

**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:		CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	79749429		
CORREO ELECTRONICO:	bahia1978@hotmail.com			CELULAR:	4508082		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		570005870136958			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		6306		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19182	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
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 repercute 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:	\$42,704,400
VALOR EJECUTADO	\$33,561,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,195,200
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$9,143,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
8377744073	\$1,678,080	\$209,760	\$268,493	3	\$40,878	\$519,131

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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
<p>1.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de profesional, 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 participa en fortalecimiento virtual desde la S.D.S., el 6 de Mayo. Se lleva a cabo acciones de gestión de respuesta a canalizaciones a Prescripción Social, los días 4, 5, 7, 13, 14, 19, 22, 25, 26 y 29 de Mayo. Se participa en fortalecimiento en protocolo de atención viruela símica o MPOX, virtual en S.D.S., el 13 de Mayo. Se lleva a cabo ejercicio de validación de activos sociales con los veedores en salud el 19 de Mayo. Se establece articulación con la Líder Local de Kennedy, el día 25 de Mayo. Se participa en articulación para fortalecimiento de la estrategia de prescripción social con CDC La Giralda el 12 de Mayo y con el CDC Lago Timiza el 15 de Mayo. Se participa en Mesa Local de Canalizaciones el 20 de Mayo. Se llevan a cabo fortalecimientos a profesionales, los días 6, 12 y 19 de Mayo. Se asiste a reunión de equipo local del territorio de Kennedy el día 15 de Mayo.</p>	<p>Actas y soportes digitales de las actividades relacionadas en esta obligación.</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 participa en fortalecimiento virtual desde la S.D.S., el 6 de Mayo. Se participa en fortalecimiento en protocolo de atención viruela símica o MPOX, virtual en S.D.S., el 13 de Mayo. Se participa en articulación para fortalecimiento de la estrategia de prescripción social con CDC La Giralda el 12 de Mayo y con el CDC Lago Timiza el 15 de Mayo.</p>	<p>Actas y listados de asistencia de las asistencias técnicas y actividades relacionadas en esta obligación contractual, en formatos físicos y/o digitales.</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 realiza seguimiento y gestión de casos canalizados a la estrategia de Prescripción Social, los días 4, 5, 7, 13, 14, 19, 22, 25, 26 y 29 de Mayo. Se lleva a cabo ejercicio de validación de activos sociales con los veedores en salud el 19 de Mayo.</p>	<p>Actas y listados de asistencia de las actividades relacionadas. Registro de seguimientos en el Módulo SIRC.</p>
<p>4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.</p>	<p>Se realiza fortalecimiento a profesionales en la estrategia de Prescripción Social, donde se posiciona la actividad de canalización a los activos sociales validados en Localidad de Kennedy, dentro del Modelo Más Bienestar.</p>	<p>Actas y listados de asistencia de las actividades de señaladas.</p>
<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>	<p>Se participa en fortalecimiento virtual desde la S.D.S., el 6 de Mayo. Se participa en fortalecimiento en protocolo de atención viruela símica o MPOX, virtual en S.D.S., el 13 de Mayo. Se participa en conversatorio el 14 de Mayo.</p>	<p>Actas y listados de asistencia de las reuniones y asistencias técnicas y actividades relacionadas en esta obligación contractual.</p>
<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.</p>	<p>Se elabora cronograma mensual de actividades el día 2 de Mayo. Se lleva a cabo acciones de gestión de respuesta a canalizaciones a Prescripción Social, los días 4, 5, 7, 13, 14, 19, 22, 25, 26 y 29 de Mayo.</p>	<p>Cronograma mensual de actividades. Gestión de la respuesta de canalizaciones ingresada al módulo SIRC. Drive de seguimiento a casos actualizado.</p>
<p>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.</p>	<p>Se realiza alistamiento de soportes para auditoría los días 27 y 28 de Mayo, y se da respuesta a las solicitudes de manera oportuna, generadas dentro de la estrategia de prescripción social.</p>	<p>Soportes debidamente organizados en el Drive y en físico, de las acciones adelantadas dentro de la estrategia de Prescripción Social.</p>
<p>8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.</p>	<p>Se efectúan las diferentes actividades contractuales, con criterios de calidad y probidad, acorde a esta obligación contractual.</p>	<p>Soportes generados de la estrategia de prescripción social, como son actas y listados de asistencia, gestión de la respuesta de canalizaciones ingresada al módulo SIRC, todos los anteriores, debidamente organizados y ajustados.</p>

