

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018486189
CORREO ELECTRONICO:			tecnicoivan06@gmail.com			CELULAR:		3143299915
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			U C S Entidad en territorio USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16V01-2	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468200149432				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		945			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1609	FECHA	2025-08-11 09:34:03.000		NÚMERO DE CRP	33344	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-07-01			2025-07-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,500,000			
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$17,500,000		
VALOR EJECUTADO						\$15,000,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,500,000		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,500,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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
9488669981	\$1,000,000	\$125,000		\$160,000		3	\$24,360	\$309,360
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Registrar diariamente en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR). la información de población alcanzada con paquetes de servicios de prevención, de población que accede a la oferta de pruebas rápidas de VIH y conoce su resultado y de población canalizada a servicios de salud y protección social, garantizando que la información digitada sea veraz, oportuna y verificable a través de los formatos definidos por EN Territorio	Validación y cargue de información en el aplicativo (SISCO-SSR).	Soportes digitalizados y escaneados.
Realizar el curso virtual de SISCO SSR previo al inicio de actividades	Realización Curso Virtual (SISCO-SSR).	Certificado SISCO SSR
Diseñar e implementar los mecanismos de control necesarios para la recepción, custodia y organización del proceso de digitación, digitalización de formatos y registro de avances de cada momento de canalización	Revisión y control de la calidad del dato registrado por parte del gestor y el auxiliar en cada uno de sus formatos.	formatos debidamente diligenciados y revisados.
Garantizar la consolidación completa en SISCO-SSR de los datos mensuales de alcance de población, incluyendo el cargue de soportes escaneados antes del día ocho (8) calendario de cada mes	Garantizar que los datos estén totalmente digitados en el aplicativo (SISCO-SSR). Garantizar la digitalización de todos los soportes del mes en el aplicativo (SISCO-SSR).	Reporte de cargado del aplicativo (SISCO-SSR) donde se evidencia la totalidad de la información cargada. Reporte de cargado del aplicativo (SISCO-SSR) donde se evidencia la totalidad de la información cargada.
Presentar con la periodicidad definida por EN Territorio, los formatos de recolección de información que permitan validar la calidad de los datos y resultados consolidados reportados en el Sistema de información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR)	Manejo adecuado de los formatos tanto de toma de pruebas como de entrega de paquetes, acorde a lo reportado en el aplicativo (SISCO-SSR).	Carpetas Debidamente Organizadas y foliadas tanto de toma de pruebas como de entrega de paquetes.
Realizar la revisión de la calidad y la consistencia de los datos registrados en los formatos entregados por los agentes comunitarios y por los auxiliares de enfermería. Así mismo, retroalimentar sobre los hallazgos identificados	Adecuada revisión en los soportes entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería, evitando tachone y o enmendaduras, letras ilegibles, números de identificación errados, formatos sin firma entre otros.	Base de hallazgos Reportada oportunamente a la Coordinadora del convenio.
Garantizar la concordancia entre los datos registrados en los formatos físicos y la información consolidada en SISCO-SSR. En tal caso, deberá realizar las aclaraciones correspondientes y los ajustes pertinentes en el sistema, cuando esto sea requerido por la supervisión técnica del contrato	Adecuada digitación de la información presentada en los formatos de toma de pruebas y entrega de paquetes.	la información reportada en el aplicativo (SISCO-SSR) es acorde con la información reportada en los formatos de toma de muestras y entrega de paquetes.
Apoyar la formulación de estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas que acceden a pruebas rápidas, incluyendo la actualización diaria de drives de consulta de usuarios alcanzados con la oferta	Manejo de Base de datos en Excel cargados al drive con el fin de evitar duplicidades en las tomas de pruebas	Drive compartido con los auxiliares de enfermería y agentes comunitarios el cual será actualizado diariamente.
Acompañar los procesos de agendamiento, actualización de puntos y horarios en la app técuídamos.co.co, habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH	Publicación de los puntos de atención semanales en el aplicativo técuídamos.co.co	Actualización semanal del aplicativo y facilidad en el contacto con el agente comunitario.
Generar los reportes necesarios que permitan el monitoreo de alcance de metas, evaluación de efectividad de las intervenciones, así como el cruce y cierre mensual de inventarios	Descargue semanal de base de datos del aplicativo (SISCO-SSR) con el fin de hacer seguimiento al alcance de las metas mensuales.	cruce de base de datos descargadas del aplicativo (SISCO-SSR) con el fin de evitar inconsistencias en los datos reportado en el aplicativo (SISCO-SSR).
Participar en las reuniones convocadas por el equipo local de EN Territorio para el seguimiento de la calidad del dato, control de inventarios, análisis de cumplimiento de metas y planeación de actividades	Participación activa de las reuniones programadas por el equipo En Territorio.	Actas, Formatos y listados de participación en las reuniones o asistencias técnicas realizadas por el equipo En Territorio.
Escanear, archivar, custodiar y garantizar la confidencialidad de los datos ingresados a SISCO-SSR y sus medios de verificación, conforme a las pautas para archivo de instrumentos de captura descrito en el plan de monitoreo del Acuerdo de Subvención y las políticas internas de la Subred para el manejo de archivo	Manejo, Custodia y cuidado de los soportes entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería garantizando la confidencialidad de los datos ingresados al aplicativo (SISCO-SSR).	Custodia y manejo de las carpetas de archivo de la toma de muestras y toma de paquetes de acuerdo a lo establecido en el manejo de archivo de la Subred Sur Occidente.
Participar activamente en las capacitaciones que programe la supervisión del convenio, relacionadas con monitoreo y evaluación y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas	Participación activa de las reuniones programadas por la coordinadora del convenio brindando apoyo en asistencias técnicas y/o capacitaciones administrativas que lo requiera.	actas, Formatos y listados de participación en las reuniones o asistencias técnicas realizadas por la coordinadora del convenio.
Adoptar los procedimientos para recolección de la información, verificación de su calidad, tiempos de retroalimentación y ajustes, definidos en el plan de monitoreo del acuerdo de subvención	Comunicación asertiva en la retroalimentación y/o ajustes que se requieran en la revisión de los soportes entregados por parte de los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería	Actas de retroalimentación y/o ajustes necesarios para garantizar la calidad de la información reportada.
Recepción de instrumentos de captura en los tiempos y frecuencias definidos	Recepción Semanal de los formatos de toma de muestras y entrega de paquetes.	Minuta de recibido de formatos mencionando la cantidad y calidad de los mismos.
Realizar proceso de revisión del diligenciamiento de los formatos	Revisión adecuada del total diligenciamientos de los formatos entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería.	Formatos debidamente diligenciados y revisados.

Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto	Brindar apoyo a la coordinadora del convenio con el fin de garantizar el normal desarrollo de las actividades en el marco del convenio En Territorio.	Actas y Listados de Asistencia, Soportes en Físico, One drive y Correo Electrónico.
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N°6/2025

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVANLEONARDO GAITAN OSPINA

CC. 1018486189 DE BOGOTÁ

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.500.000), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestion del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del convenio 2230111. Durante el periodo de 1 al 31 de JULIO de 2025 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.945-2025.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ivan Leonardo Gaitan Ospina', with a large, stylized flourish at the end.

IVANLEONARDO GAITAN OSPINA

CC.1018486189 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

468200149432

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

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

Última Actualización: 08-jul-2025

El futuro
es de todosGobierno
de ColombiaDECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADAPersona Natural
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1018486189 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 73B SUR 77K 57

Teléfonos 3143299915 3143299915

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
carlos gaitan	6019190	Padre
alcira ospina guzman	28968080	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN
POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE
RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 0,00
HONORARIOS	\$ 2.500.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00
TOTAL	\$ 2.500.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	468200149432	bosa	\$ 0,00
Bancolombia	Cuenta de ahorros	16754057738	bosa	\$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ 0,00

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA
Identificación:	1018486189
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	ivan.0696@outlook.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	25/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 25 de julio de 2025

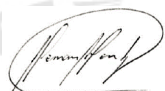
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA identificado(a) con C1018486189 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10184861892520632571

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018486189		GAITAN OSPINA IVAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b sur # 77 k 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4930774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1693705754	9488810805	I	2025/08/25	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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	1018486189	GAITAN IVAN																	230201	30	EPS037	30		0	14-11	30	2.436%	0	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 1018486189		GAITAN OSPINA IVAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b sur # 77 k 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4930774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1693705754	9488810805	I	2025/08/25	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500