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		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$19,840,890
VALOR EJECUTADO	$15,842,820
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
8367406534	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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: 8367406534

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	8367406534
Fecha pago	2023-05-11
Número de autorización pago	67406534
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	462600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	36500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	239200	1
EPS008	Compensar EPS	186900	1

8367406534

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	36500	0

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LILIANA MARGARITA DEL ROCIO TRIANA TRIANA	**NIT:**	52018563
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2023
Número de Radicación:	67846061	**Total a pagar:**	$32,700
Fecha de vencimiento:	15/05/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	16/05/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	2083083571
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$2,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$16,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$13,200
						$32,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 67846061, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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.

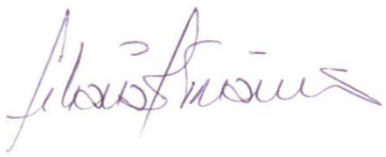
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LILIANA M TRIANA TRIANA

CC 52.018.563 DE Bogotá

La suma de $3.998.070 tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta 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 31 de Mayo 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