<p>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.</p>	<p>Se portan los elementos de identificación institucional durante el desarrollo de las actividades aquí consignadas en las diferentes obligaciones estipuladas. Se hace uso eficiente de los recursos e insumos</p>	<p>Chaqueta y carné institucional. Equipos e insumos debidamente utilizados.</p>
<p>10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.</p>	<p>Se hace entrega oportuna y con calidad de los documentos y soportes generados en la intervención.</p>	<p>Actas y listados de asistencia, debidamente organizados y ajustados. También digitalizados y guardados en el Drive.</p>
<p>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.</p>	<p>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 de los datos.</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida, en el ejercicio de las actividades realizadas que 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 de los datos.</p>
<p>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</p>	<p>Se participa en fortalecimiento virtual desde la S.D.S., el 6 de Mayo. Se lleva a cabo acciones de gestión de respuesta a canalizaciones a Prescripción Social, los días 4, 5, 7, 13, 14, 19, 22, 25, 26 y 29 de Mayo. Se participa en fortalecimiento en protocolo de atención viruela símica o MPOX, virtual en S.D.S., el 13 de Mayo. Se lleva a cabo ejercicio de validación de activos sociales con los veedores en salud el 19 de Mayo. Se establece articulación con la Líder Local de Kennedy, el día 25 de Mayo. Se participa en articulación para fortalecimiento de la estrategia de prescripción social con CDC La Giralda el 12 de Mayo y con el CDC Lago Timiza el 15 de Mayo. Se participa en Mesa Local de Canalizaciones el 20 de Mayo. Se llevan a cabo fortalecimientos a profesionales, los días 6, 12 y 19 de Mayo. Se asiste a reunión de equipo local del territorio de Kennedy el día 15 de Mayo. Se participa en reunión de equipo de canalizaciones y prescripción social, el día 28 de Mayo</p>	<p>Actas y soportes digitales de las actividades relacionadas en esta obligación.</p>
<p>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>		

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ  
**No. Identificación:** CC79749429  
**Dirección:** CALLE 52 A SUR # 81 G 41  
**Telefono:** 6014508082  
**Correo:** bahia1978@hotmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8377744073

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC79749429	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	abril de 2026
<b>Número de planilla</b>	8377744073	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	abril de 2026
<b>Fecha pago</b>	2026-05-05	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	77744073	<b>Total Pagado</b>	541800
<b>Banco</b>	1052	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 79749429  
 APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS FELIPE TRIANA VELASQUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1751000	1751000	1751000	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

**DEBE A:**


**CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ  
C.C 79749429 DE BOGOTÁ**

La suma de valor de (CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS) M/CTE \$ (4'195.200), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL en el área de salud pública, durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6306-2025



**CARLOS FELIPE TRIANA VELÁSQUEZ  
C.C 79749429 DE BOGOTÁ  
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA  
0058 7013 6958**

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

 Fecha: 2026.05.26  
19:05:44 -05'00'

**Judy Marcela López Guerrero  
Apoyo a la supervisión  
Coordinación PIC**

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**

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		
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-OCTUBRE2025.pdf	CUENTA-DE-COBRO-OCTUBRE2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-NOVIEMBRE2025.pdf	CUENTA-DE-COBRO-NOVIEMBRE2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-DICIEMBRE2025.pdf	CUENTA-DE-COBRO-DICIEMBRE2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-ENERO2026.pdf	CUENTA-DE-COBRO-ENERO2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO2026.pdf	CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-MARZO2026.pdf	CUENTA-DE-COBRO-MARZO2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA-DE-COBRO-ABRIL2026.pdf	CUENTA-DE-COBRO-ABRIL2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >