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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVAN DARIO RINCON LOZANO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030603811	
CORREO ELECTRONICO:	Ivancho9126@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	29996324441				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2608			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10224	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,310,282				
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:	$35,058,632
VALOR EJECUTADO	$33,919,777
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,310,282
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,138,855
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9460925131	$1,290,015	$161,252	$206,402	3	$31,425	$399,079

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Castillo
79837057
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
. 1.Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envió de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional 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;	1. Apoyo al la Linea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonotico ETOZ con la Vacunacion de 170 Animales en la Localidad de Puente Aranda y 533 en Localidad de Bosa durante el mes de Enero.	Entrega de Productos con la lider de la linea con planillas de Vacunacion de 170 animales en la Localidad de Puente Aranda, 533 en la Localidad de Bosa en el mes de Enero
2.Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canina y felina demás acciones relacionadas de la línea de eventos transmisibles de origen zoonotico;	1. Apoyo al la Linea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonotico ETOZ con la Vacunacion de 170 Animales en la Localidad de Puente Aranda y 533 en Localidad de Bosa durante el mes de Enero.	Entrega de Productos con la lider de la linea con planillas de Vacunacion de 170 animales en la Localidad de Puente Aranda, 533 en la Localidad de Bosa en el mes de Enero
3. Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	Se brinda asesorias a la comunidad.	Firma en Acta
4.Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas;	1. Apoyo al la Linea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonotico ETOZ con la Vacunacion de 170 Animales en la Localidad de Puente Aranda y 533 en Localidad de Bosa durante el mes de Enero.	Entrega de Productos con la lider de la linea con planillas de Vacunacion de 170 animales en la Localidad de Puente Aranda, 533 en la Localidad de Bosa en el mes de Enero
5.Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros;	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	Firma en Acta
" 6.Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse; "	Se realiza acompañamiento a la auditoria	Firma en Acta
7.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 APLICA	NO APLICA
8.Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental;	SE MANTIENE CCONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LOS SISTEMAS	Firma Acta de Asistencia
9.Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad;	Se atiende y da respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Firma Acta de Asistencia
10.Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados;	Se asiste a Reunión de línea ETOZ - y Vacunacion	Firma Acta de Asistencia
11.Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interes del area de salud publica o demás actividades de la subred, cuando sea requerido;	Asistencia al Centro de Zoonosis del Distrito apoyo acciones de vigilancia de caninos y felinos	Firma Acta de Asistencia
12.Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred ;	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.	Firma Acta de Asistencia
13.Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion.	Se entrega soportes fisicos al lider para archivo ordenado y facil verificacion	Planillas de vacunación

Diego Castillo
79837057
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

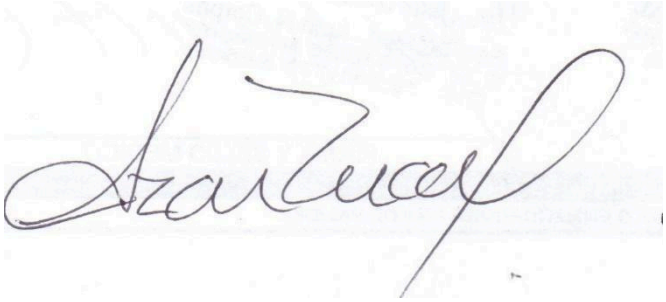
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVAN DARIO RINCON LOZANO

C.C 1030603811 DE BOGOTÁ

La suma de **$ 3310282 (TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL Y DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE)** por concepto de: **Tecnólogo en Saneamiento Ambiental** durante el periodo de **01** al **31** de **ENERO** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2608-2023**

