

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Juan David Quiroz Henao					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233491524
CORREO ELECTRONICO:			juanquiroz_2497@hotmail.com			CELULAR:		6016365562
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24065165683				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6861				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP		50933	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-08			2025-10-31	
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:						\$4,195,200		
VALOR EJECUTADO						\$4,195,200		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	
89756638	\$1,650,883	\$206,360		\$264,141	3	\$40,216	\$510,717	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
<p>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 N° 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.</p>	<p>"Se realiza reunión de equipo para apropiación de linamientos 10102025, Se asiste a grupo focal los Naranjos con acciones de educación localidad de Bosa el 14102025 Se asiste a grupo focal Umaña Luna con acciones de educación en articulación con SED localidad de Kennedy 14102025 Se asiste a grupo focal con acciones de educación Nuevo muzu localidad de puente aranda el 15102025 Se asiste a grupo focal Isabel II con acciones de educación Localidad de Kennedy 16102025 Se asiste a jornada plogging en el entorno Nuevo Chile localidad de Bosa el 17102025 Se asiste a jornada de educación economía circular grupo focal La amistad entorno pinar del rio localidad de Kennedy 18102025 Se asiste a grupo focal Grancolombiano con actividad de huerta en articulación con JBB localidad de Bosa 20102025 Se asiste a grupo focal de adulto mayor entorno Los Naranjos Localidad de Bosa 21102025 Se asiste a grupo focal del entorno bellavista-umaña luna , localidad de Kennedy 21102025 Se asiste a grupo focal con acción hito entorno Isabel II Localidad de Kennedy 22102025 Se asiste a grupo focal con acción hito entorno amistad localidad de Kennedy 22102025 Se asiste a la mesa de transversalidad ambiental realizada en la USS 11 Localidad de Puente Aranda 23102025 Se asiste a carnaval por la vida entorno Muzu localidad de puente Aranda 24102025 Se asiste a AT convocada por el entorno el 24102025 en la localidad de Kennedy de 3 a 5 pm Se asiste a jornada de apoyo PAI en el Barrio Amparo, localidad de Kennedy 25102025 Se asiste a la Mesa Local de Entornos Escolares de la localidad de Bosa 28102025 Se asiste a Mesa tecnica citada por SDS en la plaza de mercado la concordia 29102025 Se asiste a acciones de formación Isabel II localidad de Kennedy 30102025 Se asiste al Hito del entorno Nuevo Chile Localidad de Bosa 31102025 Se envian correos de articulación para los entornos inspiradores mes de noviembre 27102025 Se envian correos de articulación con VSA para los entornos inspiradores mes de noviembre 27102025 Se realiza el alistamiento de auditoria de los meses de agosto-septiembre 30102025 "</p>	<p>"Formatos de sesiones colectivas Acas de reunión "</p>
<p>. 2.- 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</p>	<p>"Se realiza reunión de equipo para apropiación de linamientos 10102025 Se asiste a jornada de apoyo PAI en el Barrio Amparo, localidad de Kennedy 25102025 Se asiste a jornada de apoyo PAI en el Barrio Amparo, localidad de Kennedy 25102025 Se asiste a Mesa tecnica citada por SDS en la plaza de mercado la concordia 29102025 "</p>	<p>Acta de asistencia Acta de asistencia</p>
<p>. 3.- 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.</p>	<p>Se asiste a las MLEE de entornos escolares de las localidades de Bosa , Fontibón, Kennedy y Puente Aranda con el fin de desarrollar acciones control, fortalecimiento y notificación de eventos de interes en SP.</p>	<p>actas de asistencia</p>

