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:	CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79749429	
CORREO ELECTRONICO:	bahia1978@hotmail.com				CELULAR:	4508082	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570005870136958				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9092			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12852	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,987,640				
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:	$23,988,420
VALOR EJECUTADO	$15,950,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,987,640
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,037,860
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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
8384424077	$1,595,056	$199,382	$255,209	3	$38,856	$493,447

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. 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
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 del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Seguimiento mediante 62 sesiones a gestantes y lactantes correspondientes para este mes, y registro diario de actividades en Drive. Se diligencia reporte semanal de acciones los días 7, 14, 21 y 28 de Marzo. Se diligencia cronograma semanal de actividades en Drive. Se elabora informe mensual de actividades el día 5 de Marzo. Se participa en reunión de equipo del Entorno Educativo el día 7 de Marzo, se participa en conversatorio de la Subred Suroccidente, se ejecuta jornada en el IED Gabriel Betancout Mejía el 18 de Marzo.	62 sesiones desarrolladas, debidamente soportadas en las fichas de caracterización de gestantes y lactantes. Informes diarios en medio electrónico. Fichas de sesiones con gestantes y lactantes. Cronograma semanal de actividades en Drive, Reporte Semanal, e informe Mensual. Acta y listados de asistencia a jornada. Evidencia fotográfica.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se participa en reunión de equipo Entorno Educativo el día 7 de Marzo. Se ejecuta jornada en el IED Gabriel Betancout Mejía el 18 de Marzo.	Actas y listados de asistencia a las actividades relacionadas en esta obligación contractual.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realiza sensibilización en temas claves para el desarrollo integral de las gestantes y lactantes abordadas, mediante acciones de información, educación y concientización, durante las sesiones realizadas con esta población.	62 sesiones de sensibilización y acompañamiento a gestantes y lactantes, correspondientes para este mes.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	62 sesiones a gestantes y lactantes correspondientes para este mes, en el marco del producto 60 "Sexualidad, hablar sin incomodidad", en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas, y registro diario de actividades en Drive.	62 sesiones debidamente registradas con los formatos de caracterización y seguimiento dispuestos para tal fin. Lineamiento del producto 60 "Sexualidad, hablar sin incomodidad".
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa en reunión de equipo Entorno Educativo el día 7 de Marzo. Se participa también en reunión virtual de sensibilización de fortalecimento estrategia vacunación sarampión-rubeóla el día 20 de Marzo. Se realiza curso AIEPI Comunitario durante el presente mes.	Actas y listados de asistencia a las actividades relacionadas en esta obligación contractual. Certtificado del curso aprobado.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Sesiones con gestantes y lactantes, en cuyo contenido, se trabaja en procesos de fortalecimiento a la participación social incentivando al ejercicio pleno de sus derechos en salud.	62 sesiones con gestantes y lactantes, correspondientes para este mes, donde se trabaja lo relacionado en esta obligación contractual, cuyo registro queda evidenciado en el formato de caracterización y seguimiento dispuesto para tal fin.
Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	Se realiza la entrega de productos de esta línea de intervención, tales como informe semanal de actividades, registrado en el Drive dispuesto para ello, los días 7, 14, 21 y 28 de Marzo. Se registra informe mensual de acompañamientos a gestantes y lactantes en el Drive. Se realizan los ajustes requeridos sobre los formatos de caracterización de gestantes y lactantes de manera oportuna, así como también los ajustes a que hubiere lugar en los informes inicialmente relacionados.	Informes semanales y mensuales registrados en el Drive, fichas de caracterización y/o seguimiento a gestantes y lactantes ajustadas.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza alistamiento de soportes para auditoría y/o seguimiento interno el día 19 de Marzo.	Soportes generados de la intervención con gestantes y lactantes; fichas de caracterización de gestantes y lactantes, debidamente organizados para presentar a la auditoría y/o seguimiento interno.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	Se elabora cronograma de actividades el día 3 de Marzo.	Cronograma debidamente ajustado y actualizado.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se abordan las gestantes y lactantes reportadas en el Sistema de Alertas y de otros canales de comunicación, enviadas por la líder de la Línea de Intervención, así como también, se elabora informe mensual de actividades, que da cuenta de las acciones realizadas durante el presente mes. Se asiste a reunión de equipo Entorno Educativo el día 7 de Marzo. Se ejecuta jornada en el IED Gabriel Betancourt Mejía, el 18 de Marzo. Se participa en conversatorio Subred Suroccidente, E.S.E. Se participa en asistencia técnca virtual fortalecimiento de vacunación sarampión rubeóla, el 20 de Marzo.	Gestantes y Lactantes captadas del Sistema de alertas, registradas en las fichas de caracterización correspondientes, informe anteriormente señalado en Drive. Actas y listados de asistencia de las actividades anteriormente mencionadas. Evidencia fotográfica de la jornada mencionada.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se presentan eventualidades durante este período, que interfieran con el normal curso del desarrollo de las obligaciones contractuales.	No aplica.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se efectúan las diferentes actividades contractuales, con criterios de calidad y probidad, acorde a esta obligación contractual.	Soportes generados de la intervención con gestantes y lactantes; fichas de caracterización de gestantes y lactantes, debidamente organizados y ajustados.
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.	Se portan los elementos de identificación institucional durante el desarrollo de las actividades aquí consignadas en las diferentes obligaciones estipuladas. Se hace uso eficiente de los recursos e insumos	Chaqueta y carné institucional. Equipos e insumos debidamente utilizados.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se hace uso racional de equipos y elementos asignados para el desarrollo de las actividades en el presente período.	Chaqueta y carné institucional. Equipos e insumos debidamente utilizados.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se hace entrega oportuna, semanal y con calidad de los documentos y soportes generados en la intervención.	Fichas de caracterización y seguimiento a gestantes y lactantes, generadas durante el periodo señalado enviadas a GESI para su respectiva digitación, así como informes semanales y mensuales en Drive.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se participa en reunión fortalecimiento vacunación sarampión-rubeóla, el día 20 de Marzo.	Listado de asistencia a reunión.

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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ

C.C 79’749.429 DE BOGOTÁ

La suma de (Tres Millones Novecientos Ochenta y Siete Mil Seiscientos Cuarenta Pesos) (3’987.640), por concepto de servicios como (Profesional en Trabajo Social) en el Entorno Educativo, durante el periodo del 01 al 31 de Marzo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 9092_2024



CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ

C.C 79’749.429 DE BOGOTÁ

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0058 7013 6958

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



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo

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

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		
☐	CUENTA-DE-COBRO-DICIEMBRE2024.pdf	CUENTA-DE-COBRO-DICIEMBRE2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA-DE-COBRO-ENERO2025.pdf	CUENTA-DE-COBRO-ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO2025.pdf	CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Señor(a): CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ
No. Identificación: CC79749429
Dirección: CALLE 52 A SUR # 81 G 41
Telefono: 6014508082
Correo: bahia1978@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8384424077

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ
Tipo y número de identificación	CC79749429
Número de planilla	8384424077
Fecha pago	2025-03-06
Número de autorización pago	84424077
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	494900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	255900	1
EPS008	Compensar EPS	200000	1

8384424077

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79749429
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ

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	1599300	1599300	1599300	0	200000	0	255900	0	39000	0

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