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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2018	
		Código	16-02-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:	3003144792							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	banco caja social				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24095562355								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5129-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2	
NÚMERO DE CDP	823 - 934	FECHA	30/05/2020 - 26/06/2020	NÚMERO DE CRP	27973 - 28499	FECHA	11/06/2020 - 30/06/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	7	2020		31	7	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.119.402							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0			
OBSERVACIONES:								

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.985.072
VALOR EJECUTADO	$6.865.670
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.119.402
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.119.402
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	63%

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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9407334926 - 9408518626	1,098,507	$137.400	$175.800	3	$26.800	$340.000

Dado en Bogotá en el mes de julio del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yenny Andrea Alfonso

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

July Alejandra Gomez

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión Fecha de aprobación Código	3 [illegible]	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FORTALECIMIENTO PROGRAMAS Y ACCIONES FOMI		SEDE: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	5139-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	7	2020		31	7	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ		C. C.		1.023.864.290	DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ____ Servicios: SI NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Revisión y apropiación de conocimientos sobre lineamiento de MSPS de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII) y documentos de consulta incluidos en la caja de herramientas.	NO	no aplica para este mes	*no aplica para este mes*
Revisión de último informe cuantitativo y cualitativo de IPS remitido por el nivel central.	NO	no aplica para este mes	*no aplica para este mes*
Realizar acompañamiento y orientación técnica a IPS según la periodicidad establecida en la tabla 1. esquema de asistencia técnica a IPS priorizadas en la implementación de las estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral, del documento operativo.	SI	se realizara acompañamiento y orientación técnica a las 17 IPS según la periodicidad establecida en la tabla 1. esquema de asistencia técnica a IPS priorizadas en la implementación de las estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII) y 5 Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral priorizadas.	acta
Seguimiento al personal inscrito en la segunda cohorte del curso virtual de IAMII de la SDS para el total de IPS a cargo.	SI	se realiza seguimiento a 173 personas inscritas al curso virtual IAMII que no se encuentran al dia con sus actividades, según la base recibida desde SDS en julio para su seguimiento	envio de correos electronicos
Realizar asistencia técnica en la estrategia de salas amigas de la familia lactante que incluya la autoevaluación del proceso, con el formato de autoapreciación SAFL del entorno laboral V1, así como plantear las acciones de mejora a que haya lugar.	SI	se realizara acompañamiento y orientación técnica a 5 IPS priorizadas en la implementación de las estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral.	acta de las asistencias tecnicas
Elaborar y actualizar de manera conjunta con cada IPS, el plan de mejoramiento para dar cumplimiento a todos los pasos de la estrategia IAMII y SAFL(Resolución 2423 de 2018) con base a la aplicación de instrumentos respectivos	NO	no aplica para este mes	*no aplica para este mes*
Asistencia y participación en espacio de Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional -CLSAN (mínimo 1 comité mensual por subred) para adelantar acciones de articulación que promuevan la creación de redes de apoyo comunitario que puedan articularse con IPS, socializar portafolio de servicios en lactancia materna e indicadores de la implementación de la estrategia IAMII en IPS	SI	se participa en 1 Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional - CLSAN bosa el dia 8 julio 2020	acta y listado de asistencia. Entregado por gobernanza
Participar en comité materno infantil o comité IAMII de la subred (mínimo una vez durante la vigencia por subred) para posicionar y gestionar la puesta en marcha de acciones estratégicas del plan de mejoramiento de las IPS IAMII de la Subred, por ejemplo: construcción y aprobación de la política de IAMII, creación de comité IAMII, gestión de dificultades del proceso.	NO	no aplica para este mes	no aplica para este mes
Asistencia y participación en las jornadas de direccionamiento técnico y realimentación de informes a demanda de la Secretaría Distrital de Salud.	NO	no aplica para este mes	no aplica para este mes
Realizar en el total de las IPS priorizadas para IAMII que cuenten con 50 empleadas o más, la socialización de la estrategia de sala amiga de la familia lactante-SAFL del entorno laboral (Resolución 2423 de 2018).	NO	no aplica para este mes	no aplica para este mes
Envio de los soportes de ejecución de productos dentro de los primeros cinco días del mes vencido a la subred Centro Oriente, los cuales son: Formatos de "autoapreciación SAFL del entorno laboral V1", "Informe Mensual IAMII y SAFL", "Seguimiento SDS Implementación_IAMII", autoapreciación IAMII y actas escaneadas y organizadas por IPS y localidad.	SI	se realizo envio del informe de junio y su soportes al correo de la subred centro oriente el 3 de julio 2020	informe por correo electronico
Seguimiento continuo al cumplimiento de los compromisos adquiridos por los profesionales del proyecto y las IPS, consignados en actas de asistencia técnica, planes de mejora y autoapreciación de las estrategias IAMII y formularios implementación de SAFL	SI	se realiza revision de los compromisos adquiridos con la estrategia IAMII y SAFL durante la asistencia tecnica del mes, y se hace revision de las actas, planes de mejora y formatos de autoapreciacion a las 17 IPS priorizadas.	acta de asistencia tecnica
Reporte mensual de actividades para la meta de lactancia materna en cuanto a las acciones relacionadas con acciones de promoción de la práctica de lactancia materna	SI	se diligenciara la matriz 1166 con los datos	matriz 1166
Gestión a nivel directivo de IPS de las dificultades presentadas durante la operación del producto.	NO	no aplica para este mes	no aplica para este mes
Reporte oportuno de dificultades con IPS que requieran gestión desde nivel central, que dificulten el avance en la implementación de la estrategia IAMII.	NO	no aplica para este mes	no aplica para este mes
Envio mensual por parte de la subred Suroccidente de informe de avances en el proceso de consolidación de red de apoyo distrital a la lactancia materna al correo mpfajardo@saludcapital.gov.co	SI	se realiza envio de informe de GALM el dia 5 de julio 2020 al correo asignado de SDS y se realizan actividades para la Prueba piloto de conformación de Grupos de Apoyo a la Lactancia Materna y Alimentación Infantil Saludable, para el proceso de "Sensibilización" dirigido a los líderes identificados.	informe por correo electronico

