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	1
		Fecha de aprobación	09/11/2015
		Código	15-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79603239							
CORREO ELECTRONICO:	sst.saludridadtotal@gmail.com				CELULAR:	3144274489							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON ZONA FRANCA -FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	Fontibón							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5170193667								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	544-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8			
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	34181	FECHA	30/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2020		30	9	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$25.641.200
VALOR EJECUTADO	$25.641.200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44961831	$1.428.060	$178.507	$228.489	3	$34.787	$441.783

Dado en Bogotá mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

122

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL									
No. DE CONTRATO:	544-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	9	2.020		30	9	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO		**C. C.**	79.603.239			**DE**	BOGOTÁ	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, lidear o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a las que sea designado, acorde al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se realizaron 25 visitas de de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19, correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor	Se entregan 25 actas de inspección, vigilancia y control realizadas en instituciones protectoras de la persona mayor, correspondientes a las acciones de la Vigilancia intensificada.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Se realizó asesoría a la comunidad en las ocasiones que fué requerido	25 actas de verificación y asesoría en medidas de prevención y contención frente a COVID-19.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Realización y entrega de informe trimestral correspondiente a los meses de junio, julio y agosto oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones realizadas.	Entrega de informe trimestral, cronograma de actividades, 25 actas de visitas realizadas, 25 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19. Avances en la revisión de herramienta de Inspección, Vigilancia y Control en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempo establecidos por la líder de la línea	Entrega de informe trimestral, cronograma de actividades, 25 actas de visitas realizadas, 25 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19. Avances en la revisión de herramienta de Inspección, Vigilancia y Control en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	No se requirio acompañamiento a auditorias internas o externas	No se requirio acompañamiento
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	En el presente mes no habia ningun plan de mejora por ejecutar	No aplica
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública	SI	Se mantiene la confidencialidad de la información, sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública	Se entregaron productos y se desarrollaron actividades manteniendo en todo momento la confidencialidad de la información
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Se informó de manera oportuna acerca de las las eventualidades que podrían interferir en el cumplimiento de las objetivos, a través del correo o mensaje. No se requirió atender ningún evento por disponibilidad.	Se informó a la líder del proceso acerca de cualquier eventualidad presentada en el desarrollo de las actividades realizadas
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se diligencian archivos magnéticos de entregas parciales realizadas	Archivos magnéticos de las entregas parciales realizadas en el mes.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Atención oportuna de solicitudes	Atención de solicitudes y respuestas entregadas oportunamente
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Asistencia a reunión virtual mensual con la referente de la SDS y líder de proyecto según programación.	Actas de reunión y listas de asistencia.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	NO	No se realizaron jornadas, actividades o eventos que requirieran mi participación.	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se mantuvo la custodia de patrimonio institucional y de los elementos suministrados bajo mi responsabilidad	Elementos suministrados por la Subred y patrimonio institucional mantenidos en custodia y buen estado.
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.	SI	Se conocen, aplican y promueven las políticas institucionales con el fin de garantizar los objetivos corporativos y buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred	Se garantizó el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad	SI	Se aplicaron las normas de Gestión ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad	Se garantiza la aplicación de normas de gestión ambiental y de bioseguridad en el desarrollo de las actividades.
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	SI	Se realizaron actividades bajo criterios de autocontrol.	Actividades realizadas y entregadas bajo criterios de autocontrol.
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual	SI	Se realizaron actividades salvaguardando los equipos y elementos dispuestos para el desarrollo del objeto contractual	Se garantiza el uso adecuado y responsable de los recursos asignados.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplió con las normas y procedimientos establecidos	Actividades realizadas cumpliendo normas y procedimientos establecidos
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Asistencia y participación en las reuniones virtuales programadas por nivel central o por los líderes.	Acta de reunión y listas de asistencia de los participantes.

Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Participación en las conversatorios propuestas por la Subred Suroccidente	Soporte en medio magnético de la participación en los conversatorios y encuestas pre y pos diligenciadas.
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Informar a los usuarios en la subred acerca de los servicios ofrecidos en cuanto de que se requiera	Usuario informado
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	SI	Realización y entrega de informe trimestral correspondiente a los meses de junio, julio y agosto oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustentan las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones realizadas.	Entrega de informe trimestral, cronograma de actividades, 25 actas de visitas realizadas, 25 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19. Avances en la revisión de herramienta de Inspección, Vigilancia y Control en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor.
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	No se requirió acompañamiento a auditorías internas o externas	No se requirió acompañamiento
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.	SI	Seguimiento y socialización de estrategias de prevención y contención adoptadas frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor	25 actas de seguimiento a las medidas de prevención y contención frente a COVID 19 en instituciones protectoras de la persona mayor.
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contratación y/o demás procedimientos aplicables	SI	se solicitaron insumos de acuerdo a los lineamientos	Insumos recibidos y utilizados de acuerdo a lineamientos.
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, confiabilidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	SI	Se realizaron 25 visitas de de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, locativas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a covid 19, correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor. Entrega de informe trimestral y avances de revisión del acta de Vigilancia intensificada en Instituciones protectoras de la persona mayor.	Entrega de informe trimestral, cronograma de actividades, 25 actas de visitas realizadas, 25 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19. Avances en la revisión de herramienta de Inspección, Vigilancia y Control en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempo establecidos por la líder de la línea	Entrega de informe trimestral, cronograma de actividades, 25 actas de visitas realizadas, 25 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19. Avances en la revisión de herramienta de Inspección, Vigilancia y Control en Instituciones Protectoras de la Persona Mayor.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se realizaron actividades atendiendo los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades objeto del contrato.	Actividades objeto del contrato realizadas y entregadas atendiendo los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Asistencia y participación en las reuniones virtuales programadas por nivel central o por los líderes.	Acta de reunión y listas de asistencia diligenciadas.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes delegadas por el líder operativo	SI	Atención oportuna de solicitudes y quejas de usuarios	Atención de solicitudes y respuestas entregadas oportunamente
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivadas de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	SI	Se entregaron de manera oportuna los informes, respuesta a solicitudes y quejas.	Informes y respuesta a solicitudes y quejas entregadas de manera oportuna
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos	NO	No se informó de inconsistencias de los productos entregados	No hubo inconsistencias informadas
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera.	SI	Realización de actividades de socialización de estrategias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor	25 Actas de seguimiento y a las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a COVID 19 en instituciones protectoras de la persona mayor.
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Realización de actividades de seguimiento y socialización de estrategias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor	25 Actas de seguimiento a las estrategias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor.

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.570.149. TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

cc 79603239

CARLOS ALFONSO RINCÓN RINCÓN

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79603239	Carlos Nelson Riaño Riaño		Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3026924	ingeconsri@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	04/09/2020	44981891	$441.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	179.600	0		0		0	0	0	0	179.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23090I	Porvenir	800224808-8	228.500	0	0	0	0	0	0		228.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	34.600				34.600	9	0	34.600			348	34.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179.600	179.600
Pensión	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	1	34.600	34.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	441.900	441.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79803239	Carlos Nelson Riaño Riaño		Calle 24 A Sur No. 1 A-53	3628024	ingesonet@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	04/09/2020	44961831	$441.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Afiliado	Extranjero	Colombiano en el exterior	Código	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias Reportados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79803239	Riaño Riaño Carlos Nelson	59	0		N																		230301	1.439.060	229.800	0	0	0	0	EPS017	1.439.060	172.800	14-11	1.439.060	3	34.900		0	0	0	0	0	3	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO

CC 79.603.239 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.570.149), por concepto de PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL durante el periodo de 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 544-2020

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO

CC 79603239 Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5170193667