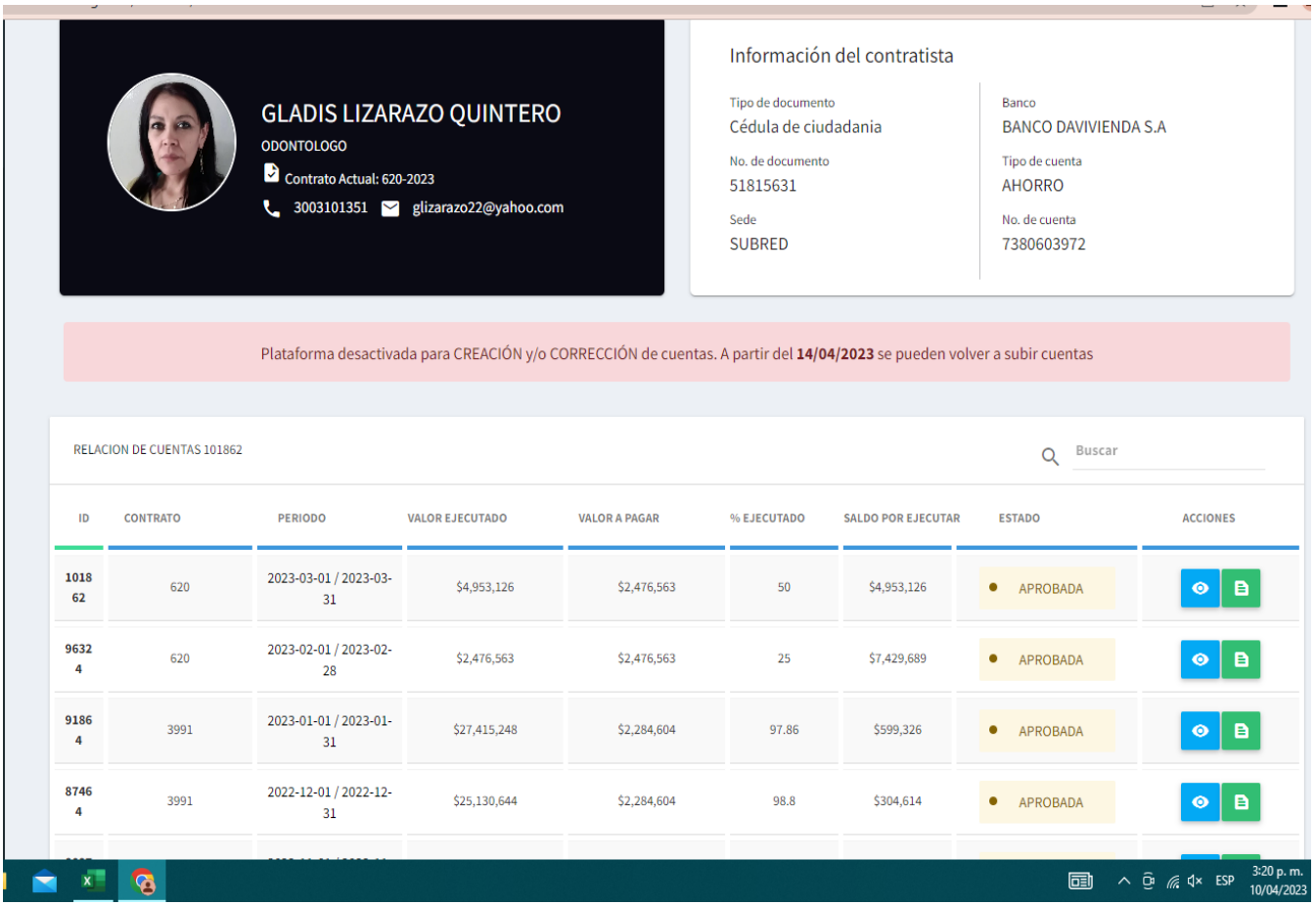

GLADIS LIZARAZO QUINTERO
ODONTOLOGO
Contrato Actual: 620-2023
3003101351
glizarazo22@yahoo.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
51815631
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
7380603972
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 14/04/2023 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 101862
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
101862 620 2023-03-01 / 2023-03-31 $4,953,126 $2,476,563 50 $4,953,126 APROBADA
96324 620 2023-02-01 / 2023-02-28 $2,476,563 $2,476,563 25 $7,429,689 APROBADA
91864 3991 2023-01-01 / 2023-01-31 $27,415,248 $2,284,604 97.86 $599,326 APROBADA
87464 3991 2022-12-01 / 2022-12-31 $25,130,644 $2,284,604 98.8 $304,614 APROBADA
ESP
3:20 p. m.
10/04/2023



NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
GLADIS LIZARAZO QUINTERO	51815631	glizarazo22@yahoo.com	3003101351	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	7380603972

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-03-01 / 2023-03-31	LILIANA CASTIBLANCO MOSOS	620 179 / 10260	• FO06E01 - 100 %	• EQUIVALENTE-51815631-20230314093030-DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO 2023 (1).pdf	5164175866	• PLANILLA-51815631-20230314093030-planilla asistida Marzo suresoc.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$9,906,252	$4,953,126	$2,476,563		$4,953,126	50%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
	Prestar la atencion odontologia definida para el primer	• Se prestó la atención odontologica definida para el	• Presté la atencion odontologica definida para el primer

