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:	Diego Alejandro Galeano Cruz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026288787	
CORREO ELECTRONICO:	dialgacruz@gmail.com				CELULAR:	3108133949	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488411342089				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2167			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58748	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:			$3,040,338				
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:	$20,685,705
VALOR EJECUTADO	$20,685,705
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,040,338
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
1065022894	$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
Realizar, liderar o apoyar visitas de inpeccion vigilancia y control, toma y envio de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud	Visitas de IVC a expendios minoristas, cafeterias panaderias y fruterias localidad de Fontibon y Kennedy; ; Apoyo a la gestión de líder	Actas de inspección, vigilancia y control sanitaria diligenciadas. 11 expendidos minoristas y 5 panaderias, fruterias y cafeterias; apoyo a la gestión administrativa
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas	Actas de inspección sanitaria diligenciadas
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	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas	Actas de inspección sanitaria diligenciadas y soportes magnetico diligenciados
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas	Actas de inspección sanitaria diligenciadas y soportes magnetico diligenciados
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas, apoyo a la gestión adiministrativa	Actas de inspección sanitaria diligenciadas y soportes magnetico diligenciados, apoyo a la gestión adminsitrativa
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 PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO
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	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control y bases de control.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas, apoyo a la gestión adiministrativa	Actas de inspección sanitaria diligenciadas y soportes magnetico diligenciados, apoyo a la gestión adminsitrativa
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	Actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas	Actas de asistencia a reuniones diligenciadas y demas actividades asignadas
Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interees del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido	Actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas	Actas de asistencia a reuniones diligenciadas y demas actividades asignadas
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	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control y bases de control.
Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion	Entrega de soportes o informes de actividades realizadas, apoyo a la gestión adiministrativa	Actas de inspección sanitaria diligenciadas y soportes magnetico diligenciados, apoyo a la gestión adminsitrativa

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD

SUROCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO GALEANO CRUZ

C.C 1026288787 DE BOGOTÁ

La suma de 3’040.338 TRES MILONES CUARENTA MIL TRECIENTOS TREINTA Y OCHO pesos m/c, por concepto de: servicios como tecnólogo ambiental durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO DE 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2167/2024



Diego Alejandro Galeano Cruz

C.C.1026288787 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488411342089

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	Nota Interna Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONSOLIDADO MES DE FEBRERO DIEGO GALEANO CRUZ.pdf	CONSOLIDADO MES DE FEBRERO DIEGO GALEANO CRUZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado mes de Marzo Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Consolidado mes de Marzo Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado mes de abril DAGC.pdf	Consolidado mes de abril DAGC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado cargar mayo.pdf	Consolidado cargar mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado mes de Junio Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Consolidado mes de Junio Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado mes de Julio Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Consolidado mes de Julio Diego Alejandro Galeano Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-19, 08:21:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065022894

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 12/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEJANDRO GALEANO		
Documento	CC1026288787	**Dirección**	CL 6B #81 B - 51 APTO 902
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108133949
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026288787	DIEGO ALEJANDRO GALEANO CRUZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.