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 DE LA SALUD AMBIENTAL				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	9407			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	29024	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-01		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,698,563				
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:	$18,383,331
VALOR EJECUTADO	$18,365,492
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,698,563
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$17,839
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
9486195184	$1,209,016	$151,127	$193,442	3	$29,452	$374,021

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. 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

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólica0s, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de Junio
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohó0licas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Entrega de Productos con los lideres de linea con Actas de IVC 4 Cafeterias, 20 Bares, 20 Expendios Minoristas y 1 Operativo de Espacio Publico en la localidad de Kennedy, y 12 Vehiculos Trasnportadores de Alimentos en la Localidad de Puente Aranda	Entrega de actas del desarrollo de la actividad.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Apoyar actividades de operativos en espacio público convocados por la Alcaldía Local de Kennedy	Entrega de actas del desarrollo de la actividad.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Asistir a reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Firma en acta
Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	No se programó para este mes	No se programó para este mes
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se mantiene la Confidencialidad	Firma en Acta
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. 10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	No se programó para este mes	No se programó para este mes
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Presentar cronograma de actividades y Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio
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	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio

Copia Controlada Subred Suroccidente

Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Realizar visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio	Entrega de actas de visitas de IVC a: vehículos transportadores de alimentos, expendios minoristas, cafeterías, panaderías, fruterías; expendios de bebidas alcohólicas, vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles en los periodos de enero a Junio

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 Certificadd
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

IVAN RINCON LOZANO

C.C 1030603811 DE BOGOTA DC

La suma de **DOS MILLONES SEISEINTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SENSENTA Y TRES PESOS** (**$ 2698563**), por concepto de servicios como **TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL** en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo del **01 al 30 de Junio 2025,** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9407-2024



IVAN RINCON LOZANO
C.C 1030603811 DE BOGOTA

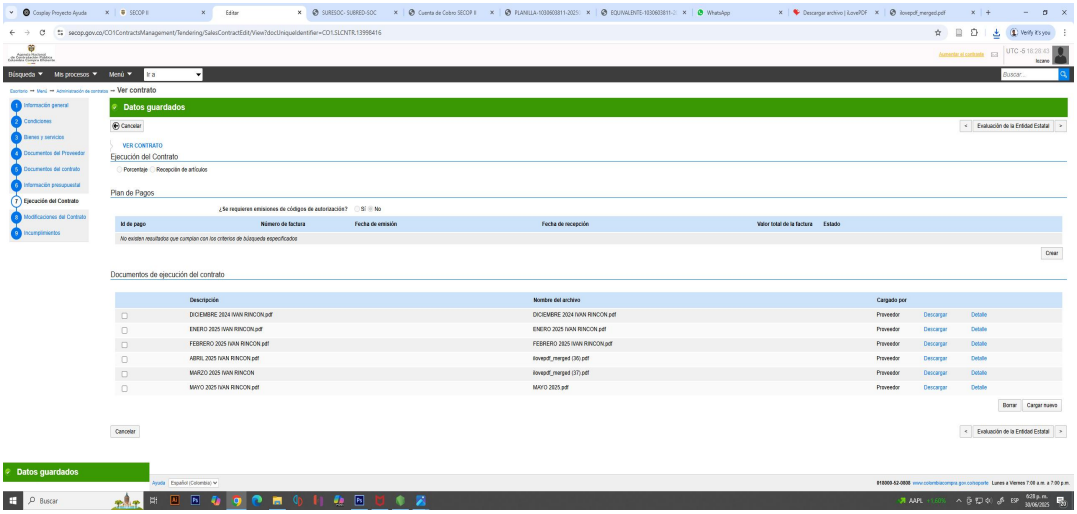
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 299-963244-41

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de JUNIO y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental


Ver contrato
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
DICIEMBRE 2024 IVAN RINCON.pdf
ENERO 2025 IVAN RINCON.pdf
FEBRERO 2025 IVAN RINCON.pdf
ABRIL 2025 IVAN RINCON.pdf
MARZO 2025 IVAN RINCON
MAYO 2025 IVAN RINCON.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Datos guardados

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
2025-05	2025-05	1577248486	9486195184	I	2025/06/05	2025/06/25	BANCO DE BOGOTA	20	$475,200

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1030603811 RINCON IVAN																	230201	30	EPS001	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	No
Total Afiliados(1)																													

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
2025-05	2025-05	1577248486	9486195184	I	2025/06/05	2025/06/25	BANCO DE BOGOTA	20	$475,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$500	$0	$35,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$500	$0	$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$400	$0	$28,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$400	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				**1**	**$469,000**	**$6,200**	**$0**	**$475,200**