

					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:			REINALDO CHAUX PRIETO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80503589
CORREO ELECTRONICO:			reinaldochaux71@hotmail.com			CELULAR:		6728394
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			456000155196				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5459			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2955	FECHA	2023-11-29 16:58:36.000	NÚMERO DE CRP	62434	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01			2023-11-30		
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 repercute 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:					\$11,845,872			
VALOR EJECUTADO					\$11,777,806			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,973,934			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$68,066			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					99%			
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	
72337622	\$908,526	\$113,566		\$145,364	5	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
1. Mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente E.S.E	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
2. Apoyo en las actividades de adecuación, 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 Subred Sur Occidente	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor
3. Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	De acuerdo a las solicitudes	ordenes de servicio
4. Adecuación y reparación de muros en bloque y ladrillo.	De acuerdo a las solicitudes	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
5. Adecuación de muros livianos en placa de yeso cartón y fibrocemento.	De acuerdo a las solicitudes	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
6. Adecuación de cielo raso en PVC, placa de yeso cartón y modulares.	De acuerdo a las solicitudes	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
7. Instalación de cerámica en pisos y paredes.	De acuerdo a las solicitudes	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
8. Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar los espacios en completo orden.	siempre dejar los espacios limpios después de realizar las adecuaciones	Mantenimiento preventivo
9. Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas.	De acuerdo a las solicitudes	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
10. 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	Según la priorización y categorización	Indicadores y cumplimiento mensual
11. Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Al finalizar entregar las novedades y realizado al jefe inmediato	entregar reporte de servicios o actividades al supervisor de contrato
12. 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.	Según lo indicado	N/A
13. Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	Usar tapabocas cuando se esté dentro de las instalaciones cuando se requiere monogafas gorros polainas y traje anti fluido	Utilizar los epp según indicaciones de seguridad y salud en el trabajo
14. Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato..	Que sean asignadas de acuerdo al perfil	Orden de servicio

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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73125813	\$330.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	145.000	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										

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				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80503589	REINALDO CHAUX PRIETO		Calle 88Sur 88C-90	3102818380	reinaldochaux71@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73125813	\$330.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80503589	CHAUX PRIETO REINALDO	3	0		N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

REINALDO CHAUX PRIETO

C.C. 80.503.589 DE Bogotá

La suma de **UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$1.973.934)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA SEDE USS URGENCIAS KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. durante el periodo de 01 al 30 noviembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5459-2023.

Reinaldo Chaux Prieto

REINALDO CHAUX PRIETO

C.C. 80.503.589 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4560 0015 5196

4

5

6

7

8

9

✓

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?

Sí

No

Id 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
☐ CERTIFICADOS AFILIACION REINALDO CHAUX PRIETO.pdf	CERTIFICADOS AFILIACION REINALDO CHAUX PRIETO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE JUNIO 2023.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE JUNIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Designacion supervision Cto. 5459-2023.pdf	Designacion supervision Cto. 5459-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE JULIO 2023.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE JULIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE AGOSTO 2023.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE AGOSTO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE SEPTIEMBRE 2023.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE OCTUBRE 2023.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PLANILLA Y DOCUMENTO EQUIVALENTE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

✓

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >