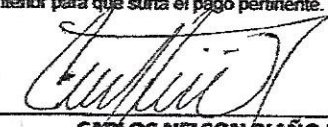


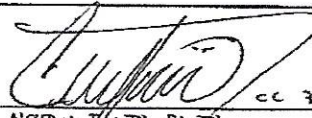
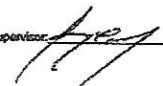
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 08/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		79603239		
CORREO ELECTRONICO:				sst.salubridadtotal@gmail.com			CELULAR:		3144274489		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FONTIBON ZONA FRANCA -FOB9							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			SEDE:		Fontibón		
CENTRO DE COSTOS:		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:				3435-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 2			
NÚMERO DE CDP		288	FECHA	23/02/2021	NÚMERO DE CRP		18118	FECHA	28/02/2021		
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencia en el área 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	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA	MES	AÑO
					1	3	2021		31	3	2021
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:								\$7.140.298			
VALOR EJECUTADO								\$7.140.298			
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
48834032	\$1.428.060	\$178.507	\$228.489	3	\$34.787	\$441.783					
Dado en Bogotá mes de MARZO del año Dos Mil Ventuno(2021). 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						

 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	 ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Distrito Capital
			Fecha de aprobación	03/04/2017	
			Código:	04-02-FO-0003	
Ubicación del Servicio:		PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		Sede: FONTIBON ZONA FRANCA - FO09	
No. DE CONTRATO:	3435-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
			1	3	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CARLOS NELSON RIANO RIANO	C. C.	79.603.239
				DE	BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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, liderar 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 los que sea designado, afines 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 13 visitas 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 de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor. Se realizó verificación y ajuste de base de datos de 50 hogares gerontológicos para proceso de vacunación de adultos mayores.	Se entregan 13 actas de inspección, vigilancia y control realizadas en instituciones protectoras de la persona mayor, correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Revisión y consolidación de Base de datos de adultos mayores para proceso de vacunación COVID-19.		
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Se realizó asesoría a la comunidad en las ocasiones que fue requerido	13 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	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 13 visitas 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 en hogares gerontológicos, consolidación de bases de datos para vacunación COVID-19, elaboración de Infografía en el componente de seguridad y ambiental relacionada con la pandemia de COVID-19 en los meses de marzo y abril de 2020, verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.		
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempos establecidos por la líder de la línea	Entrega de cronograma de actividades, 13 actas de visitas realizadas, 13 actas de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19, Bases de datos de adultos mayores y talento humano de hogares gerontológicos consolidadas y enviadas a través de correo electrónico, bases de datos hogares, infografía.		
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		
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 había ningún 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 eventualidades que podrían interferir en el cumplimiento de los 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 programados	No aplica		
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se mantuvo la custodia del 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 medidas de Bioseguridad	Se garantiza la aplicación de normas de gestión ambiental y medidas 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 las 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 los conversatorios propuestos 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 casos 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	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 13 visitas de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, focalizadas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a COVID 19 en hogares gerontológicos, consolidación de bases de datos para vacunación COVID-19, elaboración de infografía en el componente de seguridad y ambiental relacionado con la pandemia de COVID-19 en los meses de marzo y abril de 2020, verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y además en caso de requerir	NO	Acompañamiento en auditoría de campo Hogar Gerontológico	Se realizó participación en soporte de auditoría de campo realizada en hogar gerontológico.
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. Apoyo en proceso de consolidación de bases de datos de adultos mayores y talento humano de los hogares gerontológicos para proceso de vacunación COVID-19.	13 actos 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 contrataciones 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, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	SI	Desarrollo de cronograma de visitas y acciones a realizar durante el mes, teniendo en cuenta el Plan de Acción propuesto para el periodo, 13 visitas de inspección, vigilancia y control para verificación de condiciones sanitarias, focalizadas y de las medidas de prevención y de contención adoptadas frente a COVID 19 en hogares gerontológicos, consolidación de bases de datos para vacunación COVID-19, elaboración de infografía en el componente de seguridad y ambiental relacionado con la pandemia de COVID-19 en los meses de marzo y abril de 2020, verificación de establecimientos terminados y nuevos, revisión de bases de datos para proceso de vacunación COVID-19.	Entrega de cronograma de actividades correspondientes a las acciones de la Vigilancia Intensificada. Entrega de bases de datos de Instituciones Protectoras de la Persona Mayor consolidadas para proceso de vacunación COVID-19.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se entregaron productos dentro de los tiempos establecidos por la líder de la línea	13 actos de visitas realizadas, 13 actos de verificación de medidas de prevención y contención frente a COVID-19, infografía, revisión de bases de datos de Instituciones Protectoras del Adulto Mayor.
Ejercer los principios de autogestión, autorregulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se realizaron actividades atendiendo los principios de autogestión, autorregulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades objeto del contrato.	Actividades objeto del contrato realizadas y entregadas atendiendo los principios de autogestión, autorregulación 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 las líderes.	Acta de reunión y listas de asistencia diligenciadas.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas 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	Se informó a los líderes sobre visitas fallidas ya que no permitieron el ingreso a varios de los establecimientos visitados.	Actas de soporte de visitas realizadas con firmas de los responsables.
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	13 actos 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. Consolidación de bases de datos de adultos mayores a 55 años institucionalizados en hogares gerontológicos.	13 actos de seguimiento a las estrategias de prevención y contención frente a COVID 19 dentro de las instituciones protectoras de la persona mayor. Bases de datos de hogares gerontológicos consolidados y enviadas por medio magnético para proceso de vacunación frente a COVID-19.

OBSERVACIONES: Ninguna

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

 CC 39 603239 CARLOS NELSON FERNANDO RUIZ 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.

Control en Home Office 19-3-2021



Código	Nombre del Proyecto	Costo Estimado (\$)	Costo Realizado (\$)	% de Ejecución	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Estado
14-11	ARL SURA	0	\$1,428,060	0.02436	30	\$34,800	\$0
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsido	0	\$1,428,060	0.12500	30	\$178,800	\$0
Z30301	Porvenir	0	\$1,428,060	0.16000	30	\$228,500	\$0

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Bogotá DC 19 Marzo

de 2021

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE

Ciudad

Me permito CERTIFICAR, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

1. Que durante el año 2020: SI ☐ o NO ☐ cancele intereses de vivienda (marcar según el caso), adjunto certificación
2. Que durante el año 2020: SI ☐ o NO ☐ cancele pólizas de medicina prepagada, o pólizas de salud, o plan complementario, (marcar según el caso) adjunto certificación.
3. DECLARO, bajo la gravedad del juramento que mis dependientes son:

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO	EDAD	CURSO	INSTITUCION
Mariana Diana Rojas	1023964416	Hija	5	Tercerón	Jardín Infantil Castillo Mágico
Samuel Camilo Díaz Rueda	1026255 868	Hijo	15	Grado 11	Colegio Colombo Irlandés
Juan Pablo Díaz Perea	1000931471	Hijo	19	Bachiller	
Alba Jacqueline Rojas Colmenares	1023835479	Companera	33		

Que durante el año 2020

4. Soy declarante de RENTA: SI ☒ NO ☐
5. SI ☐ NO ☒ mis ingresos laborales fueron iguales o superiores a 1400 UVT (\$49.850.000)
6. PATRIMONIO BRUTO: Que, durante el año 2020, SI ☐ NO ☒ mi patrimonio bruto era igual o superior a 4500 UVT (160.232.000)
7. El valor de los aportes voluntarios a Fondos de Pensiones o cuentas AFC, es de \$ 0
8. Solicito SI ☐ NO ☒ realizar retención en la fuente adicional, a la calculada por el sistema ordinario por valor de \$ 0
9. Solicito por favor aplicar para efectos de la retención en la fuente el Artículo 383 del ET SI ☐ NO ☒ o aplicar la Retención en la fuente del 11% SI ☐ NO ☒

Atentamente

NOMBRE Carlos Nelson Díaz Díaz

C.C. 79603239

UNIDAD Zona Franca Fontibón

FIRMA

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14672892232



(415)7707212489984(8020) 000001467289223 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 6 0 3 2 3 9

9

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 9 6 0 3 2 3 9

27. Fecha expedición

1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RIÑO

32. Segundo apellido

RIÑO

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

NELSON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Siglo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 24 A SUR 1 A 63

42. Correo electrónico

ingecaneri@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 6 2 8 9 2 4

45. Teléfono 2

3 1 4 4 2 7 4 4 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 1 1 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 4 0 4

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 2 1 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22. Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 02 - 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIAÑO RIAÑO CARLOS NELSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 servicios **PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL** durante el periodo de **01 al 31 de MARZO DE 2021** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **3435-2021**



CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO

CC 79.603.239 Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5170193667