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:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA 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	46	FECHA	2024-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2432	FECHA	2024-01-05 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-12-01		2023-12-31			
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:	$45,386,455
VALOR EJECUTADO	$45,386,455
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
9459594628	$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 Diciembre 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	• Asesoría 3 a 39 niños y niñas de la localidad de Bosa, Asesoría 1 a 25 niños y niñas, Asesoría 2 a 10 Niños y Niñas, asesoría de cierre a 30 Niños y niñas, Asesoría 1 y 2 a 4 Adolescentes, y 1 Colectivo.	• Asesoría 3 a 39 niños y niñas de la localidad de Bosa, Asesoría 1 a 25 niños y niñas, Asesoría 2 a 10 Niños y Niñas, asesoría de cierre a 30 Niños y niñas, Asesoría 1 y 2 a 4 Adolescentes, y 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	• 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.	• No aplica para este mes	• No aplica para este mes
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 canalizacion de casos que requieran segun indicacion del acudiente.	• Se envia canalizacion al entorno laboral.
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Se socializa con las familias deberes y derechos para lograr el cumplimiento de los mismos.	• Se deja registro de la informacion brindada en el formato en fisico.
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 realiza entrega de soportes de acuerdo a los tiempos que se tienen desde el entorno cuidador laboral	• Entrega de soportes con calidad y en tiempos establecidos
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.	• Reunión de equipo 15 de Diciembre 2023, actividad 21 de Diciembre SDS.	• Diligenciamiento de listados 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 nuestra labor diaria se trabaja bajo el principio de ética.	• En nuestra labor diaria se trabaja bajo el principio de ética.
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 Diciembre 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2453-2023.

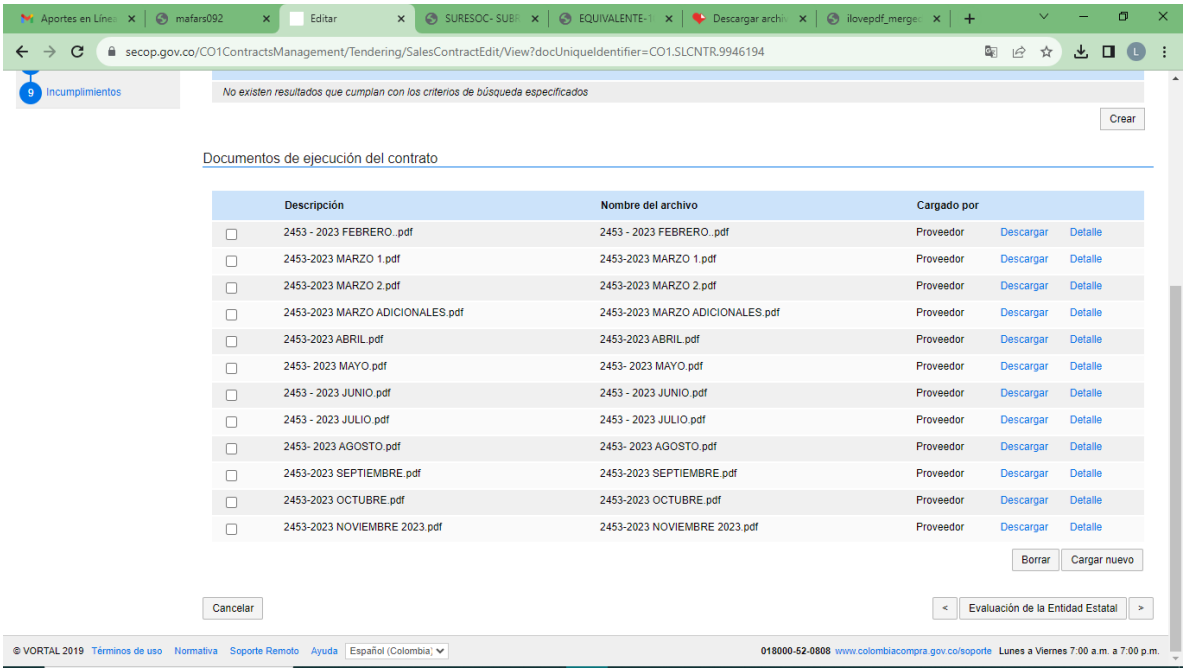


LILIANA CAROLNA LOZANO ROSAS

C.C. 1.032.422.959 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 4882011586


Aportes en Línea
mafars092
Editar
SURESOC- SUBS
EQUIVALENTE-1
Descargar archiv
ilovepdf_merge
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9946194
9 Incumplimientos
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 FEBRERO..pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 MARZO 1.pdf
2453-2023 MARZO 1.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 MARZO 2.pdf
2453-2023 MARZO 2.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 MARZO ADICIONALES.pdf
2453-2023 MARZO ADICIONALES.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 ABRIL.pdf
2453-2023 ABRIL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453- 2023 MAYO.pdf
2453- 2023 MAYO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453 - 2023 JUNIO.pdf
2453 - 2023 JUNIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453 - 2023 JULIO.pdf
2453 - 2023 JULIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453- 2023 AGOSTO.pdf
2453- 2023 AGOSTO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 SEPTIEMBRE.pdf
2453-2023 SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 OCTUBRE.pdf
2453-2023 OCTUBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
2453-2023 NOVIEMBRE 2023.pdf
2453-2023 NOVIEMBRE 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
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.

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1032422959		LOZANO ROSAS LILIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lililozano1510@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124735340

Clave: 9459594628

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/12/15	0	$0	$527,000

Periodo Pensión: 2023-11 **Periodo Salud: 2023-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$256,000
COLPENSIONES		1	$256,000
ARL	1	1	$39,000
ARL SURA		1	$39,000
CCF	1	1	$32,000
COMPENSAR		1	$32,000
EPS	1	1	$200,000
COMPENSAR		1	$200,000
SUBTOTAL			$527,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$527,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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
2023-11	2023-11	329714418	9459594628	I	2023/12/15	2023/12/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$527,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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		$527,000
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		$527,000
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		$527,000
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	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$527,000
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		$527,000

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
2023-11	2023-11	329714418	9459594628	I	2023/12/15	2023/12/11	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**