Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	July Alejandra Gomez Ruiz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023864290	
CORREO ELECTRONICO:	julyalejandra08@hotmail.com				CELULAR:	4343305	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24095562355				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3051			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	42484	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-08-01		2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,613,087						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$31,882,036
VALOR EJECUTADO	$31,739,966
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$142,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9454496425	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Reunión en los primeros 30 días calendario contados a partir del inicio de la vigencia y luego, a demanda según se evidencie la necesidad de actualizar el plan de acción de las IPS priorizadas con el equipo que realiza fortalecimiento técnico en UPGD de SISVAN para realizar socialización de resultados obtenidos en las mediciones de adherencia de la resolución 2350 del 2020 y otros instrumentos aplicados, y realizar articulación de las acciones	NO APLICA	NO APLICA
Reunión acorde a necesidad con profesionales de seguimiento y monitoreo de cohortes priorizadas en Seguridad Alimentaria y Nutricional con el objetivo de socializar los resultados evidenciados en el seguimiento y monitoreo de las cohortes de las diferentes IPS priorizadas y proponer acciones y temáticas a desarrollar en cada IPS	se realiza articulación con SAN COHORTES	acta de articulación con SAN cohortes
Asistencia, participación y cumplimiento de compromisos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la subred o la que haga sus veces, de acuerdo con la convocatoria que se realice desde el proceso de Análisis y Gestión de Políticas (referentes PPSAN).	se participa de la mesa técnica de seguridad alimentaria	acta de PPSAN
De manera mensual se desarrollarán 30 asistencias técnicas en total (virtuales o presenciales), las cuales contemplan acciones como reuniones, acompañamientos técnicos, fortalecimiento de capacidades funcionales y técnicas en el talento humano en salud de las UPGD (sedes) definidas, entre otras. Para claridad en el manejo de los tiempos de ejecución del producto, se explica que, (1) fortalecimiento de capacidades funcionales y técnicas, un (1) acompañamiento técnico o una (1) reunión equivalen a una (1) asistencia técnica. Cabe aclarar que en una misma UPGD (o sede) se podrá desarrollar más de una reunión, acompañamiento o fortalecimiento técnico, acorde a necesidad. hacer acta y pre y postest cuando aplique	se realizan las 30 asistencias técnicas a IPS priorizadas	actas de asistencias técnicas
En caso de requerirse, desde nivel central o desde la Subred, se solicitará el desarrollo de sesiones de asistencia técnica dirigidas a los equipos de salud pública de los entornos y procesos transversales del PSPIC de la Subred, en temas específicos que requieran ser reforzados	no agendado este mes	no agendado este mes
Compartir el cronograma de actividades mensual a desarrollar durante el mes, antes del quinto día calendario del mes, a la referente de nivel central a través del DRIVE creado para ello, con al menos las actividades programadas para la primera semana del mes. Se deberá realizar actualización permanente del cronograma de actividades del mes vigente	se diligencio y compartio el cronograma en el drive de SDS en las fechas establecidas	drive de SDS
Reunión en los primeros 30 días calendario contados a partir del inicio de la vigencia y luego, a demanda según se evidencie la necesidad de actualizar el plan de acción de las IPS priorizadas con el equipo que realiza fortalecimiento técnico en UPGD de SISVAN para realizar socialización de resultados obtenidos en las mediciones de adherencia de la resolución 2350 del 2020 y otros instrumentos aplicados, y realizar articulación de las acciones	se realiza articulacion con SISVAN	ACTA DE ARTICULACIÓN CON SISVAN
Elaboración y envío a correo electrónico de referente técnico un informe mensual los primeros cinco días calendario del mes o en el momento en que se solicite por el nivel central, donde se especifiquen los avances y resultados de ejecución del plan de acción del mes vencido de acuerdo con los criterios que se direccionen desde nivel central a través de jornada de fortalecimiento técnico convocada	se realizo el informe y se envió en las fechas establecidas por correo electrónico	informe del mes enviado por correo electrónico
Elaboración y envío a correo electrónico de referente técnico de informe final el último día calendario de finalización de la vigencia del convenio o según se acuerde con la referente de nivel central	NO APLICA	NO APLICA

Copia Certificada Subred Suroccidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GOMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7388629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	136907908	9455827906	I	2023/09/21	2023/09/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$582,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
1	CC	1023864290	GOMEZ JULY	25-14	30	$1,845,235	$295,300	EPS017	30	$1,845,235	$230,700	CCF24	30	$1,845,235	$11,100	14-11	30	$1,845,235	$45,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GOMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7388629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	136907908	9455827906	I	2023/09/21	2023/09/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$582,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$582,100	$0	$0	$582,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE NO. AGOSTO/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

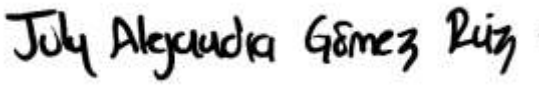
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECEMIL OCHENTA Y SIETE PESOS $4613087, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 3051/2023.



JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24095562355