| 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 CAROLINA LOZANO ROSAS | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1032422959 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | lililozano1510@gmail.com | | | | CELULAR: | 6634006 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K28 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO COLPATRIA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4882011586 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2453 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1970 | FECHA | 2023-08-24 14:14:35.000 | NÚMERO DE CRP | 42072 | FECHA | 2023-08-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-07-01 | | 2023-07-31 | | | |
| 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: | $25,396,105 |
| VALOR EJECUTADO | $25,396,105 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9452887765 | $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 Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos | Asesorias de tercera a 35 Niños y Niñas de la localidad de Bosa, asesorias de cierre a 33 Niños y Niñas de la localidad de Bosa, Asesorias de tercera y cierre a 7 Adolescentes de la localidad de Bosa 1 Colectivo. | Asesorias de tercera a 35 Niños y Niñas de la localidad de Bosa, asesorias de cierre a 33 Niños y Niñas de la localidad de Bosa, Asesorias de tercera y cierre a 7 Adolescentes de la localidad de Bosa 1 Colectivo. |
| Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS. | Se indaga a las familias frente al cumplimiento de canalizaciones enviadas. | Se indaga a las familias frente al cumplimiento de canalizaciones enviadas. |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud. | Se envia canalizaciones a NNA segun necesidad. | Se envian por correo electronico. |
| Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | Se da eduacion en deberes y derechos a los NNA. | Se deja reporte en el formato. |
| Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación . | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. | Se entrega los casos con finalizacion de procesos segun meta asignada. | Entrega de productos al entorno laboral cuidador |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes. | Reunion de equipo 18 Julio 2023, asistencia tecnica SDS 14 de Julio 2023, 12 de Julio alistamiento para Auditoria, asistencias tecnicas convocadas por el entorno cuidador. | Diligenciamiento de listado de asistencia. |
| Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno. | En el proceso con cada familia se realiza bajo etica profesional. | En el proceso con cada familia se realiza bajo etica profesional |
| Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LILIANA CAROLINA LOZANO ROSAS**

**C.C 1.032.422.959 DE BOGOTA**

La suma de $ 3.998.070 ( Tres millones novecientos noventa y ocho mil, cero setenta pesos), por concepto de: prestación de servicios como trabajadora social, profesional universitario 2, durante el periodo de 01 al 31 de Julio 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2453-2023.

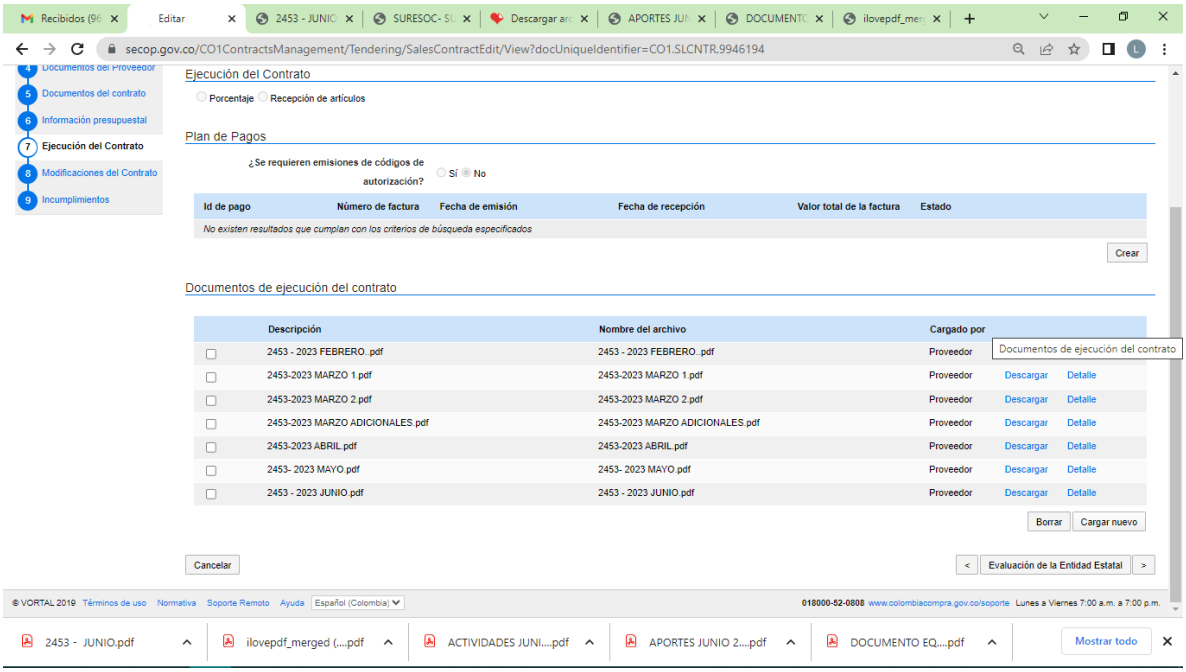


**LILIANA CAROLNA LOZANO ROSAS**

**C.C. 1.032.422.959 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA**

**NUMERO 4882011586**


Recibidos (96
Editar
2453 - JUNIO
SURESOC- SU
Descargar arc
APORTES JUN
DOCUMENTO
ilovepdf_merg
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9946194
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
2453 - 2023 FEBRERO..pdf
2453-2023 MARZO 1.pdf
2453-2023 MARZO 2.pdf
2453-2023 MARZO ADICIONALES.pdf
2453-2023 ABRIL.pdf
2453- 2023 MAYO.pdf
2453 - 2023 JUNIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
2453 - JUNIO.pdf
ilovepdf_merged (....pdf
ACTIVIDADES JUNI....pdf
APORTES JUNIO 2....pdf
DOCUMENTO EQ....pdf
Mostrar todo

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 1032422959 | | LOZANO ROSAS LILIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 11 c 73 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6634006 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 44449192 | 9452887765 | I | 2023/07/17 | 2023/07/13 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $527,000 |

**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)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1032422959 | LOZANO LILIANA | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS008 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | CCF24 | 30 | $1,600,000 | $32,000 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | $39,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |

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 1032422959 | | LOZANO ROSAS LILIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 11 c 73 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6634006 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 44449192 | 9452887765 | I | 2023/07/17 | 2023/07/13 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $527,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $32,000 | $0 | $0 | $32,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $32,000 | $0 | $0 | $32,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$527,000** | **$0** | **$0** | **$527,000** |