

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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:				PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA 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		289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000		NÚMERO DE CRP		10510	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN NUTRICION									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL		
					2024-01-01						
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:								\$54,947,471			
VALOR EJECUTADO								\$54,805,401			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,613,087			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$142,070			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%			
El intervisor 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			
9460700024	\$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 Enero de 2024. 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											

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	Se realiza articulación con la epidemióloga de SISVAN	acta de articulación con SISVAN
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 reunión de articulación con la profesional de 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 reunión PPSAN de enero	acta de la reunión
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 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 para este mes	No agendado para 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 el cronograma en el drive de SDS los primeros 5 días del mes de enero	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 realizo actualización del cronograma y se informa por correo electrónico a la referente de SDS	correo referente de SDS
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 envió el informe mensual los primeros 5 días de enero con la información de diciembre	envío por correo electrónico del informe mensual.
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 para este mes	No aplica para este mes

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2023-12	2023-12	361601663		9460700024	I	2024/01/23	2023/12/26	BANCO CAJA SOCIAL	\$582,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	

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
2023-12	2023-12	361601663	9460700024	I	2024/01/23	2023/12/26	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



Leads Manager

Sales Manager

Options

I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → **View Contract**

1 General Information

SalesContract saved successfully!

2 Conditions

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

3 Catalogue Items

VIEW CONTRACT

4 Attestation Documents

Contract Execution

5 Contract Document

☐ Percentage ☐ ItemReception

6 Budget Information

Contract Invoice

7 **Contract Execution**

8 Contract Versions

Registration authorization is
needed? ☐ Yes ☒ No

9 Non-Compliances

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
------------	------------	------------	----------------	---------------------	-------

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	febrero 2023.pdf	febrero 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	marzo 2023.pdf	marzo 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	marzo 27 - 31.pdf	marzo 27 - 31.pdf	Supplier	download	Detail
☐	abril 2023.pdf	abril 2023.pdf	Supplier	download	Detail
	mayo 2023.pdf (Archived)	mayo 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	mayo 2023.pdf	mayo 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	junio 2023.pdf	junio 2023.pdf	Supplier	download	Detail
	julio 2023.pdf (Archived)	julio 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	JULIO 2023.pdf	JULIO 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	agosto 2023.pdf	agosto 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	septiembre 2023.pdf	septiembre 2023.pdf	Supplier	download	Detail
	octubre 2023.pdf (Archived)	octubre 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	octubre 2023_.pdf	octubre 2023_.pdf	Supplier	download	Detail
☐	noviembre 2023_.pdf	noviembre 2023_.pdf	Supplier	download	Detail
☐	diciembre 2023.pdf	diciembre 2023.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected

Upload new

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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:			PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA 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	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68447	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
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:						\$50,334,384		
VALOR EJECUTADO						\$50,192,314		
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		
9459924403	\$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 Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
<div style="text-align: center;"> CHRISTIAN ACERO 1032393003 Supervisor </div>								
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								

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	Se realiza articulación con la epidemióloga de SISVAN	acta de articulación con SISVAN
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 reunión de articulación con la profesional de 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 reunión PPSAN de diciembre	acta de articulación
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 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 se agenda para este mes	No se agenda para 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 el cronograma en el drive de SDS los primeros 5 días del mes diciembre	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 realizo actualización del plan de acción y se informa por correo electrónico a la referente de SDS	drive de SDS
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 envió el informe mensual los primeros 5 días de diciembre con la información de noviembre	envío por correo electrónico del informe mensual.
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 para este mes	no aplica para este mes

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE NO. ENERO /2024

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 enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 3051/2023.

July Alejandra Gomez Ruiz

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24095562355