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS): $ 4'119.402

CONTRATISTA: July Alejandra Gomez Ruiz

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ ,CC 1023864290 DE BOGOTA

Fecha :

Firma de recibido supervisor: [illegible]

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Escaneado con CamScanner

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.	4343305	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	24731010	9407334926	I	2020/07/22	2020/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$226,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,200	$0	$0	$117,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$117,200	$0	$0	$117,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,600	$0	$0	$91,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$91,600	$0	$0	$91,600
TOTAL				1	$226,700	$0	$0	$226,700

Escaneado con CamScanner

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.	4341309	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	24731010	9407334926	I	2020/07/22	2020/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$236,700

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)					$732,338	$117,200			$732,338	$91,600			$0	$0			$732,338	$17,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$732,338	$117,200			$732,338	$91,600			$0	$0			$732,338	$17,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$732,338	$117,200			$732,338	$91,600			$0	$0			$732,338	$17,900		$0	$0
1	CC 1023864290	GOMEZ JULY	25-14	20	$732,338	$117,200	EPS017	20	$732,338	$91,600		0	$0	$0	14-11	20	$732,338	$17,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$732,338	$117,200			$732,338	$91,600			$0	$0			$732,338	$17,900		$0	$0

2020/07/09 04:18 PM

Escaneado con CamScanner

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.	4343305	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	6813633571	94108518626	N	2020/07/22	2020/07/23	BANCO CAJA SOCIAL	1	$113,300

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)						$366,169	$58,600			$366,169	$45,800			$0	$0			$366,169	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$366,169**	**$58,600**			**$366,169**	$45,800			$0	$0			$366,169	$8,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$366,169**	**$58,600**			**$366,169**	$45,800			$0	$0			$366,169	$8,900		$0	$0
1	CC	1023864290	GOMEZ JULY	25-14	20	($732,338)	($117,200)	EPS017	20	($732,338)	($91,500)		0	$0	$0	14-11	20	($732,338)	($17,900)	0	$0	$0
2	CC	1023864290	GOMEZ JULY	25-14	30	$1,098,507	$175,800	EPS017	30	$1,098,507	$137,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,098,507	$26,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$366,169**	**$58,600**			**$366,169**	$45,800			$0	$0			$366,169	$8,900		$0	$0

2020/07/23 10:44 AM

Escaneado con CamScanner

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.	4343305	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	890833571	9408518626	N	2020/07/22	2020/07/23	BANCO CAJA SOCIAL	1	$113,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,600	$0	$0	$58,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$58,600	$0	$0	$58,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$0	$0	$45,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$45,800	$0	$0	$45,800
TOTAL				1	$113,300	$0	$0	$113,300

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE NO. JULIO/2020

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 4'119.402, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 5129/2020

July Alejandra Gomez Ruiz

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAIA SOCIAL

NUMERO 24095562355

Escaneado con CamScanner