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:	Lina Madeleyne lozano Arango						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030636422	
CORREO ELECTRONICO:	madeleyarango18@hotmail.com				CELULAR:	4037685	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	552236200				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6705			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19313	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-06-01		2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,195,200						
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:	$41,952,000
VALOR EJECUTADO	$29,366,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,585,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	70%

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
9505064424	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
a) Específicas. 1.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas	Las actividades realizadas se realizan se soportan a través de luna base Drive
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios	Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios	Acta y listado de asistencia a las jornadas convocadas ´por la SDS y la Subred sur occidente
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual	El equipo Rrom realiza demanda inducida con la población gitana y procesos de canalización a las Rutas en salud
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se sustenta la actividad a través de actas, base driv
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Acta de asistencia a las reuniones y asistencias técnicas convocadas por la Subred Y la SDS
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención.	Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS	Se entrega mensualmente el cronograma de actividades, informes y base drive
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control	Mensualmente se realiza el alistamiento de los soporte de las actividades realizadas por el equipo y se dejan listas para auditoría
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Disciplina y Cumplimiento: Ser puntual y cumplir rigurosamente con los compromisos y cronogramas previamente concertados con la comunidad. La confianza se basa en la confiabilidad. Vestimenta y Presentación: Mantener una imagen sobria y profesional en todo momento, que refleje la seriedad y el respeto que la entidad otorga al trabajo en territorio. Trato Digno y Respetuoso: Evitar cualquier forma de prejuicio, juicio de valor o discriminación. Cada interacción debe estar marcada por la empatía, la escucha activa y el reconocimiento de la dignidad de las personas.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones	En todas las acciones realizadas se porta el carnet y chaqueta institucional de la Subred Sur Occidente
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Los formatos y gestión docuemntal se entregan conforme a las normas establecidas por la Subred sur occidente

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

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 1030636422		LOZANO ARANGO LINA MADELEYNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 87h 42g 38sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	505839194	9506652870	I	2026/07/07	2026/07/24	NEQUI	17	$548,700

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1030636422	LOZANO LINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 1030636422		LOZANO ARANGO LINA MADELEYNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 87h 42g 38sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	505839194	9506652870	I	2026/07/07	2026/07/24	NEQUI	17	$548,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$600	$0	$43,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$600	$0	$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,800	$0	$221,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$2,800	$0	$221,700
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$6,900**	**$0**	**$548,700**

DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOSDESALUDSUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LINA MADELEYNE LOZANO ARANGO

C.C1030636422 DE BOGOTA

La suma de $ 4.195.200 (CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS PESOS), por concepto de servicios como enfermera en el entorno Cuidador comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6705-2025.



LINAMADELEYNE LOZANOARANGO

C.C 1.030.636.422 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROSBANCOBBVA

NÚMERO0552236200

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de JUNIO y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIACRISTINA TRIVIÑO
Apoyoalasupervisión Entorno Cuidador Comunitario

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 2.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 1.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ilovepdf_merged (4).pdf (Archivado)	ilovepdf_merged (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 2.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO LINA FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO LINA FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO 2026 1.pdf (Archivado)	DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO 2026 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2026 LINA LOZANO 1 .pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2026 LINA LOZANO 1 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 LINA LOZANO 3.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 LINA LOZANO 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 LINA LOZANO 4_compressed (1).pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 LINA LOZANO 4_compressed (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO LINA FEBRERO 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	CUENTA DE COBRO LINA FEBRERO 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 LINA LOZANO 4 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO LINA LOZANO 3.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO LINA LOZANO 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

b6a35006-69e1-4717-a764-7ee54e714204

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

LINA MADELEYNE LOZANO ARANGO

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 92,00 %

30 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b6a35006-69e1-4717-a764-7ee54e714204