

					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:			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	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4717	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-01			2026-04-30	
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:						\$34,040,400		
VALOR EJECUTADO						\$33,783,900		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$256,500		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
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	
69616888	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. 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
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.	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 metodologías 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

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 líderes 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.	12.Se realizo la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos.	"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 "
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69616888	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$546.300	

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	218.900	0		0		0	12	1.800	0	220.700	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	280.200	0	0	0	0	12	2.300	0	282.500	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	42.700				42.700	12	400	43.100			427	43.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	218.900	220.700
Pensión	1	280.200	282.500
Riesgos Laborales	1	42.700	43.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	546.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69616888	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$546.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Colomb. anterior	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A
FACTURA

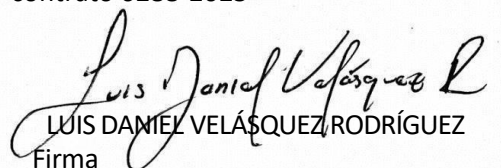
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

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 ABRIL de 2026, 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 ABRIL del 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



María Cristina Triviño
Apoya la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario.

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
☐ EQUIVALENTE JUNIO 2025 CON SOPORTES DANIEL VELASQUEZ.pdf	EQUIVALENTE JUNIO 2025 CON SOPORTES DANIEL VELASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EQUIVALENTE DE NOVIEMBRE 2025 CON SOPORTES LUIS DANIEL VELASQUEZ R..pdf	EQUIVALENTE DE NOVIEMBRE 2025 CON SOPORTES LUIS DANIEL VELASQUEZ R..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ENERO CERTIFICADOS CONTRATO SALUD EQUIVALENTE.pdf	ENERO CERTIFICADOS CONTRATO SALUD EQUIVALENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACIONES ENERO 2026.pdf	CERTIFICACIONES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SOPORTES DEL MES DE FEBRERO CIENTA DE COBRO 2026.pdf	SOPORTES DEL MES DE FEBRERO CIENTA DE COBRO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SOPORTES MES E MARZO, EQUIVALENTES, SEGURIDAD SOCIAL, CONTRATO.pdf	SOPORTES MES E MARZO, EQUIVALENTES, SEGURIDAD SOCIAL, CONTRATO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cargar Documento de ejecución del contrato en SECC

Registro creado correctamente

Supervisor

Seleccione un Supervisor...

Período de Ejecución del certificado a cargar

dd/mm/aaaa

Cargar certificación

Certificación

Seleccionar archivo

!

Ha sido cargado documento a:

Nombre	Documento
LUÍS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ	Ejecución de contrato en SECOP

Entendido