| 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: | GUSTAVO ALARCON GONZALEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79446141 | |
| CORREO ELECTRONICO: | galarcong1@gmail.com | | | | CELULAR: | 5551347 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10R12 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DE BOGOTA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 26176347 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1754 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1705 | FECHA | 2023-07-24 15:08:34.000 | NÚMERO DE CRP | 36728 | FECHA | 2023-07-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-07-01 | | 2023-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $1,973,934 | | | |
| 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: | $12,695,114 |
| VALOR EJECUTADO | $12,695,114 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,973,934 |
| 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% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 68532156 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 5 | $22,132 | $281,062 |

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

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 |
|---|---|---|
| Mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente E.S.E. | "de acuerdo con el cronograma de programacion según mantenimientos preventivos o correctivos " | Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato |
| Apoyo en las actividades de adecuación y reparación de la infraestructura para cada uno de los servicios que lo solicita. | Reparaciones locativas y apoyo a actividades de obras civiles en los diferentes puntos de atención adscritos a la planta fisica a la Subred Sur Occidente. | Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Mantenimiento de las instalaciones, redes y dispositivos hidráulicos y sanitarios | cuando se requiera | Libro de minuta |
| Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento | cuando se requiera | tickets |
| Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas | cuando se requiera | Indicadores y cumplimiento mensual. |
| Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran | "Actividades realizadas de acuerdo a la normatividad vigente para el área de Mantenimiento e Infraestructura. " | Ordenes de servicios diligenciados y firmados a satisfacción, evidencia fotográfica e informes. |
| Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden | siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados | No aplica |
| Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas | Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren | mantenimiento preventivo |
| Responder por el buen manejo de 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 | Se realiza recorrido para verificar los equipos y encontrar allguna falla que requiera un mantenimiento correctivo | rondas |
| Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. 1 | Ejecución a órdenes de servicio solicitadas por medio de la mesa de ayuda a los diferentes servicios de la Subred Sur Occidente. | Entrega de trabajos 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 Occidente E.S.E | Siempre que la actividad lo requiera | No aplica |
| Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente | tapabocas, overol, gorros y polainas | No aplica |
| Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato | que le sean asignadas de acuerdo al perfil | No aplica |

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

Copia Controlada Subred Suroccidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** GUSTAVO ALARCON GONZALEZ
**No. Identificación:** CC79446141
**Dirección:** KR 2 ESTE 44 C 13 SUR
**Telefono:** 6012063182
**Correo:** galarcong1@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 69308823

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | GUSTAVO ALARCON GONZALEZ |
| Tipo y número de identificación | CC79446141 |
| Número de planilla | 69308823 |
| Fecha pago | 2023-08-08 |
| Número de autorización pago | 1489169 |
| Banco | 1083 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | julio de 2023 |
| Periodo de Cotización Pensión | julio de 2023 |
| Número de Administradoras | 2 |
| Total Pagado | 330600 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO AFILIA |
|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 185600 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 145000 | 1 |

69308823

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79446141
APELLIDOS Y NOMBRES: GUSTAVO ALARCON GONZALEZ

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 25-14 | 1160000 | 1160000 | 0 | 0 | 145000 | 0 | 185600 | 0 | 0 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE**

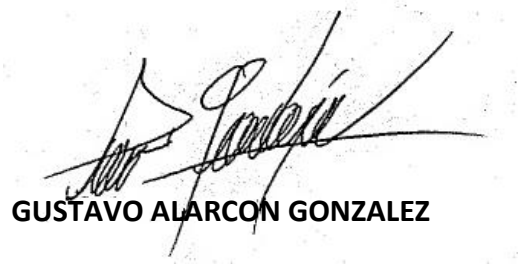
**SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GUSTAVO ALARCON GONZALEZ**
**C.C 79446141 DE BOGOTA**

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($1,973.934, oo), por concepto de: Prestación de Servicios, del Area de Mantenimiento en la sede USS Kennedy, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1754-2023.



**GUSTAVO ALARCON GONZALEZ**

**C.C 79446141 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA**

**NUMERO 026176347**

CONTRATO 1754-2023

