DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:
WALTER LOZANO GUTIERREZ.
CC: 1073678729 de SOACHA (CUND)

La suma de (dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos Mcte) ($**2.980.800**), por concepto de servicios como TECNICO EN SISTEMAS, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de **01** al **31** de **julio** de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5951-2025.**



WALTER LOZANO GUTIERREZ
C.C. 1073678729 de SOACHA (CUND)
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 525-000017-33

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio del 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo



STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO
Ingeniero de sistemas

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión Equipos
Básicos extramural

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 13:32:55
WALTER LOZANO GUT...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

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		
☐	WALTERLOZANOG-SEP-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-SEP-5951-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-NOV-5951-2025.pdf.pdf	WALTERLOZANOG-NOV-5951-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-DIC-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-DIC-5951-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-ENE-5951-2025.pdf.pdf	WALTERLOZANOG-ENE-5951-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-FEB-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-FEB-5951-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-MAR-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-MAR-5951-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-ABR-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-ABR-5951-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-MAY-5951-2025.pdf.pdf	WALTERLOZANOG-MAY-5951-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WALTERLOZANOG-JUN-5951-2025.pdf	WALTERLOZANOG-JUN-5951-2025.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.

3274d185-4ed7-4e09-aa99-7a8904949ba6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

WALTER LOZANO GUTIERREZ

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: 100,00 %

25 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=3274d185-4ed7-4e09-aa99-7a8904949ba6

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

Señor(a): WALTER LOZANO GUTIERREZ
No. Identificación: CC1073678729
Dirección: KR 13 C 18 36 SUR
Telefono: 6018213130
Correo: lozanogutierrezwalter@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8391936422

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WALTER LOZANO GUTIERREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1073678729	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2026
Número de planilla	8391936422	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	98514461	**Total Pagado**	542800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	1000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42800	1
230301	Porvenir	280700	1
EPS005	Sanitas EPS	219300	1

8391936422

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1073678729
APELLIDOS Y NOMBRES: WALTER LOZANO GUTIERREZ

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
EPS005	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

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:	WALTER LOZANO GUTIERREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073678729	
CORREO ELECTRONICO:	LOZANOGUTIERREZWALTER@GMAIL.COM				CELULAR:	6018213130	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52500001733				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5951			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1519	FECHA	2026-07-09 15:50:46.000	NÚMERO DE CRP	27780	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,980,800				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$35,089,200
VALOR EJECUTADO	$32,108,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,980,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,980,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
8391936422	$1,192,320	$149,040	$190,771	3	$29,045	$368,856

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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 de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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.	Brindar soporte técnico y funcional a los usuarios del aplicativo GITAPPS, realizar seguimiento a los casos reportados en la mesa de ayuda, verificar el correcto funcionamiento del aplicativo y sus módulos, y apoyar la configuración y parametrización básica según los requerimientos establecidos por la Subred.	Registro consolidado de incidencias atendidas, reporte mensual de soporte técnico y evidencias de pruebas de funcionamiento del aplicativo.
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.	Asistir a capacitaciones, reuniones o jornadas relacionadas con el uso y actualización del aplicativo GITAPPS, brindando apoyo técnico y acompañamiento durante su desarrollo.	Actas de asistencia o participación y reporte de apoyo técnico brindado en las jornadas.
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.	Validar periódicamente la base de datos y el correcto funcionamiento del aplicativo, identificar, documentar y reportar inconsistencias detectadas, hacer seguimiento a los reportes para verificar su corrección y elaborar manuales o guías básicas de uso para los usuarios.	Listado consolidado de inconsistencias reportadas, informes de seguimiento técnico y manuales o guías de usuario elaboradas.
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 retroalimentación con los equipos de trabajo sobre el uso del aplicativo, exponer avances, dificultades y posibles soluciones tecnológicas, y levantar actas con los compromisos establecidos.	Actas de reuniones con compromisos y reporte de acciones de mejora implementadas.
Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e 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.	Elaborar y entregar el cronograma mensual de soporte técnico, consolidar los informes de gestión del aplicativo GITAPPS y generar respaldos de bases de datos cuando sea requerido.	Cronograma mensual aprobado, informe técnico mensual y respaldos generados y almacenados.
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.	Recolectar y organizar evidencias técnicas de las actividades desarrolladas, atender oportunamente las solicitudes de auditoría o verificación técnica y responder los requerimientos dentro de los plazos establecidos.	Carpeta digital de evidencias técnicas y respuestas documentadas a auditorías y requerimientos técnicos.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Cumplir los lineamientos institucionales de presentación y atención al usuario, manteniendo una conducta profesional y representando adecuadamente a la Subred durante las interacciones con los equipos y usuarios del sistema.	Evidencias de cumplimiento institucional y registros de participación en actividades.
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 de manera adecuada y permanente los elementos de identificación institucional y cuidar los equipos tecnológicos asignados para el desarrollo de las actividades.	Registro de entrega y custodia de equipos y verificación del uso adecuado de la identificación institucional.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Organizar, archivar y mantener actualizados los soportes, reportes y documentos técnicos, cumpliendo con los lineamientos de gestión documental establecidos por la Subred.	Carpeta digital actualizada con los informes, soportes y documentos técnicos exigidos.
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Resguardar la información técnica y los datos personales tratados en el aplicativo GITAPPS, cumpliendo la normativa de protección de datos personales y las políticas institucionales de seguridad informática.	Declaración de confidencialidad firmada y evidencia del cumplimiento de la política de protección de datos personales.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	Brindar apoyo técnico en otras plataformas institucionales cuando sea necesario, colaborar en actividades de fortalecimiento tecnológico y realizar las tareas adicionales asignadas relacionadas con el objeto contractual.	Registro de actividades adicionales ejecutadas y reporte complementario de apoyo técnico.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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