CERRAR VENTANA

16966900	Prestar la atencion odontologia definida para el primer nivel de atencion acorde con los servicios, planes de beneficios y proyectos y lineas de intervencion del modelo de atencion en salud	• Se prestó la atención odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios	• Presté la atencion odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios
16966901	Participar en el diseño, ejecucion o evalucion de los proyectos integrales en salud, en el componente de salud oral, que se establezcan para la institucion, la localidad o el area de influencia	• NA	• NA
16966902	Participar en la elaboracion y actualizacion del diagnóstico de salud oral de la poblacion del área de influencia de la institucion	• NA	• NA
16966903	propiciar las relaciones de coordinacion necesarias para lograr una eficaz prestacion de los servicios de salud y realizar la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	• Se prestaron los servicios de salud y realizó la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	• Presté los servicios de salud y realicé la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia
16966904	Desarrollar o apoyar la realizacion de las actividades de deteccion temprana, proteccion especifica y vigilancia en salud publica a nivel inter y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyecctos establecidos por la institucion.	• Desarrollé actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS	• Desarrollaron actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS

16966905	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y / o proyectos formulados, en el area asignada	• Se realizaron actividades resolutivas y en P y D para dar cumplimiento a lo programado según las horas contratadas	
16966906	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	• cuidé y custodie del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.	
16966907	Desarrollar o apoyar la ejecución de acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilacia en salud publica a nivel intra y extramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo a la normatividad vigente.	• Desarrolle acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo	
16966908	Elaborar las historias clinicas completas(atencion de primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, deteccion temprana y proteccion especifica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institicional dando cumplimiento a los tiempos de	• Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica institucional; se realizaron las notificaciones a sisveso.	
16966909	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulacion y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y /o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	• Se realizó el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que se desarrollaron	• realice el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que desarrollé
16966910	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el complimiento de la metas contractuales y/o de planes formulados, en el area asignada	• Realicé todas las demás actividades que me fueron asignadas por el supervisor del contrato y que fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.	• se realizaron las actividades que me fueron asignadas por el supervisor de l contrato
16966911	Apoyar el desarrollo de las estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	• NA	• NA
16966912	Participar en la elaboracion y actualizacion del diágnostico de salud de la localidad y el area de influencia de la Empresa Social del Estado.	• NA	• NA
16966913	Evaluar junto al equipo de salud , la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	• NA	• NA
16966914	Realizar la referencia y la contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	• Realice la referencia y contrareferencia cuando fue necesario	• se realizaron referencias y contrareferencias cuando fue necesario

CERRAR VENTANA

16966915	participar en las acciones de vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para la poblacion	• NA	• NA
16966916	Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad	• NA	• NA
16966917	Participar en el analisis de la informacion de oferta y demanda de servicios de salud del area de influencia que permita proponer alternativas de solución	• NA	• NA
16966918	Aplicar lineamientos, normas, guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio dando cumplimiento a los estandares institucionales.	• Aplique las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales.	• se aplicaron las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales
16966919	Reportar oportunamente las anomalias que se presenten durante las prestación del servicio	• Reporte oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio	• Se reportó oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio
16966920	Presentar informes periodicos y completos sobre el desarrollo de las actividades contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación	• Realice registro de las actividades desarrolladas en el formato de registro diario, insumo para la realización del informe de gestión mensual	• Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología

CERRAR VENTANA

16966921	Participar en la actualización de los procesos y procedimientos según su perfil.	• Participé en los procesos y procedimientos como odontologa	• Se participó en los procesos y procedimientos como odontologa
16966922	participar activamente en las reuniones designadas por el supervisor, relacionadas con las actividades u obligaciones contractuales, según su programación.	• Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural : Asegurate del mes" Estrategia IAMI" , Asitencia Tecnica SDS 14 de marzo, Conversatorio 29 de Marzo	• Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural :Asegurate del mes" Estrategia IAMI" , Asitencia Tecnica SDS 14 de marzo, Conversatorio 29 de Marzo
16966923	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante la ejecución de sus actividades.	• Custodié la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.	• Custodiaron las historia clinicas, la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.
16966924	Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	• Revisé y notifique al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	• Se revisaron y notificaron al lider el estado de las agendas de los servicios programados.

CERRAR VENTANA

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:	GLADIS LIZARAZO QUINTERO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51815631		
CORREO ELECTRONICO:	glizarazo22@yahoo.com				CELULAR:	3003101351		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ODONTOLOGIA GENERAL 49 INTERNACIONAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO06E01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380603972				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	620			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	179	FECHA	2023-01-17 09:58:12.000	NÚMERO DE CRP	10260	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-03-01		2023-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,476,563				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$9,906,252
VALOR EJECUTADO	$4,953,126
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,476,563
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,953,126
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
5164175866	$990,625	$123,828	$158,500	5	$24,132	$306,460

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51815631
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADIS LIZARAZO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 68 F 64 F 21 BL 2 EN 4 AP 401	TELÉFONO:	2674420
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0021 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**5164175866**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0290359800		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:			**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP																										
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51815631	LIZARAZO QUINTERO GLADIS	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 337.600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GLADIS LIZARAZO QUINTERO
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA

La suma de **$**2.476.563 Dos millones cuatrocientos setenta y seis mil quinientos sesenta y pesos. Moneda corriente, por concepto de: prestación de servicios de salud como odontóloga en el área de consulta externa de la USS 49 con un total de 139 horas, a $ 17.817 hora, durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 620-2023

Nombre del contratista
Gladis Lizarazo Quintero
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 007380603972
Banco Davivienda