

					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:			Wilmer Cabezas Moreno					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1033692406
CORREO ELECTRONICO:			wicamo723@hotmail.com			CELULAR:		7145109
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550004800422448				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1870			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1705	FECHA	2023-07-24 15:08:34.000	NÚMERO DE CRP	36823	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-07-01			2023-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,383,696				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			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:						\$14,302,176		
VALOR EJECUTADO						\$14,302,176		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,383,696		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
9452397716	\$953,478	\$119,185	\$152,557	5	\$23,227	\$294,968		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JUAN CARLOS MARTIN ROA 79835804 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
Mantenimiento correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente.	Reparaciones locativas y apoyo a actividades de obras civiles en los diferentes puntos de atención adscritos a la Subred Sur Occidente	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Realizar todas las reparaciones y mantenimiento locativo de las instalaciones físicas de la sede tales como:	Resanes y pintura de muros, mantenimiento de cielo rasos, mantenimiento de pisos tanto en bases como en acabados, mantenimiento de guarda escobas y los demás que requiera el supervisor del contrato.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas.	Limpieza de superficies, instalación de manto y aplicación de productos requeridos para impermeabilización.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Realizar mantenimiento y acondicionamiento en actividades de : albañilería, carpintería, fontanería, etc. Utilizando herramientas y máquinas complejas.	Reparaciones de carpintería, madera, albañilería y fontanería en los diferentes puntos de atención adscritos a la Subred Sur Occidente.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Realizar mantenimiento y acondicionamiento en actividades de : albañilería, carpintería, fontanería, etc. Utilizando herramientas y máquinas complejas.	realizar entrega de materiales	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Velar por la optimización de los recursos, materiales de ferretería, herramientas eléctricas y demás utilizadas durante su ejecución.	dar buen uso a los materiales y herramientas suministrados por la subred suroccidente.	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar los espacios en completo orden.	recoger material de escombros y demás desperdicios de material que se genere durante los trabajos realizados.	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Proteger el inmueble y equipos con materiales adecuados para su protección durante el tiempo de la ejecución de los trabajos, así como señalar y demarcar el sitio donde se están realizando los trabajos.	colocar la respectiva señalización en áreas de trabajo con el fin de evitar futuros accidentes y dar la respectiva protección a inmuebles y equipos con el fin de garantizar su vida útil.	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las actividades o mantenimientos programados	dar buen uso a los materiales y herramientas suministrados por la subred suroccidente.	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	realizar y entrega oportuna de tickets generados por la mesa de ayuda.	Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	realizar maniobras según la norma.	a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente	portar bien los elementos de protección personal	a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Las demás asignadas por el supervisor de contrato inherente al objeto del contrato.	Disponibilidad de celular personal para atender cualquier eventualidad indicada por el jefe de área	Disponibilidad

JUAN CARLOS MARTIN ROA
79835804
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033692406		CABEZAS MORENO WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1B No. 2B 40 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7145109	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	93748055	9453723623	I	2023/08/02	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	7	\$333,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
1	CC 1033692406	CABEZAS WILMER	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5037	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033692406		CABEZAS MORENO WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 No. 2B 40 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7145109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	93748055	9453723623	I	2023/08/02	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	7	\$333,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,500	\$0	\$187,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,500	\$0	\$187,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200	
TOTAL				1	\$330,600	\$2,700	\$0	\$333,300	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILMER CABEZAS MORENO
C.C 1.033.692.406 DE BOGOTA D.C.

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$ 2,383,696, 00), p o r concepto de: Prestación de servicios, del Área de Mantenimiento en la sede USS FONTIBON, durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1870-2023.



WILMER CABEZAS MORENO

C.C 1,033,692,406 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 004800422448

← → ↻

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.9932952

🔍 🔍 🔍

🌟

⚙️

🖨️

🔴 W

⋮



República de Colombia

documentar el contrato

UTC -5 14:58:22

cabezas

Buscar

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 cumplimiento

✓ 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?

Si

No

identificación 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
☐ Cambio de Supervisión Dirección Administrativa.pdf	Cambio de Supervisión Dirección Administrativa.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ ENERO 2023.pdf	ENERO 2023.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ FEBRERO 2023.pdf	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ MARZO 2023.pdf	MARZO 2023.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ ABRIL 2023.pdf	ABRIL 2023.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ MAYO 2023 SECOP.pdf (Archivado)	MAYO 2023 SECOP.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ MAYO 2023 SECOP 1.pdf	MAYO 2023 SECOP 1.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ JUNIO 2023 SECOP.pdf	JUNIO 2023 SECOP.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>