DOCUMENTO EQUIVALENTE A
FACTURA

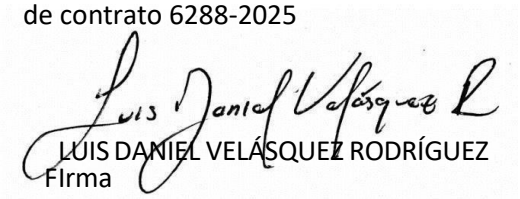
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ

C.C. 79216517 DE SOACHA

La suma de Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos m/cte ($4.195.200) por concepto de servicios como Profesional en artes del entorno Cuidador Comunitario durante el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato Número de contrato 6288-2025



LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ
FIrma
C.C 79 216517 DE SOACHA

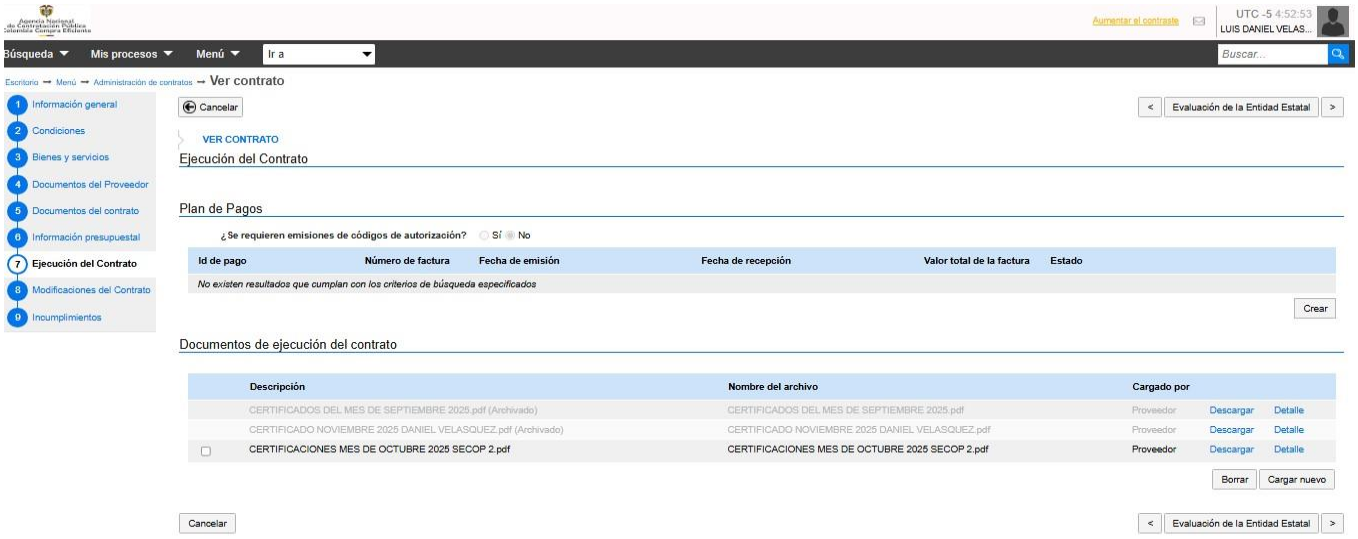
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10813917128

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de NOBIEMBRE del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario.


Aumentar el contraste
UTC -5 4:52:53
LUIS DANIEL VELAS...
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
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
CERTIFICADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf (Archivado)
CERTIFICADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO NOVIEMBRE 2025 DANIEL VELASQUEZ.pdf (Archivado)
CERTIFICADO NOVIEMBRE 2025 DANIEL VELASQUEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACIONES MES DE OCTUBRE 2025 SECOP 2.pdf
CERTIFICACIONES MES DE OCTUBRE 2025 SECOP 2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79216517	LUIS DANIEL VELASQUEZ RODRIGUEZ	Cra 78 L # 57 D 26 Sur	7473958	ludavel80@hotmail.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	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	90834453	$510.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	206.400	0		0		0	0	0	0	206.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	264.200	0	0	0	0	0	0		264.200	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	0	0	40.300			403	40.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	206.400
Pensión	1	264.200	264.200
Riesgos Laborales	1	40.300	40.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.900	510.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79216517	LUIS DANIEL VELASQUEZ RODRIGUEZ	Cra 78 L # 57 D 26 Sur	7473958	ludavel80@hotmail.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	
2025-10	2025-10	I	31/10/2025	90834453	$510.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79216517	VELASQUEZ RODRIGUEZ LUIS DANIEL	59	0			N																	25-14	1.650.882	264.200	0	0	0	0	EPS037	1.650.882	206.400	14-11	1.650.882	3	40.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:	LUÍS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79216517	
CORREO ELECTRONICO:	ludavel80@hotmail.com				CELULAR:	4880562	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10813917128				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6288			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55352	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
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:	$12,585,600
VALOR EJECUTADO	$8,660,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,925,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	69%

