DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

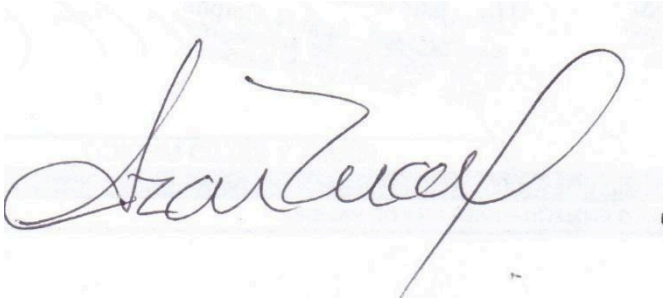
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVAN DARIO RINCON LOZANO

C.C 1030603811 DE BOGOTÁ

La suma de **$ 2614128 (DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL Y CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE)** por concepto de: **Tecnólogo en Saneamiento Ambiental** durante el periodo de **01** al **31** de **AGOSTO** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2152-2024**

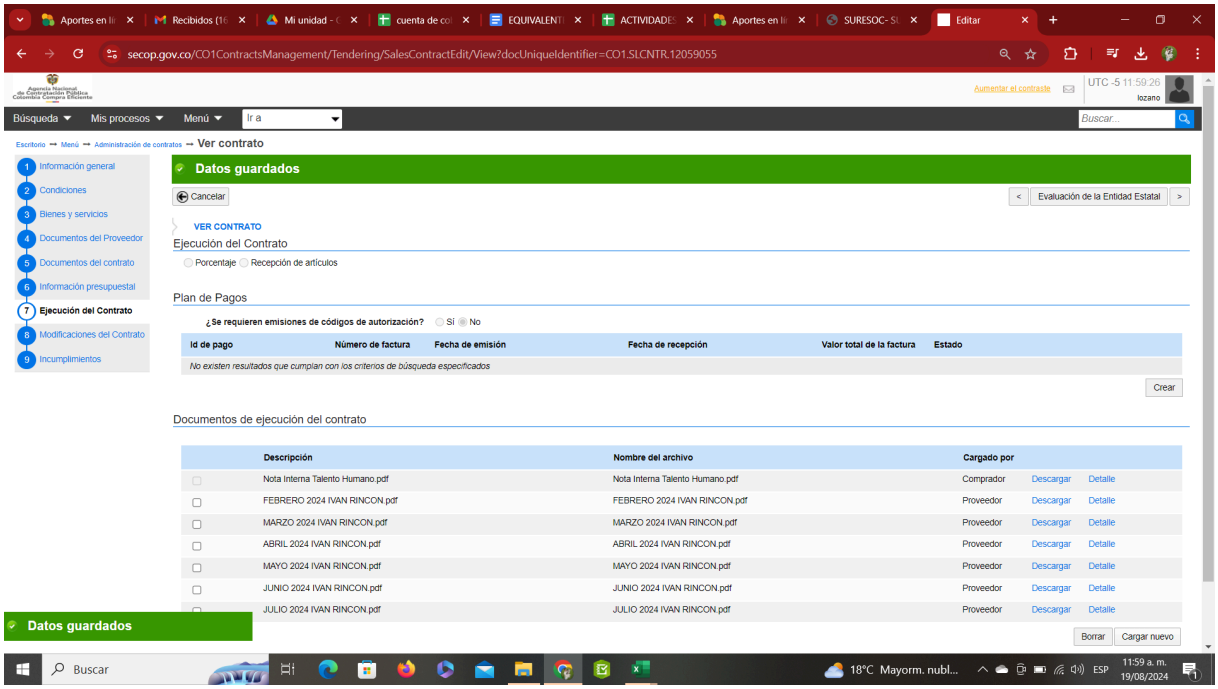


IVAN DARIO RINCON LOZANO

C.C 1030603811 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 299-963244-41


Aportes en li
Recibidos (16
Mi unidad - C
cuenta de co
EQUIVALENTI
ACTIVIDADES
Aportes en li
SURESOC- SI
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12059055
Aumentar el contraste
UTC -5 11:59:26
lozano
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
Datos guardados
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
Nota Interna Talento Humano.pdf
Comprador
FEBRERO 2024 IVAN RINCON.pdf
Proveedor
MARZO 2024 IVAN RINCON.pdf
ABRIL 2024 IVAN RINCON.pdf
MAYO 2024 IVAN RINCON.pdf
JUNIO 2024 IVAN RINCON.pdf
JULIO 2024 IVAN RINCON.pdf
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Buscar
18°C Mayorm. nubl...
ESP
11:59 a. m.
19/08/2024

aportes en línea

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
2024-07	2024-07	854246318	9470161910	I	2024/08/05	2024/08/20	NEQUI	15	$433,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$428,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$428,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$428,200**
1	CC	1030603811	RINCON IVAN																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	No	$428,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200

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
2024-07	2024-07	854246318	9470161910	I	2024/08/05	2024/08/20	NEQUI	15	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$400	$0	$32,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$400	$0	$32,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$300	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$5,000**	**$0**	**$433,200**

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	2152			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58735	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,614,128						
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:	$18,298,896
VALOR EJECUTADO	$18,298,896
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
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 $2.194,507 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
9470161910	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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;	Apoyo al la Linea de Alimentos Sanos y Seguros con intervenciones de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa	Entrega de Productos con la lider de la linea de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa
2.Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canina y felina demás acciones relacionadas de la línea de eventos transmisibles de origen zoonotico;	Apoyo al la Linea de Alimentos Sanos y Seguros con intervenciones de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa	Entrega de Productos con la lider de la linea de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa
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;	Apoyo al la Linea de Alimentos Sanos y Seguros con intervenciones de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa	Entrega de Productos con la lider de la linea de 19 Peparaciones, y 11 Expendios de Bebidas Alcoholicas en la Localidad de Kennedy y en la Linea de Enfermedades Transmiibles de Origen Zoonotico con 4 Turnos en el Centro de Zoonosis, y 240 Vacunas en la Localidad de Bosa
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 CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LOS SISTEMAS	Firma en Acta
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 en Acta
10.Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados;	Se asiste a Reunión de línea ASYS	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;	NO APLICA	NO APLICA
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 en Acta
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	ACTAS DE VISITA DE INSPECCION SANITARIA

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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