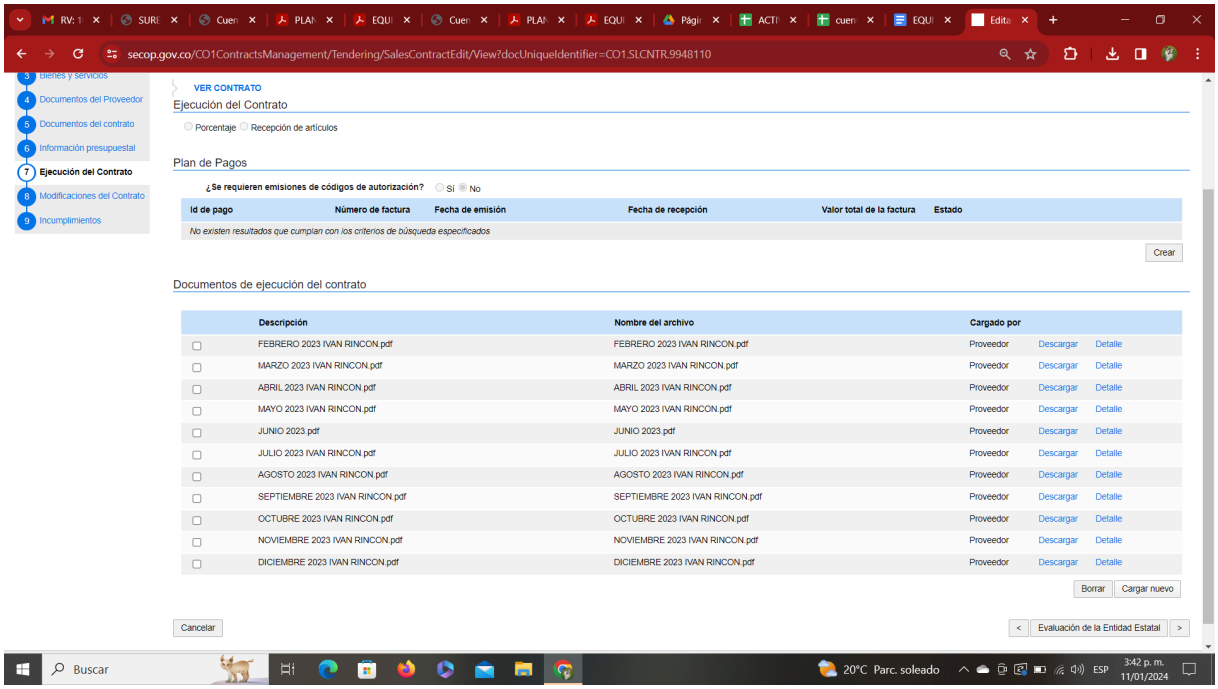


IVAN DARIO RINCON LOZANO

C.C 1030603811 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 299-963244-41


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9948110
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
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
FEBRERO 2023 IVAN RINCON.pdf
MARZO 2023 IVAN RINCON.pdf
ABRIL 2023 IVAN RINCON.pdf
MAYO 2023 IVAN RINCON.pdf
JUNIO 2023.pdf
JULIO 2023 IVAN RINCON.pdf
AGOSTO 2023 IVAN RINCON.pdf
SEPTIEMBRE 2023 IVAN RINCON.pdf
OCTUBRE 2023 IVAN RINCON.pdf
NOVIEMBRE 2023 IVAN RINCON.pdf
DICIEMBRE 2023 IVAN RINCON.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
20°C Parc. soleado
ESP
3:42 p. m.
11/01/2024

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030603811		RINCON LOZANO IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 73c N° 40-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5646229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	370340757	9460925131	I	2024/01/04	2024/01/02	BANCOLOMBIA	0	$422,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,290,016	$206,500			$1,290,016	$161,300			$1,160,000	$23,200			$1,290,016		$31,500		$0	$0		$422,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,290,016	$206,500			$1,290,016	$161,300			$1,160,000	$23,200			$1,290,016		$31,500		$0	$0		$422,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,290,016	$206,500			$1,290,016	$161,300			$1,160,000	$23,200			$1,290,016		$31,500		$0	$0		$422,500
1	CC	1030603811 RINCON IVAN										X								23020 1	30	$1,290,016	$206,500	EPS001	30	$1,290,016	$161,300	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,290,016	2.436%	$31,500	30	$0	$0	No	$422,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,290,016	$206,500			$1,290,016	$161,300			$1,160,000	$23,200			$1,290,016		$31,500		$0	$0		$422,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030603811		RINCON LOZANO IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 73c N° 40-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5646229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	370340757	9460925131	I	2024/01/04	2024/01/02	BANCOLOMBIA	0	$422,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,500	$0	$0	$206,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$206,500	$0	$0	$206,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,300	$0	$0	$161,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$161,300	$0	$0	$161,300
TOTAL				**1**	**$422,500**	**$0**	**$0**	**$422,500**