

					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:			TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		36306384
CORREO ELECTRONICO:			tuliajimenamedina@hotmail.com			CELULAR:		3172435178
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PROGRAMAS Y ACCIONES USS FONTIBÓN			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488448854783				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9628			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33085	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV- ABOGADO ESPECIALISTA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,396,973				
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:						\$43,006,917		
VALOR EJECUTADO						\$43,006,917		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,396,973		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
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		
33818283	\$2,158,789	\$269,849	\$345,406	3	\$52,588	\$667,843		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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. Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, relacionadas con las políticas públicas, generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE	Plan de acción de la vigencia según formato de nivel central.	Se envía el plan de acción mediante electrónico a la referente de secretaria de salud el día
2. Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a la políticas públicas, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.	Avance mensual del Plan de acción mes vencido según formato de nivel central.	Se envía avance mensual del plan de acción a la referente de secretaria de salud mediante correo electrónico
3. Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual y metodológica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestión concertado con los equipos técnicos	Se realiza concertación con las siguientes IPS: Virrey Solis Gran Plaza Bosa 03/06/2025 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa 03/06/2025 Centro Médico EPS Sanitas Fontibon 03/06/2025 Cruz Roja Colombiana SAMU – Puente Aranda 04/06/2025 Hopsital Tintal – Kennedy 05/06/2025 Unidad de Servicios Salud Tintal – Kennedy 05/06/2025 Virrey Solis Americas – Puente Aranda 06/06/2025 Centro Medico Colsubsidio Plaza de las Americas – Kennedy 06/06/2025 Compensar Fontibon – Fontibon – 09/06/2025 Centro Médico Colsubsidio Porvenir – Kennedy- 10/06/2025 Centro de Salud la Mexicana – Bosa – 12/06/2025 Asistencias Jurídicas al talento humano de las IPS Centro Medico Colsubsidio Plaza de las Americas – Kennedy – 11/06/2025 Unidad de Servicios Salud Tintal – Kennedy – 13/06/2025 Virrey Solis Gran Plaza Bosa – 16/06/2025 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa -16/06/2025 Centro Médico EPS Sanitas Fontibon – 18/06/2025 Compensar Fontibon – Fontibon – 19/06/2025 Virrey Solis Americas – Puente Aranda – 20/06/2025 Centro de Salud la Mexicana – Bosa- 24/06/2025 Centro Médico Colsubsidio Porvenir – Kennedy – 25/06/2025 Cruz Roja Colombiana SAMU – Puente Aranda – 25/06/2025 Hopsital Tintal – Kennedy – 26/06/2025	Se realiza acta de concertación de las siguientes IPS: Virrey Solis Gran Plaza Bosa 03/06/2025 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa 03/06/2025 Centro Médico EPS Sanitas Fontibon 03/06/2025 Cruz Roja Colombiana SAMU – Puente Aranda 04/06/2025 Hopsital Tintal – Kennedy 05/06/2025 Virrey Solis Americas – Puente Aranda 06/06/2025 Centro Medico Colsubsidio Plaza de las Americas – Kennedy 06/06/2025 Compensar Fontibon – Fontibon – 09/06/2025 Centro Médico Colsubsidio Porvenir – Kennedy- 10/06/2025 Centro de Salud la Mexicana – Bosa – 12/06/2025 Asistencias Jurídicas al talento humano de las IPS Centro Medico Colsubsidio Plaza de las Americas – Kennedy – 11/06/2025 Unidad de Servicios Salud Tintal – Kennedy – 13/06/2025 Virrey Solis Gran Plaza Bosa – 16/06/2025 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa -16/06/2025 Centro Médico EPS Sanitas Fontibon – 18/06/2025 Compensar Fontibon – Fontibon – 19/06/2025 Virrey Solis Americas – Puente Aranda – 20/06/2025 Centro de Salud la Mexicana – Bosa- 24/06/2025 Centro Médico Colsubsidio Porvenir – Kennedy – 25/06/2025 Cruz Roja Colombiana SAMU – Puente Aranda – 25/06/2025 Hopsital Tintal – Kennedy – 26/06/2025
4. Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la políticas públicas, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros.	En el mes se realiza seguimiento indicadores los días viernes 4,11, 18 y 25 de julio. dando cumplimiento estos.	Levantamiento de actas de entrega de productos e indicadores
5. Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de las políticas públicas en las localidades de la subred sur occidente	Se apoya jornada de vacunación del día sábado 26 de julio de 2025	Se participó de la jornada conforme lo requerido.
6. Actualizar de la agenda estratégica de políticas	Se realiza reunión con referentes de políticas de la mujer	Entrega de acta de reunión
7. Implementar y realizar seguimiento de la agenda estratégica de políticas	Implementar y realizar seguimiento de la agenda estratégica de políticas	Acta y listado de asistencia Registro fotográfico
8. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales que dan respuesta la acción conjunta en el marco de las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales que dan respuesta la acción conjunta en el marco de las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	Acta de articulación con procesos o entornos.
9. Elaboración de informes en los instrumentos que se dispongan para la gestión de la política, con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	Elaboración de informes en los instrumentos que se dispongan para la gestión de la política, con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	Informe mensual remitido a la referente de secretaria de salud.

<p>Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>		
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		



RAZÓN SOCIAL :	TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-36306384
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-18
FECHA DE PAGO:	2025-07-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33818283
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33818283
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.158.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.900	\$ 269.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.158.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 345.500	\$ 345.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.158.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.600	\$ 52.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 668.000	\$ 668.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2025
----------------------------------	------------

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A
FACTURA**

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

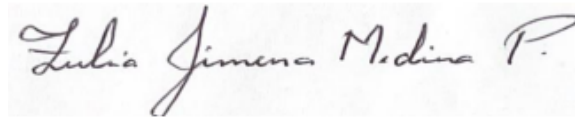
OCCIDENTE NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS

C.C. 36306384 DE NEIVA

La suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE \$5.396.973 por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4, en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 de julio al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.9628-2024.

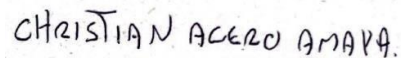


TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS

CC 36.306.384 DE NEIVA

CUENTA DE AHORROS No. 0550488448854783 DEL BANCO DAVIVIENDA

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de julio de 2025, y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA

Apoyo a la supervisión

Componente GPAISP



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

**DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 15-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 36306384 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 74 A 63 92 **Teléfonos** 3172435178 6012182734

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN SEBASTIAN BETANCOURT MEDINA	1003865991	Hijo(a)
MARIA PIA BETANCOURT MEDINA	1076509143	Hijo(a)
RUBEN MEDINA	19063202	Padre
CECILIA PASCUAS DE MEDINA	36150312	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS
Identificación:	36306384
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	tuliajimenamedina@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	16/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Medellin, 25 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que TULIA JIMENA MEDINA PASCUAS con documento de identidad C36306384, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-11-22	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