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
90834453 / 91926722	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
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.	1.Se realizan acciones artísticas por el componente CUIDARTE, para la promoción de la cultura del cuidado de la salud en las zonas de cuidado especial y población priorizada, en temas como Salud Mental, sin olvidar la importancia de la etiqueta de, lavado de manos de manera correcta, distanciamiento físico, uso adecuado de tapabocas, síntomas de alerta , Actividad física en casa, salud mental, alimentación saludable y salud ambiental.	ALISTANIENTO DE INSUMOS, ACTAS RELACIONADAS A FOTALECIMIENTOS.
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.	2.Se realizaron actividades de caracterización e identificación de riesgo en zonas de cuidado especial y/o población priorizada frente a los diversos temas en salud en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud publica de la Subred Sur occidente, del programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, del componente CUIDARTE.	ALISTANIENTO DE INSUMOS, ACTAS RELACIONADAS A FOTALECIMIENTOS.
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.	3.Se desarrollaron acciones afines al perfil profesional, conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el espacio publico, para el programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, en zonas de cuidado espacial dentro de las localidades de la Sub red Sur occidente.	ALISTANIENTO DE INSUMOS, ACTAS RELACIONADAS A FOTALECIMIENTOS.
4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	4.Se cuenta con la disponibilidad y disposición si se requiere para desarrollar jornadas por parte de la subred suroccidente o de la secretaria distrital de salud.	SEGUN DIRECCIONAMIENTO TECNICO POR PARTE DE LA SUB RED SUR OCCIDENTE O LA SDS.
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.	5.Se desarrollaron acciones en donde se informo, se sensibilizo y educo frente al autocuidado que se debe tener en las metodologias en salud y en las diferentes localidades que corresponden a la subred sur occidente, con base a la informacion oficial que se brinde desde la secretaria de salud para el espacio publico para ser divulgada por parte del componente CUIDARTE.	TALLERES SOCIO EDUCATIVOS, LISTADOS DE ASISTENCIA GESI, ENCUANTAS
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.	6.Se desarrollaron acciones como recorridos que permiten la identificación de puntos críticos, autocuidado en zonas de cuidado especial en el espacio publico, dentro de las localidades correspondientes a la subred suroccidente.	TALLERES SOCIO EDUCATIVOS, LISTADOS DE ASISTENCIA GESI, ENCUANTAS
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.	7.Se realizan acciones en los puntos priorizados, por el equipo, realizando acciones de informacion, educación, caracterización y apoyo a la realización de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, en donde a través de puestas escénicas en temáticas en salud mental, actividad física, salud ambiental, alimentación saludable, en espacio publico, generando conciencia y autocuidado por parte del componente CUIDARTE .	TALLERES SOCIO EDUCATIVOS, LISTADOS DE ASISTENCIA GESI, ENCUANTAS
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	8.Se asistirá a las asistencias técnicas programadas por el referente de la secretaria de salud o por parte de la Subred Suroccidente.	ACTA SOCIOEDUCATVO

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	9.Se brindo informacion, educación y sensibilización a la comunidad en general para que logren transmitir la informacion recibida en temas priorizados, CUIDARTE en la ciudad en sus respectivas localidades correspondientes a la Subred Suroccidente.	CUMPLIR CON LAS DINAMICAS REQUERIDAS POR LA SDS
10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	10.Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad o lideres a través de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participación y movilización por el derecho a la salud.	CUMPLIR CON LAS DINAMICAS REQUERIDAS POR LA SDS
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.	11.Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgo identificados por el líder del componente	CUMPLIR CON LAS DINAMICAS REQUERIDAS POR LA SDS
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.	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER EL COMPONENTE "	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER EL COMPONENTE "
1. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	13.Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes e informacion correspondientes a lo establecido por lineamientos al lider de la estrategia barrial y comunitaria	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER EL COMPONENTE "
2. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	14.Se asumira glosa generada por parte de la interventoria por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del contratista.	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER EL COMPONENTE "

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