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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79603239							
CORREO ELECTRONICO:	sst.salubridadtotal@gmail.com				CELULAR:	3144274489							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA -FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	Fontibón							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5170193667								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3435-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	468	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP	21156	FECHA	31/03/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	4	2021		30	4	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.627.684									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.825.517
VALOR EJECUTADO	$10.825.517
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.685.219
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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 $2,271,315, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
49662768	$1.428.060	$178.507	$228.489	3	$34.787	$441.783

Dado en Bogotá mes de ABRIL del año Dos Mil Ventiuno(2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

112

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-S2-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede:** FONTIBON ZONA FRANCA -FO09			
No. DE CONTRATO:	3435-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	4	2.021		30	4	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO		**C. C.**		79.603.239		**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes lineas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a las que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Se realizaron 12 visitas de de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19, correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor. Se realizo verificación y ajuste de base de datos de 100 hogares gerontológicos para proceso de vacunación de adultos mayores.	Se entregan 12 actas de inspección, vigilancia y control realizadas en instituciones protectoras de la persona mayor, correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Revisión y consolidación de Base de datos de adultos mayores para proceso de vacunación COVID-19.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Se realizó asesoria a la comunidad en las ocacsiones que fué requerido	12 actas de verificación y asesoría en medidas de prevención y contención frente a COVID-19.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 12 visitas de de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19 en hogares gerontológicos, consolidación de bases de datos para vacunación COVID-19, verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempos establecidos por la lider de la línea	Entrega de cronograma de actividades, 12 actas de visitas realizadas. Bases de datos de adultos mayores y talento humano de hogares gerontológicos consolidadas y enviadas a través de correo electrónico, bases de datos hogares, infografía.
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	NO	No se requirio acompañamiento a auditorias internas o externas	No se requirio acompañamiento
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	NO	En el presente mes no habia ningun plan de mejora por ejecutar	No aplica
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logistico (Software), definición de la tutoria de los documentos cientificos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública	SI	Se mantiene la confidencialidad de la información, sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logistico (Software), definición de la tutoria de los documentos cientificos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública	Se entregaron productos y se desarrollaron actividades manteniendo en todo momento la confidencialidad de la información
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Se informó de manera oportuna acerca de las las eventualidades que podrian interferir en el cumplimiento de los objetivos, a través del correo o mensaje. No se requerió atender ningún evento por disponibilidad.	Se informó a la lider del proceso acerca de cualquier eventulidad presentada en el desarrollo de las actividades realizadas
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se diligencian archivos magnéticos de entregas parciales realizadas	Archivos magnéticos de las entregas parciales realizadas en el mes.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Atención oportuna de solicitudes	Atención de solicitudes y respuestas entregadas oportunamente
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Asistencia a reunión virtual mensual con la referente de la SDS y lider de proyecto según programación.	Actas de reunión y listas de asistencia.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	NO	No se realizaron jornadas, actividades o eventos programados	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se mantuvo la custodia de patrimonio institucional y de los elementos suministrados bajo mi responsabilidad	Elementos suministrados por la Subred y patrimonio institucional mantenidos en custodia y buen estado.
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.	SI	Se conocen, aplican y promueven las políticas institucionales con el fin de garantizar los objetivos corporativos y buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred	Se garantizó el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad	SI	Se aplicaron las normas de Gestión ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las medidas de Bioseguridad	Se garantiza la aplicación de normas de gestión ambiental y medidas de bioseguridad en el desarrollo de las actividades.
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	SI	Se realizaron actividades bajo criterios de autocontrol.	Actividades realizadas y entregadas bajo criterios de autocontrol.
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual	SI	Se realizaron actividades salvaguardando los equipos y elementos dispuestos para el desarrollo del objeto contractual	Se garantiza el uso adecuado y responsable de los recursos asignados.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplió con las normas y procedimientos establecidos	Actividades realizadas cumpliendo normas y procedimientos establecidos
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Asistencia y participación en las reuniones virtuales programadas por nivel central o por las lideres.	Acta de reunión y listas de asistencia de los participantes.

Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Participación en los conversatorios propuestos por la Subred Suroccidente	Soporte en medio magnético de la participación en los conversatorios y encuestas pre y pos diligenciadas.
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Informar a los usuarios en la subred acerca de los servicios ofrecidos en casos que se requiera	Usuario informado
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de tasactividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	SI	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 12 visitas de de Inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19 en hogares gerontológicos, consolidadción de bases de datos para vacunación COVID-19,verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	Acompañamiento en auditoría de campo Hogar Gerontológico	Se realizó participación en soporte de auditoria de campo realizada en hogar gerontológico.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento priorilario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	SI	Seguimiento y socialización de estratégias de prevención y contención adoptadas frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor. Apoyo en proceso de consolidación de bases de datos de adultos mayores y talento humano de los hogares gerontológicos para proceso de vacunación COVID-19.	12 actas de seguimiento a las medidas de prevención y contención frente a COVID 19 en instituciones protectoras de la persona mayor.
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	Si	se solicitaron insumos de acuerdo a los lineamientos	Insumos recibidos y utilizados de acuerdo a lineamientos.
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	SI	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 12 visitas de de Inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19 en hogares gerontológicos, consolidadción de bases de datos para vacunación COVID-19, verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempo establecidos por la líder de la línea	12 actas de visitas realizadas, 12 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19, Revisión de bases de datos de Instituciones Protectoras del Adulto Mayor.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se realizaron actividades atendiendo los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades objeto del contrato.	Actividades objeto del contrato realizadas y entregadas atendiendo los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Asistencia y participación en las reuniones virtuales programadas por nivel central o por las líderes.	Acta de reunión y listas de asistencia diligenciadas.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo	SI	Atención oportuna de solicitudes y quejas de usuarios	Atención de solicitudes y respuestas entregadas oportunamente
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	SI	Se entregaron de manera oportuna los informes, respuesta a solicitudes y quejas.	Informes y respuesta a solicitudes y quejas entregadas de manera oportuna
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos	NO	Se informó a los líderes sobre visitas fallidas ya que no permitieron el ingreso a varios de los establecimientos visitados.	Actas de soporte de visitas realizadas con firmas de los responsables.
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	SI	Realización de actividades de socialización de estratégias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor	12 en las cuales se socializan las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a COVID 19 en instituciones protectoras de la persona mayor.
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Realización de actividades de seguimiento y socialización de estratégias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor. Ajuste y consolidación de base de datos de 514 hogares gerontológicos para proceso de verificación de vacunación COVID-19 en adultos mayores.	12 actas de seguimiento a las estratégias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor. Bases de datos de hogares gerontológicos consolidadas y enviadas por medio magnético para proceso de vacunación frente a COVID-19.

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,685,219 TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CARLOS HELSON RIANO RIANO CC 79603239

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor 4/08/21

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

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	79503239	Carlos Nelson Riaño Riaño		Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3628924	ingecaneri@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-03	2021-03	I	07/04/2021	49962768	TOTAL A PAGAR	
					$453.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	226.800	0	0	0	0	0	0		226.800	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	800903760-5	34.800				34.800	0	0	34.800			346	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	11.600	0	0	11.600	1

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	178.600	178.600
Pensión	1	226.800	226.800
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	1	11.600	11.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	453.400	453.400

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	79803239	Carlos Nelson Riaño Riaño		Calle 24 A Sur No. 1 A-69	3628624	ingecanori@gmail.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	
2021-03	2021-03	I	07/04/2021	49662768	$453.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto	Ciudad	Extranjero	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLE	IRL		Cód. AFP	IBC APP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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	79803239	Riaño Riaño Carlos Nelson	59	0		N	X																230301	1.428.000	228.500	0	0	0	0	EPS017	1.428.000	175.600	14-11	1.428.000	3	34.800	COF02	871.200	11.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO

CC 79.603.239 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE ($3.685.219), por concepto de servicios PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL DE 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3435-2021

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO

CC 79.603.239 Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5170193667