| 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: | LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52018563 | |
| CORREO ELECTRONICO: | limarotriana@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6778438 | |
| 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: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 488437454967 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 323 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1163 | FECHA | 2023-05-17 10:51:45.000 | NÚMERO DE CRP | 22565 | FECHA | 2023-05-25 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PSICOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-03-01 | | 2023-03-26 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,238,313 | | | | |
| 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: | $7,846,680 |
| VALOR EJECUTADO | $7,846,680 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,238,313 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8366194040 | $1,494,606 | $186,826 | $239,137 | 3 | $36,409 | $462,371 |

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 1. 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 | Participar en las instancias normadas (Mesa Intersectorial LGBTI, COLMYEG, Consejo Local de Mujeres y demás instancias de participación que aportan a la lectura territorial). | : Acta y listado de asistencia |
| 2. 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. | Participar en las instancias normadas de la política pública en la localidad (Mesa Intersectorial LGBTI, COLMYEG, Consejo Local de Mujeres y demás instancias de participación que aportan a la lectura territorial) generando compromisos según necesidad y oportunidad de los planes de acción de las mismas | Acta y listado de asistencia |
| 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 | Participar en jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual direccionadas desde SDS, y con equipos de respuesta que permiten viabilizar el accionar de las políticas públicas de Mujeres y Equidad de Géneros, LGBTI y ASP. | Acta y listado de asistencia |
| 4. 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 | Participar en las diferentes actividades para el análisis en salud según requerimientos desde las interacciones de direccionamiento estratégico, participación social incidente e intersectorialidad que aportan al proceso de las políticas públicas de Mujeres y Equidad de Géneros, LGBTI y ASP | Acta y listado de asistencia |
| 5. 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 | Participar en las diferentes actividades que permitan el monitoreo y seguimiento a indicadores trazadores en salud de las políticas públicas de Mujeres y Equidad de Géneros, LGBTI y ASP | Acta y listado de asistencia |
| 6. 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 | Participar y aportar en la construcción e implementación de rutas de atención en salud que permitan dinamizar la respuesta en los territorios para las mujeres, las personas de los sectores sociales LGBTI y las personas que realizan actividades sexuales pagadas. | Acta y listado de asistencia |
| 7. 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. 8. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la ESE y la Secretaria Distrital de salud | Participar en las jornadas coordinadas desde las instancias de participación y las solicitadas por la comunidad, forjando articulación sectorial e intersectorial. Así mismo, el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano según necesidad para el abordaje diferencial hacia las mujeres, personas de los sectores sociales LGBTI y personas que realiza actividades sexuales pagadas | Acta y listado de asistencia |
| 8. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria 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 | Ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS, participando de las asistencias técnicas desde nivel central y con el equipo de Análisis y Políticas según necesidad | Acta y listado de asistencia |
| 9. Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad | Desarrollar instrumentos, informes y productos según necesidad | Acta y listado de asistencia |

Copia Controlada Subred Suroccidente

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA
**No. Identificación:** CC52018563
**Dirección:** CALLE 191A # 11A 91
**Telefono:** 6016433031
**Correo:** limarotriana@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8366194040

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA |
| **Tipo y número de identificación** | CC52018563 |
| **Número de planilla** | 8366194040 |
| **Fecha pago** | 2023-03-15 |
| **Número de autorización pago** | 21564772 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2023 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2023 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 442500 |
| **Total Intereses de Mora** | 700 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 15800 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 239500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 187200 | 1 |

8366194040

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52018563
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 25-14 | 1495000 | 1495000 | 1495000 | 0 | 186900 | 0 | 239200 | 0 | 15700 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

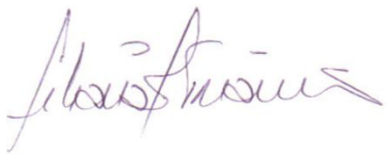
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LILIANA M TRIANA TRIANA

CC 52.018.563 DE Bogotá

La suma de $ 3.238.313 tres millones doscientos treinta y ocho mil tresientos trece pesos moneda cte, por concepto de servicios prestados como Profesional universitario 2 referente de politica MyG/LGBTI/ASP de Análisis y políticas públicas, área de Salud publica en la sede de Fontibón durante el periodo de 1 al 26 de Marzo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 323-2023



LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA
CC 52.018.563 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 488437454967