

					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 GESTIÓN DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA			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		9238			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP		28889	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-06-01			2025-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,762,089			
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:					\$36,836,558			
VALOR EJECUTADO					\$33,185,622			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,762,089			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,650,936			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					90%			
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	
9486231168	\$2,143,239	\$267,905		\$342,918	3	\$52,209	\$663,032	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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
. 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	se cumplen las actividades solicitadas por lineamiento de SDS	productos de las actividades
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	se participa según convocatoria	listados de asistencia
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	se sensibiliza sobre lactancia materna con talento humano de las IPS	listados de asistencia
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	se sensibiliza al talento humano en el trato humanizado	listados de asistencia
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	se participa en reuniones convocadas en SDS por la referente distrital	acta y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	se participa de los comités SAN de Fontibón y Kennedy y de la mesa ppsan	acta y listados de asistencia
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	se realiza la entrega de los productos de las 25 asistencias técnicas a IPS, 5 articulaciones, acta de participación de la mesa ppsan y se diligencia el drive de indicadores de SDS, y los drive de SDS y de GEPISP en los tiempos establecidos	actas de productos y drive de GEPISP y SDS
. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Se tienen los soportes organizados y bajo custodia y son presentados en la auditoria	actas de actividades y listados de asistencia
. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	se diligencia el cronograma en el drive de GEPISP y de SDS en las fechas establecidas y se actualiza a necesidad, también se envían los informes solicitados en las fechas establecidas	drive de GEPISP y SDS
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	se responden correos con las solicitudes de GEPISP y SDS a demanda	correo electronico
. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No agendado	No agendado
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	uso continuo del carné y chaqueta institucional	se cumple diariamente
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	uso continuo del carné y chaqueta institucional	se cumple diariamente
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	uso continuo del carné y chaqueta institucional	se cumple diariamente
5. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	se realiza la entrega de los soportes completos a cabalidad	soportes en gestión documental
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	se participa según convocatoria	listados de asistencia

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ
CC 1023864290 DE BOGOTA

La suma de Cuatro Millones Setecientos sesenta y dos mil ochenta y nueve pesos (4762089), por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA en el Componente GEPISP durante el periodo del 1 al 30 de junio de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9238/2024.

July Alejandra Gómez Ruiz

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ
CC 1023864290 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24095562355

Nota: en constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio, una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión

CHRISTIAN ACERO AMAYA

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GEPISP

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
2025-05	2025-05	1510151799		9486231168	I	2025/06/24	2025/05/27	BANCO CAJA SOCIAL	\$676,200

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)					\$2,143,239	\$343,000			\$2,143,239	\$268,000			\$2,143,239	\$12,900			\$2,143,239	\$52,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,143,239	\$343,000			\$2,143,239	\$268,000			\$2,143,239	\$12,900			\$2,143,239	\$52,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,143,239	\$343,000			\$2,143,239	\$268,000			\$2,143,239	\$12,900			\$2,143,239	\$52,300		\$0	\$0	
1	CC	1023864290	GOMEZ JULY	25-14	30	\$2,143,239	\$343,000	EPS017	30	\$2,143,239	\$268,000	CCF24	30	\$2,143,239	\$12,900	14-11	30	\$2,143,239	\$52,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,143,239	\$343,000			\$2,143,239	\$268,000			\$2,143,239	\$12,900			\$2,143,239	\$52,300		\$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	Valor
2025-05	2025-05	1510151799		9486231168	I	2025/06/24	2025/05/27	BANCO CAJA SOCIAL	\$676,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$343,000	\$0	\$0	\$343,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$343,000	\$0	\$0	\$343,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,300	\$0	\$0	\$52,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$52,300	\$0	\$0	\$52,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,900	\$0	\$0	\$12,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$12,900	\$0	\$0	\$12,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,000	\$0	\$0	\$268,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$268,000	\$0	\$0	\$268,000	
TOTAL				1	\$676,200	\$0	\$0	\$676,200	