

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	79951918		
CORREO ELECTRONICO:	cesaraugustovalviz@gmail.com			CELULAR:	6017468423		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	66756993659			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7079			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2155	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47462	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-17		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,023,980			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	\$6,479,956
VALOR EJECUTADO	\$3,023,980
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,023,980
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,455,976
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
CERTIFICADOS	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR  
43871908  
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Liderar el Subproceso de Apoyo Logístico en lo relacionado con el manejo y control del parque automotor propio y tercerizado, así como el suministro de combustible de vehículos y plantas eléctricas	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Proyectar las solicitudes de bienes y servicios que se requieran para el apoyo a la prestación de los servicios, consolidando los requerimientos necesarios para la adjudicación de procesos contractuales (justificación, objeto contractual, marco normativo, obligaciones específicas)	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Apoyar la elaboración del acta de inicio de los contratos para la firma de los supervisores y realizar el envío y/o entrega al área de contratación para el respectivo cargue en la plataforma del SECOP II.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Tramitar de manera oportuna las solicitudes de adiciones, prorrogas y/o modificaciones de los contratos pertenecientes al área.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Proyectar informes en todo lo referente a los contratos en los que sea apoyo técnico a la supervisión, incluyendo los informes finales una vez estos se terminen para la etapa de liquidación del contrato, lo anterior, cumpliendo con los tiempos establecidos por la Oficina de Contratación.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Verificar el cumplimiento de las obligaciones de los contratistas en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, obligaciones específicas, etc. de acuerdo con la naturaleza del contrato.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Realizar seguimiento periódico de la plataforma SECOP II - Ejecución del contrato, validando que los soportes de ejecución publicados estén en concordancia con los soportes almacenados en el expediente contractual físico.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Apoyar la elaboración de la certificación de cumplimiento de los contratos consolidando el informe de cumplimiento, tramite de facturas de pago, parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la Entidad.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones intra y extrainstitucionales convocadas por la subred o entes competentes.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Aprobar, verificar y realizar seguimiento a las solicitudes de mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor de la Subred.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Emitir y gestionar los conceptos técnicos de baja del parque automotor de la entidad de acuerdo con el diagnóstico del taller cumpliendo con los procedimientos establecidos en la Subred.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Realizar gestión y seguimiento de la existencia y vigencia de los seguros del parque automotor de la entidad (SOAT, entre otros).	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
13.- Realizar trámites ante las autoridades competentes de tránsito y movilidad (comparendos, placas, salida de patios, entre otros) en referencia al parque automotor de la entidad.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Apoyar la gestión y seguimiento de los siniestros del parque automotor de la entidad en coordinación con el subproceso de activos fijos y seguros, para los trámites de reclamación ante la aseguradora.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Elaborar informes de seguimiento y gestión que sean requeridos por el supervisor en lo relacionado con el subproceso de apoyo logístico-transporte.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Dar respuesta a los entes de control, PQRS y demás solicitudes ante cualquier requerimiento en cuanto al registro y control de bienes de propiedad, planta y equipo.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Dar cumplimiento a las normas vigentes en cuanto a la remisión de informes anuales y/o periódicos a las directivas y a los distintos entes fiscalizadores acerca de las cuentas de propiedad, planta y equipo.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Elaborar y actualizar los procesos y procedimientos concernientes al manejo y control de bienes.	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato	CAPACITACION	RECEPCION DE ACTIVIDADES

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR  
43871908  
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA  
LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR  
OCCIDENTE E.S.E  
NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:  
CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO  
C.C79.951.918 DE BOGOTA**

La suma de \$3.023.980 por concepto de: Prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III del área de logística durante el periodo del 17 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7079-2025.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cesar Augusto Valencia Vizcaino', with some smaller, less legible markings below it.

**CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO  
C.C79.951.918 DE BOGOTA  
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA  
NUMERO 66756993659**

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

### CERTIFICA

Que Cesar Augusto Valencia Vizcaino, identificado(a) con CC número 79951918, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79951918
NOMBRES Y APELLIDOS	Cesar Augusto Valencia Vizcaino
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	25/07/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	202 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/04/2018
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

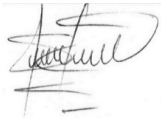
CEDULA DE CIUDADANIA 79951918 Trabajador Independiente  
Desde 17/10/2025 - Vigente N.I.T. 900355142 CERTIFICADORA  
VP MOTOR TECNO SAS Desde 14/03/2025 - Vigente CEDULA  
DE CIUDADANIA 79951918 CESAR AUGUSTO VALENCIA  
VIZCAINO Desde 27/07/2023 Hasta 31/08/2025 N.I.T. 900355142  
CERTIFICADORA VP MOTOR TECNO SAS Desde 01/02/2020  
Hasta 01/02/2025

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79951918**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de octubre de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 22 de octubre de 2025

### CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO identificado(a) con C79951918 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C799519182529538908