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:	Jorge Arango Arango						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	10239232	
CORREO ELECTRONICO:	jorgearangoarango8@gmail.com				CELULAR:	3107927093	
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	4000184590				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1765			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	89	FECHA	2024-01-02 08:57:19.000	NÚMERO DE CRP	5620	FECHA	2024-01-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$23,687,208
VALOR EJECUTADO	$23,687,208
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
73493289	$908,526	$113,566	$145,364	5	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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.	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.
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	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.
Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento.	Reparaciones de carpinteria y madera en los diferentes puntos de atencion adscritos a la Subred Sur Occidente.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas.	Reparar toda clase de cerrajeria	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	Reportar oportunamente el cumplimiento de las obligaciones	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	Disponibilidad de celular personal para atender cualquier eventualidad indicada por el jefe de área	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas.	Reparaciones de carpinteria y madera en los diferentes puntos de atencion adscritos a la USS Hospital	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el jefe inmediato.
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.	Responder por la herramienta que me entrega la Subred para mis labores diarias dentro de la institucion	Entrega de trabajos 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.	Se entrega los soportes de los trabajos realizados a diario en la institucion	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.	Se acata las normas de seguridad y salud establecisdas dentro de la institucion.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	Cuento con los elementos de proteccion personal	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	Dispuesto a las demas actividades asignadas.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

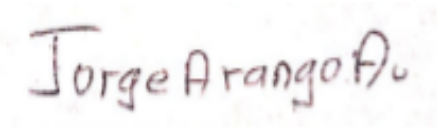
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JORGE ARANGO ARANGO

C.C. 10.239.232 DE MANIZALES

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($1.973.934), por concepto de: Prestación de Servicios, del Área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede Asdincgo, durante el periodo de 1 al 31 de enero 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.1765-2023.

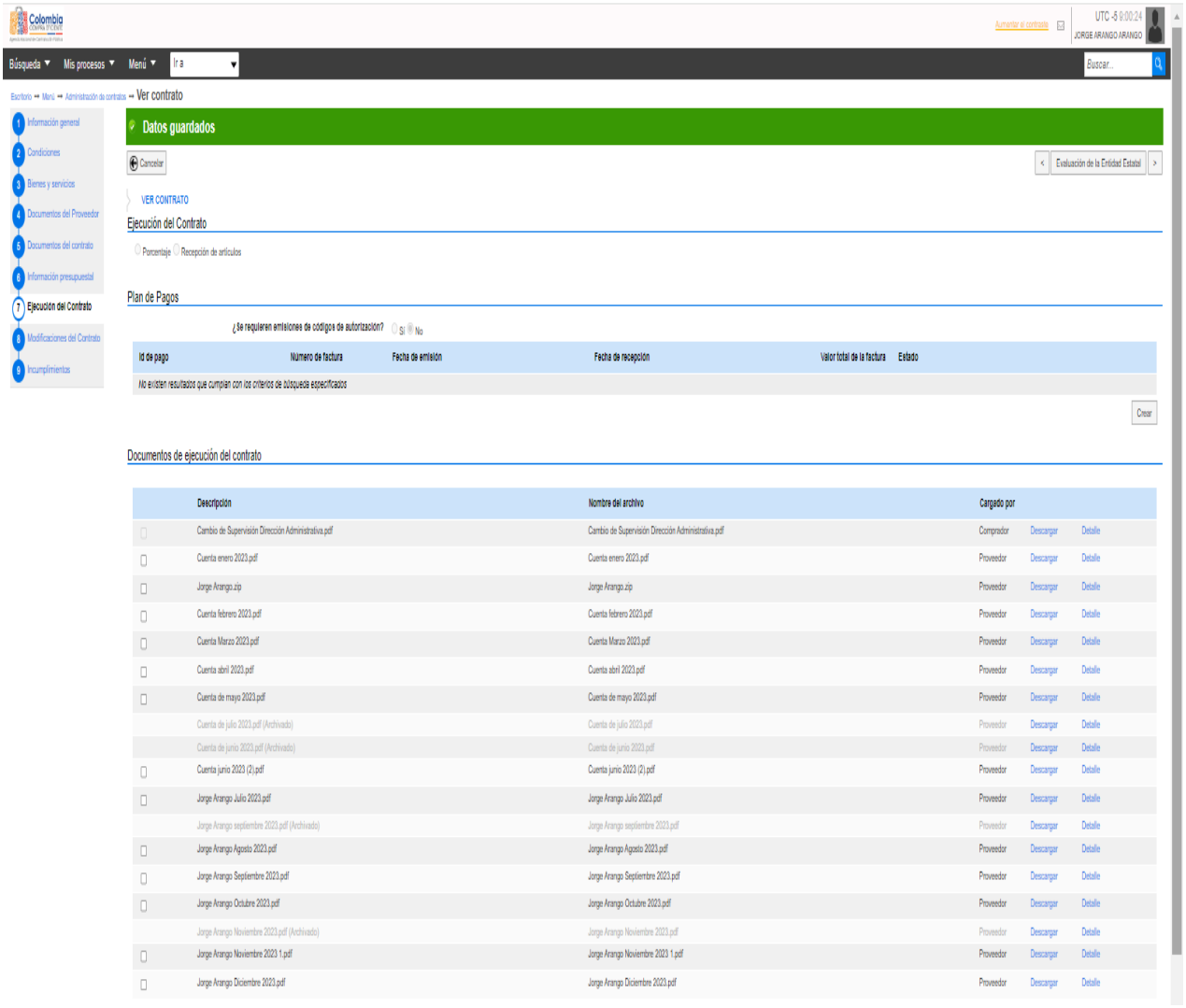


JORGE ARANGO ARANGO

C.C. 10239232 DE MANIZALES

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 004000184590


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 8:00:24
JORGE ARANGO ARANGO
Búsqueda
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 Incumplimientos
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
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
Cambio de Supervisión Dirección Administrativa.pdf
Cambio de Supervisión Dirección Administrativa.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cuenta enero 2023.pdf
Cuenta enero 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango.zip
Jorge Arango.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta febrero 2023.pdf
Cuenta febrero 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Marzo 2023.pdf
Cuenta Marzo 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta abril 2023.pdf
Cuenta abril 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de mayo 2023.pdf
Cuenta de mayo 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de julio 2023.pdf (Archivado)
Cuenta de julio 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de junio 2023.pdf (Archivado)
Cuenta de junio 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta junio 2023 (2).pdf
Cuenta junio 2023 (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Julio 2023.pdf
Jorge Arango Julio 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango septiembre 2023.pdf (Archivado)
Jorge Arango septiembre 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Agosto 2023.pdf
Jorge Arango Agosto 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Septiembre 2023.pdf
Jorge Arango Septiembre 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Octubre 2023.pdf
Jorge Arango Octubre 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Noviembre 2023.pdf (Archivado)
Jorge Arango Noviembre 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Noviembre 2023 1.pdf
Jorge Arango Noviembre 2023 1.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Jorge Arango Diciembre 2023.pdf
Jorge Arango Diciembre 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

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

Señor(a): JORGE ARANGO ARANGO
No. Identificación: CC10239232
Dirección: CLL 146F # 150
Telefono: 3107927093
Correo: jorgearango1956@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 73493289

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE ARANGO ARANGO
Tipo y número de identificación	CC10239232
Número de planilla	73493289
Fecha pago	2024-01-05
Número de autorización pago	1609067
Banco	1083

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

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

73493289

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10239232
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE ARANGO ARANGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1160000	1160000	0	0	145000	0	185600	0	0	0

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