4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	<p>Se asiste a grupo focal los Naranjos con acciones de educación localidad de Bosa el 14102025</p> <p>Se asiste a grupo focal Umaña Luna con acciones de educación en articulación con SED localidad de Kennedy 14102025</p> <p>Se asiste a grupo focal con acciones de educación Nuevo muzu localidad de puente aranda el 15102025</p> <p>Se asiste a grupo focal Isabel II con acciones de educación Localidad de Kennedy 16102025</p> <p>Se asiste a jornada plogging en el entorno Nuevo Chile localidad de Bosa el 17102025</p> <p>Se asiste a jornada de educación economía circular grupo focal La amistad entorno pinar del rio localidad de Kennedy 18102025</p> <p>Se asiste a grupo focal Grancolombiano con actividad de huerta en articulación con JBB localidad de Bosa 20102025</p> <p>Se asiste a grupo focal de adulto mayor entorno Los Naranjos Localidad de Bosa 21102025</p> <p>Se asiste a grupo focal del entorno bellavista-umaña luna , localidad de Kennedy 21102025</p> <p>Se asiste a grupo focal con acción hito entorno Isabel II Localidad de Kennedy 22102025</p> <p>Se asiste a grupo focal con acción hito entorno amistad localidad de Kennedy 22102025</p> <p>Se asiste a carnaval por la vida entorno Muzu localidad de puente Aranda 24102025</p> <p>Se asiste a acciones de formación Isabel II localidad de Kennedy 30102025</p> <p>Se asiste al Hito del entorno Nuevo Chile Localidad de Bosa 31102025 30102025</p>	<p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p> <p>Formato de sesiones colectivas</p>
5.- 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.	<p>Se asiste a AT convocada por el entorno el 24102025 en la localidad de Kennedy de 3 a 5 pm</p> <p>Se asiste a Mesa tecnica citada por SDS en la plaza de mercado la concordia 29102025</p>	<p>acta de asistencia</p> <p>Acta de asistencia</p>
6.- 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.	"Se realiza la entrega oportuna de los formatos de sesiones colectivas a GESI para su proceso de digitalización Se realiza la actualización semanal del cronograma de actividades del mes de octubre "	cronograma de actividades
7.- 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.	Se realiza el alistamiento y ajuste de auditoria de los meses de agosto - septiembre	no se presentan soportes
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantiene la imagen institucional en todas las acciones realizadas dentro del producto asignado	soporte fotografico
9.- 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.	Se portan los elementos acorde a lo establecido en el manual de funciones	Actas de devolución
10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se cumple de manera correcta con los protocolos de entrega de informes	No se presentan soportes
11.- Guardar 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.	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
12.- 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	Se asiste a Jornada PAI de apoyo en el Barrio Amparo el 25102025	No se presentan soportes

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN DAVID QUIROZ HENAO
C.C 1233491524 DE BOGOTA

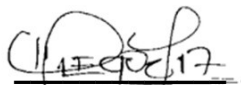
La suma de (CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS) (4'195.200), por concepto de servicios como (INGENIERO AMBIENTAL) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 8 al 31 octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6861_2025


(FIRMA)

JUAN DAVID QUIROZ HENAO
C.C 1233491524 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL S.A
NUMERO 24065165683

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes (8 al 31 de octubre 2025) 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

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		
☐	desprendibles Diciembre 2024.pdf	desprendibles Diciembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	desprendible enero 2025.pdf	desprendible enero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	desprendible de cobro febrero.pdf	desprendible de cobro febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Desprendible de cobro marzo 2025.pdf (Archivado)	Desprendible de cobro marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Desprendible cuenta de cobro marzo.pdf	Desprendible cuenta de cobro marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Desprendible cuenta de cobro abril.pdf	Desprendible cuenta de cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	desprendible cuenta de cobro mayo 1 2025.pdf	desprendible cuenta de cobro mayo 1 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	desprendible cuenta de cobro mayo 2 2025.pdf	desprendible cuenta de cobro mayo 2 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Desprendible cuenta de cobro junio 2025.pdf	Desprendible cuenta de cobro junio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Desprendible cuenta de cobro Julio 2025.pdf	Desprendible cuenta de cobro Julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	desprendibles agosto 2025.pdf	desprendibles agosto 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Desprendible cuenta de cobro SEPTIEMBRE.pdf	Desprendible cuenta de cobro SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1233491524	JUAN DAVID QUIROZ HENAO		CLLE 6A N 89 42 ET 3	3016522025	QUICOQUIROZ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	89756638	\$544.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.400	0		0		0	1	200	0	206.600	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
25-14	Colpensiones	900336004-7	264.200	0	0	0	0	1	200	0	264.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	1	100	40.400			403	40.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.100	1	100	33.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.400	206.600
Pensión	1	264.200	264.400
Riesgos Laborales	1	40.300	40.400
CCF	1	33.100	33.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	544.000	544.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233491524	JUAN DAVID QUIROZ HENAO		CLLE 6A N 89 42 ET 3	3016522025	QUICOQUIROZ@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	89756638	10
					TOTAL A PAGAR
					\$544.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1233491524	QUIROZ HENAO JUAN DAVID	59	0	N																				25-14	1.650.883	264.200	0	0	0	0	EPS008	1.650.883	206.400	14-11	1.650.883	3	40.300	CCF24	1.650.883	33.100	0	0	0	0	0

PAGADA