**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

FABIAN HUMBERTO GRANADA SACRISTAN

**C.C 1007840163 DE BOGOTA**

La suma de Cuatro millones ciento veintiséis mil ochocientos pesos ($4.126.800), por concepto de servicios como ingeniero químico en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 05 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6402-2025.

Fabian Granada

**FABIAN HUMBERTO GRANADA SACRISTAN**
**C.C 1007840163 DE BOGOTA**
**CUENTA DE Ahorros banco Davivienda**
**NUMERO 550488437735852**

Nota: Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de octubre 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**
**Entorno Vigilancia en salud ambiental**

| 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: | Fabian Humberto Granada Sacristan | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1007840163 | |
| CORREO ELECTRONICO: | fabiangranadas2000@gmail.com | | | | CELULAR: | 3168167363 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL | | | | SEDE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488437735852 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6402 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2152 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 50492 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | =VLOOKUP(B6027,'[1]2025'!$B:$E,4,0) | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-10-05 | | 2025-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,126,800 | | | | |
| 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: | $4,195,200 |
| VALOR EJECUTADO | $4,126,800 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,126,800 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $68,400 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9492414300 | $1,650,883 | $206,360 | $264,141 | 3 | $40,216 | $510,717 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes | Acciones de IVC como profesional universitario 2 | 60 Actas de IVC en la localidad de Kennedy |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios | No se programa actividad | No aplica |
| Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada | Socialización de estrategia de autorregulacion | Actas de IVC |
| Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | No se programa actividad | No aplica |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred | Reunion de apropiacion del lineamiento | Acta de apropiación y listado de asistencia |
| Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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. | Acciones de IVC | Actas de IVC, diligenciamiento de bases de datos |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Entrega de actas | Actas de IVC |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Acciones de vigilancia en salud ambiental | Uso de carnet, chaqueta y elementos de protección personal |
| 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio | Acciones de IVC | Uso de carnet, chaqueta y elementos de protección personal |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Apoyo documental | Apoyo documental |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente | Acciones de IVC | Acciones de IVC |
| Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo | Dar respuesta a peticiones, quejas, solicitudes | Respuesta en formatos establecidos |

Copia certificada Subred Suroccidente

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

# 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 1007840163 | | GRANADA SACRISTAN FABIAN HUMBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 65 58 15 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3168167363 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1837746912 | 9492414300 | I | 2025/10/15 | 2025/10/08 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $544,000 |

**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)** | | | | | $1,650,900 | $264,200 | | | $1,650,900 | $206,400 | | | $1,650,900 | $33,100 | | | $1,650,900 | $40,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,650,900 | $264,200 | | | $1,650,900 | $206,400 | | | $1,650,900 | $33,100 | | | $1,650,900 | $40,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,650,900 | $264,200 | | | $1,650,900 | $206,400 | | | $1,650,900 | $33,100 | | | $1,650,900 | $40,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1007840163 GRANADA FABIAN | 230201 | 30 | $1,650,900 | $264,200 | EPS010 | 30 | $1,650,900 | $206,400 | CCF24 | 30 | $1,650,900 | $33,100 | 14-11 | 30 | $1,650,900 | $40,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,650,900 | $264,200 | | | $1,650,900 | $206,400 | | | $1,650,900 | $33,100 | | | $1,650,900 | $40,300 | | $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 1007840163 | | GRANADA SACRISTAN FABIAN HUMBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 65 58 15 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3168167363 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1837746912 | 9492414300 | I | 2025/10/15 | 2025/10/08 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $544,000 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $264,200 | $0 | $0 | $264,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $264,200 | $0 | $0 | $264,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,300 | $0 | $0 | $40,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $40,300 | $0 | $0 | $40,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $206,400 | $0 | $0 | $206,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $206,400 | $0 | $0 | $206,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $544,000 | $0 | $0 | $544,000 |