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:	RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80059491	
CORREO ELECTRONICO:	alejandropinzon.1980@gmail.com				CELULAR:	3002783950	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380619077				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9313			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30824	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$31,368,636
VALOR EJECUTADO	$26,140,530
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9484406210	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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	Visitas de Inspección, vigilancia y control en establecimientos comerciales e industriales abiertos al público al interior de los terminales portuarios y/o puntos de entrada.	Un acta de Inspección, vigilancia y control a un terminal portuario; veinte dos actas de inspección de cadáveres; dos actas de peritaje para la destrucción de mercancías y cinco operativos de control especial.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Asistencia a reunión con línea de Calidad del Agua y Saneamiento Basico “Sistemas de atencion en salud al interior de los terminales portuarios"	Acta de reunión y lista de asistencia
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	Ninguna.	Ninguna.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Ninguna.	Ninguna.
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.	Ninguna.	Ninguna.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Ninguna.	Ninguna.
. 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	Recepción semanal de actas de Inspección, Vigilancia y Control por funcionario, para consolidar y entregar al equipo sisvea para la respectiva digitación de los soportes	Entrega al equipo sisvea actas en físico y un archivo en medio magnético por correo electrónico donde se consolida los soportes entregados
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Organización documental y auditoria de soportes en físico de las actividades facturadas en el mes para efectos de auditoria	Tres carpetas rotuladas y organizadas conforme el informe de gestión enviado a Secretaría Distrital de Salud
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.	Remisión a la Secretaría Distrital de Salud documentos que soportan la planeación de las metas del mes; cronograma y ubicación de las actividades grupales, meta de actividades individuales por funcionario, cronograma de vehículo e informe de gestión	Envió de archivos en medio magnético a través del correo electrónico
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atención a solicitudes de peritaje para la destrucción de mercancías en Zona Franca	Acta de intervención
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Ninguna	Ninguna
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Ninguna	Ninguna
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	Ninguna	Ninguna
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Ninguna	Ninguna
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Realizar jornadas de gestión documental, “organización del archivo ubicado al interior del aeropuerto internacional el Dorado”	Lista de asistencia
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Ninguna	Ninguna

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

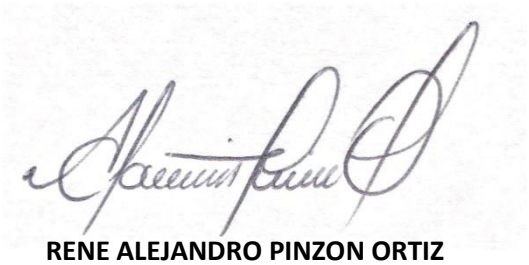
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ

C.C 80059491 DE BOGOTA

La suma de cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos (5.228.106), por concepto de servicios como Profesional Especializado en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9313-2024



RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ
C.C 80059491 DE BOGOTA

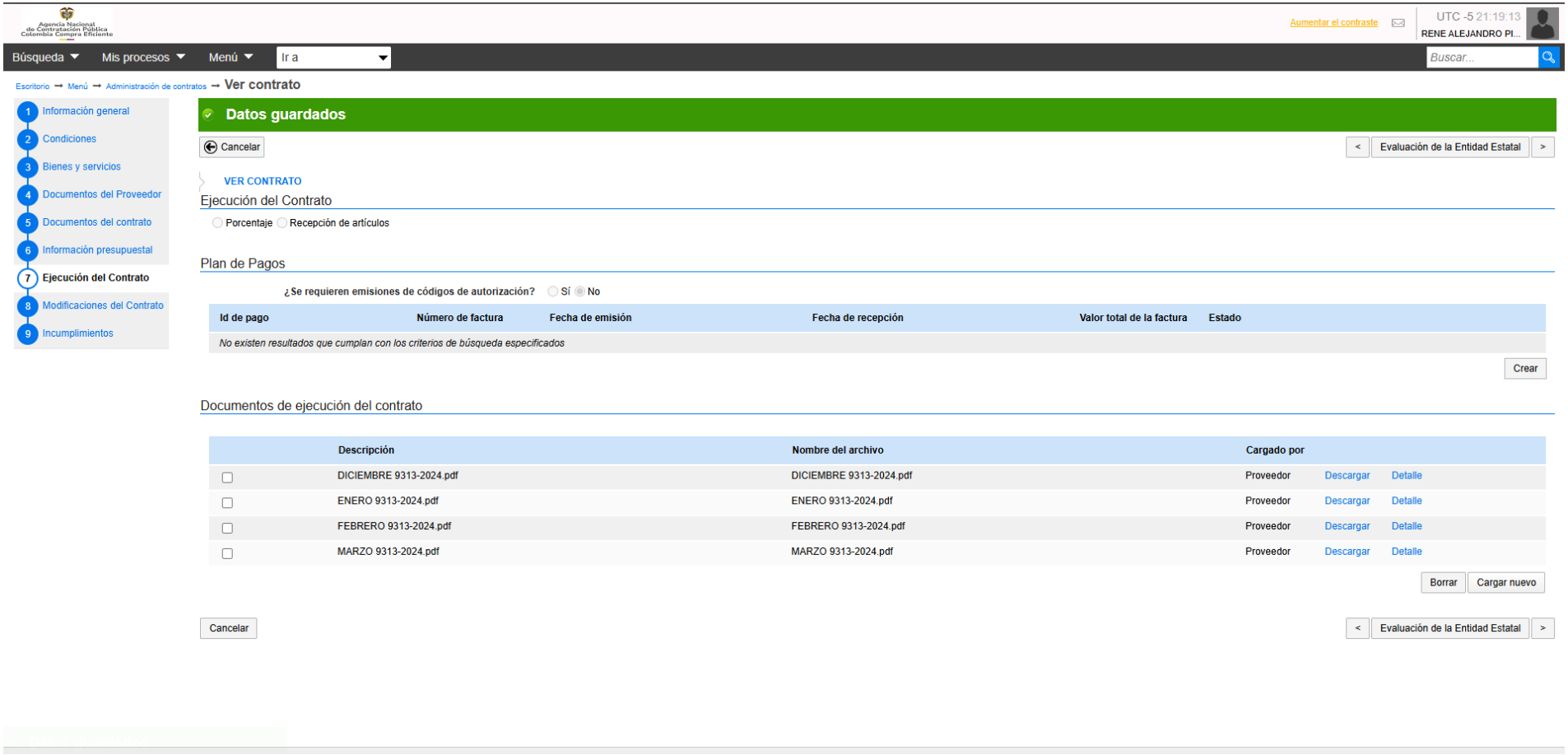
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7380619077

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de abril 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
Componente Vigilancia Salud Ambiental


Aumentar el contraste
UTC -5 21:19:13
RENE ALEJANDRO PI...
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
DICIEMBRE 9313-2024.pdf
DICIEMBRE 9313-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
ENERO 9313-2024.pdf
ENERO 9313-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO 9313-2024.pdf
FEBRERO 9313-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MARZO 9313-2024.pdf
MARZO 9313-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80059491		PINZON ORTIZ RENE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 85L # 63F 29 casa 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	26594651	9484406210	I	2025/04/23	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	5	$649,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
1	CC	80059491	PINZON RENE	25-14	30	$2,091,243	$334,600	EPS017	30	$2,091,243	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,243	$51,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80059491		PINZON ORTIZ RENE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 85L # 63F 29 casa 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	26594651	9484406210	I	2025/04/23	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	5	$649,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$1,100	$0	$335,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$1,100	$0	$335,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$200	$0	$51,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$200	$0	$51,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$900	$0	$262,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$261,500	$900	$0	$262,400
TOTAL				1	$647,100	$2,200	$0	$649,300