

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	2274	FECHA	2025-11-19 09:18:09.000	NÚMERO DE CRP	54249	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: Profesional Especializado III

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-12-01		2025-12-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$6,479,955

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:	\$15,983,891
VALOR EJECUTADO	\$15,983,890
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,479,955
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
91636703	\$2,591,982	\$323,998	\$414,717	3	\$63,141	\$801,856

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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.

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	Coordinar la operación diaria del parque automotor, revisar disponibilidad de vehículos y hacer seguimiento al correcto funcionamiento de la flota.	Gestión y acompañamiento operativo del parque automotor durante el periodo.
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)	Revisar necesidades, consolidar requerimientos y elaborar solicitudes de bienes y servicios.	Requerimientos y solicitudes tramitadas y soportadas.
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.	Revisar condiciones, recopilar información y participar en la preparación del acta de inicio.	Actas de inicio elaboradas y validadas.
Tramitar de manera oportuna las solicitudes de adiciones, prorrogas y/o modificaciones de los contratos pertenecientes al área.	Radicar, hacer seguimiento y verificar el estado de las solicitudes presentadas.	Solicitudes gestionadas y tramitadas dentro de los tiempos establecidos.
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.	Revisar datos operativos, consolidar información y preparar informes periódicos.	Informes de gestión elaborados y entregados.
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.	Revisar soportes, validar entregables y reportar novedades.	Seguimiento documentado al cumplimiento contractual.
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.	Revisar reportes, actualizar registros y validar información de operación.	Reportes actualizados y trazabilidad operativa.
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.	Revisar evidencias, validar actividades ejecutadas y preparar certificaciones.	Certificaciones de cumplimiento elaboradas y firmadas.
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones intra y extrainstitucionales convocadas por la subred o entes competentes.	Preparar información, asistir a reuniones y hacer seguimiento a compromisos.	Compromisos atendidos y reportes de seguimiento.
Aprobar, verificar y realizar seguimiento a las solicitudes de mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor de la Subred.	Supervisar rutas, revisar novedades y validar el cumplimiento de tareas operativas.	Operación vehicular supervisada y controlada.
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.	Revisar características, validar necesidades y emitir conceptos técnicos.	Conceptos técnicos emitidos y soportados.
Realizar gestión y seguimiento de la existencia y vigencia de los seguros del parque automotor de la entidad (SOAT, entre otros).	Revisar inventarios, evaluar estado de bienes y preparar solicitudes de reposición o baja.	Inventarios actualizados y reportes de estado de bienes.
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.	Gestionar turnos, radicar documentos y hacer seguimiento de trámites externos.	Trámites realizados y soportes obtenidos.
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.	Realizar reportes, coordinar con aseguradoras y hacer seguimiento a los casos.	Reportes y gestiones de siniestros adelantadas.
Elaborar informes de seguimiento y gestión que sean requeridos por el supervisor en lo relacionado con el subproceso de apoyo logístico-transporte.	Consolidar información, analizar datos y generar informes periódicos.	Informes de seguimiento elaborados y enviados.
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.	Revisar solicitudes, recopilar información y elaborar respuestas formales con los soportes correspondientes.	Respuestas emitidas y soportadas frente a requerimientos y PQRS.
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.	Consolidar la información, validar datos y preparar los informes exigidos por los entes fiscalizadores.	Informes anuales o periódicos remitidos conforme a la normatividad.
Elaborar y actualizar los procesos y procedimientos concernientes al manejo y control de bienes.	Revisar documentación, identificar ajustes y actualizar procedimientos según necesidades operativas y normativas.	Procesos y procedimientos actualizados y validados.
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato	Atender actividades adicionales relacionadas con la gestión de bienes, documentación, reportes o tareas urgentes.	Actividades complementarias ejecutadas según instrucciones del supervisor.

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79951918	CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO		calle 161 # 54 - 10	7468423	cesaraugustovalviz@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91636703	\$805.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.000	0		0		0	6	1.300	0	325.300	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	414.800	0	0	0	0	6	1.600	0	416.400	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	63.200				63.200	6	300	63.500			632	63.500	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	324.000	325.300
Pensión	1	414.800	416.400
Riesgos Laborales	1	63.200	63.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	802.000	805.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79951918	CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO		calle 161 # 54 - 10	7468423	cesaraugustovalviz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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				
2025-11	2025-11	\$805.200				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79951918	VALENCIA VIZCAINO CESAR AUGUSTO	57	0	N																		25-14	2.591.983	414.800	0	0	0	0	EPS005	2.591.983	324.000	14-11	2.591.983	3	63.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**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 seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos cincuenta y seis \$6.479.956 por concepto de: Prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III del área de logística durante el periodo del 1 al 31 de Diciembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7079-2025.



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