

					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:			Luis Sebastian Feo Morlaes					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1101687368
CORREO ELECTRONICO:			luissebastianmorales@gmail.com			CELULAR:		3044330509
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			66001349				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3786			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000		NÚMERO DE CRP	21668	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO 1						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,980,800			
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:						\$4,471,200		
VALOR EJECUTADO						\$2,980,800		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,980,800		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,490,400		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						67%		
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	
nuevo	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
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
"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"	"• SE REALIZAN JORNADAS IDENTIFICANDO USUARIOS DEL SECTOR SOCIAL LGBTI EN LAS LOCALIDADES DE BOSA, KENNEDY, PUENTE ARANDA Y FONTIBON "	SISCOS, FICHAS DE IDENTIFICACION EN ESPACIOS DE BIENESTAR
"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"	• SE REALIZA PARTICIPACIÓN EN REUNION CON LA SUBRED SUROCCIDENTE REUNIÓN DE ENTORNO	LISTADOS DE ASISTENCIA, ACTA DE SOCIALIZACION TEMAS
" 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"	• CUMPLIR LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PORTAFOLIO Y PLAN DE ACCIÓN, DE LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS DESDE LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA	• SISCOS, CANALIZACIONES, BASE DE DATOS DE USUARIOS, LISTADO DE ASISTENCIA
" 4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud."	• SE LES INDICA A LAS PERSONAS INTERVENIDAS LAS DIFERENTES JORNADAS DE GESTION PARA ACCEDER A SERVICIOS DE SALUD	BASE DA DATOS DE LOS USUARIOS, LISTADOS DE ASISTENCIA
"5.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred."	SE REALIZA PARTICIPACIÓN EN REUNION APROPIACION REUNION CON POLITICAS, REUNION DE EQUIPO	• ACTAS Y LISTADO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIAS TÉCNICAS DE SDS Y REUNIONES AL INTERIOR DE LA SUBRED Y SDS
"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"	ENTREGA DE PRODUCTOS, REALIZACIÓN DE AJUSTES DE MANERA OPORTUNA. ALISTAMIENTO DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO COMUNITARIO DURANTE EL MES.	ENTREGA DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META , BASE DE DATOS, CANALIZACIONES REPORTADAS
" 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"	ENTREGA DE SOPORTES Y CUSTODIA DE ESTOS, REALIZACIÓN DE AJUSTES DE MANERA OPORTUNA. ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. ALISTAMIENTO DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LOS EQUIPOS DE ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO COMUNITARIO DURANTE el 2026	• ACTAS DE DÍA ADMINISTRATIVO Y ENTREGA DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META, FICHAS DE IDENTIFICACION SPACIOS DE BIENESTAR, CANALIZACIONES
"8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales"	• SE REALIZA ACTUACIONES INDIVIDUALES PARA MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL SE PORTA ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL DURANTE LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES	SOCIALIZACION DE DE LA ACTIVIDAD E INTERVENCION EN LOS TAMIZAJES
" 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"	PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL Y DE PROTECCION PERSONAL A LA HORA DE LA INTERVENCION CON LOS USUARIOS Y LOS INSUMOS	INSIGNIAS INSTITUCIONALES PORTABLES, Y EPP
"10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio"	INSIGNIAS INSTITUCIONALES PORTABLES, Y EPP	INSIGNIAS INSTITUCIONALES PORTABLES, Y EPP
"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."	TRATAMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD EN DATOS SENSIBLES DEL USUARIO Y DE MAS DOCUMENTOS	• SISCOS Y / O CONSENTIMIENTO INFORMADO PROPIO DEL DOCUMENTO PARA LA REALIZACION DEL TAMIZAJE
" 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.."	DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DADOS POR EL LIDER O SUPERVISOR DE LA ACTIVIDAD Y O PRODUCTO	ALISTAMIENTO DE SOPORTES Y DEMAS ENTREGABLES

13. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	ALISTAMIENTO DE SOPORTES Y DEMÁS ENTREGABLES	
14. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera		

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



**Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora
Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias**

Certifica

A Quien interese

Que LUIS SEBASTIAN FEO MORALES identificado con cédula de ciudadanía número 1101687368 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700003042131, vigente desde el 1 de Febrero de 2023.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 12 de Mayo de 2026.

Atentamente,

WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

PORTAL-20260512-01:53-28258905

Bogotá
658 4000
484 1300

Resto del País
01 8000 517 526

Dirección
Av 19 # 109a - 30
Bogotá, Colombia

Correo
cliente@skandia.com.co

www.skandia.com.co



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUIS SEBASTIAN FEO MORALES identificado(a) con Cedula Ciudadania 1101687368, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250130	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 días del mes de Mayo de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN IBTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 32357208

Medellín, 12 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE NO AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que la persona identificada con C1101587368 no registra en nuestra base de datos como afiliado en calidad de trabajador independiente, ni vinculado como trabajador dependiente a ninguna de las empresas registradas ante nuestra ARL.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11015873682613207210

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A: LUIS SEBASTIÁN FEO MORALES

CC: 1.101.687.368 de Socorro

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS Mcte (\$2.980.800), por concepto de servicios como auxiliar de enfermería, en el marco del convenio del cuidado continuo por una vida con bienestar con enfoque de género: mujer y LGBTI, durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 3786-2026**



CC: 1.101.687.368 de Socorro

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 066001349

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de MAYO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



MARIA CRISTINA TRIVIÑO