

					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:			CARMEN LILIANA TORRES ANZOLA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		35526169
CORREO ELECTRONICO:			clilianatorresa@gmail.com			CELULAR:		8428842
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			GOBERNANZA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			65731621971				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1251			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP	2360	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL - REFERENTE PP VICTIMAS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-07-01			2022-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,736,514			
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:					\$23,779,468			
VALOR EJECUTADO					\$21,916,210			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,736,514			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,863,258			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					92%			
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	
60448321	\$1,465,584	\$183,198		\$234,493	3	\$35,702	\$453,393	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MARIA HELENA GOMEZ SOLER 1069744813 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
Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, de las personas de los sectores LGBTI generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE	Participé en la mesa territorial en salud en la cual se identifican y priorizan las problemáticas relacionadas con las mujeres y la población de los sectores LGBTI, y se plantean acciones para dar respuesta a la misma. Por otro lado, participé en la mesa inter LGBTI, en la cual se avanza en la construcción y aprobación del plan de acción de acuerdo con las líneas establecidas para el mismo y teniendo en cuenta las necesidades de la población de los sectores LGBTI	Acta de reunión
Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a las políticas de LGBTI, 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	Participé en el COLMYG en el cual se realiza el seguimiento al plan de acción y a las acciones llevadas a cabo con participación de las mujeres. De igual manera participé en la mesa de seguimiento a casos de riesgo de femicidio en la cual se realiza el seguimiento y reporte de cada uno de los casos identificados. Así mismo, participé en la mesa inter LGBTI en la cual se avanza en la construcción y aprobación del plan de acción para este año, el cual debe ser diligenciado por cada uno de los sectores, así como la planeación de acciones para el segundo semestre del año. Por otro lado, participe en el desarrollo del evento de Fontibón Parcha por la diversidad, en el cual se realiza un reconocimiento a los diferentes actores que inciden en el posicionamiento de la PP LGBTI en la localidad.	Acta de Reunión
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	Asistí a las reuniones de equipo programadas desde análisis de política en las cuales se da lineamiento frente a las acciones a realizar en el marco del convenio. De igual manera he participado en las reuniones de asistencia técnica con los equipos de centros de escucha de LGBTI y Mujer en donde a su vez se articula acciones para la atención a la población.	Acta de reunión
Aportar al análisis de situación en salud por etapa de ciclo vital a nivel intersectorial que guarde armonía con el plan de análisis del equipo ASIS. Debe incluir el análisis del componente de LGBTI, dentro del Plan de salud de intervenciones colectivas	Se realiza aportes desde la PP LGBTI y Mujer y género a la mesa territorial con el fin de realizar un ajuste y revisión de las problemáticas identificadas en el territorio	Acta de reunión
Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la política de LGBTI, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros	Se lleva a cabo el seguimiento a la implementación de la política de Mujer y género y LGBTI en los diferentes espacios y se adelantan acciones con el fin de dar cumplimiento a los compromisos establecidos y el posicionamiento de acciones desde el sector salud. Así mismo, se participa en las diferentes reuniones programadas desde la secretaria de salud, para realizar el seguimiento a la implementación de la política.	Acta de reunión
Aportar a la construcción e implementación de rutas de atención en salud que vinculen las dimensiones sectorial y transectorial, en busca de optimizar la respuesta a las necesidades de los usuarios como individuo, familia y comunidad	Se participa en las reuniones de la subred y de la secretaria de salud en la cual se brindan lineamientos frente a las rutas para atención a la población de los sectores LGBTI y mujeres, así como se lleva a cabo los seguimientos a canalizaciones.	Acta de reunión

Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de la política pública o del tema de LGBTI en las localidades y el distrito	Participé en el evento de Fontibón parcha por la diversidad en el cual se realiza un reconocimiento a la subred por el acompañamiento a los procesos con la población de los sectores LGBTI Coordinación con el centro de escucha de mujer y el centro de escucha LGBTI, para el acompañamiento a una jornada en el centro empresarial Buró	Acta y registro fotográfico
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la ESE y la Secretaría Distrital de salud	Participé en los procesos de capacitación y actividades programadas desde la subred, que contribuyen al fortalecimiento del talento humano	Acta
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de salud de intervenciones colectivas	Se llevó a cabo la construcción de una propuesta por parte de la subred para el proceso de gestión del conocimiento, así como se recibió observaciones y recomendaciones por arte de SDS a la misma	Documento de propuesta
Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Realicé el diligenciamiento de las matrices requeridas de la localidad de Fontibón, organicé las evidencias de las acciones realizadas en el mes de julio como soporte del trabajo realizado para el proceso de auditoría. Llevé a cabo el diligenciamiento del aplicativo SEGPLAN con la información de las PP de Mujer y Géneros y LGBTI	Matrices
<p>MARIA HELENA GOMEZ SOLER 1069744813 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>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

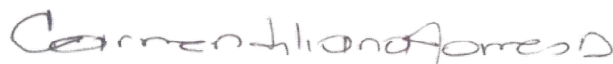
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMEN LILIANA TORRES ANZOLA

C.C 35.526.169 DE FACATATIVÁ

La suma de \$3.736.514 Tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos, por concepto de servicios prestados como Profesional universitario 2, referente de política de mujer y género y LGBTI, de Análisis de Políticas, área de Salud publica en la sede de Fontibón durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°1251--2022



CARMEN LILIANA TORRES ANZOLA

C.C 35.526.169 DE FACATATIVÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 65731621971

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35526169	CARMEN LILIANA TORRES ANZOLA		CRA 4 A N17-02 BLOQU C.AP. 402 CANTAGUA	3105868998	clilianatorresa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-06	2022-06	I	21/07/2022	60448321	\$471.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	186.900	0		0		0	0	0	0	186.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	239.200	0	0	0	0	0	0		239.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.500				36.500	0	0	36.500			365	36.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	9.000	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	186.900	186.900
Pensión	1	239.200	239.200
Riesgos Laborales	1	36.500	36.500
CCF	1	9.000	9.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	471.600	471.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35526169	CARMEN LILIANA TORRES ANZOLA		CRA 4 A N17-02 BLOQU C AP. 402 SANTA CLARA	3105868998	clilianatorresa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-06	2022-06	I	21/07/2022	60448321	\$471.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35526169	TORRES ANZOLA CARMEN LILIANA	59	0			N																			25-14	1.494.606	239.200	0	0	0	0	EPS017	1.494.606	186.900	14-11	1.494.606	3	36.500	CCF24	1.494.606	9.000	0	0	0	0	0	

PAGADA