

					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:			Carlos Johan Espitia Ladino					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1001347209
CORREO ELECTRONICO:			carlos347.209@gmail.com			CELULAR:		3022370729
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			550476200097584				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		186			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	228	FECHA	2024-01-15 09:27:41.000	NÚMERO DE CRP	12713	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-03-01			2024-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,082,841				
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:					\$6,248,523			
VALOR EJECUTADO					\$4,165,682			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,082,841			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$2,082,841			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					67%			
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	
9463150960	\$908,526	\$113,566		\$145,364	5	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Mantenimiento correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente.	Digitalizar el total de tickets preventivos y correctivos de los meses octubre - noviembre además de hacer su respectivo seguimiento	Asigacion y Digitalizacion el total de tickets preventivos y correctivos de los meses noviembre- diciembre, además de hacer su respectivo seguimiento
Mantenimiento al sistema eléctrico, que incluye iluminación, salidas eléctricas, tablero de protección y distribución y redes eléctricas internas, incluyéndose el suministro de materiales de recambio, repuestos y accesorios, iluminación tipo led, balastos.	Asigacion y Digitalizacion el total de tickets preventivos y correctivos de los meses noviembre- diciembre, además de hacer su respectivo seguimiento	Archivo digital Excel con matriz de los tickets realizados, con respecto seguimiento
Acudir como primer respondiente en caso de falla eléctrica de algún equipo industrial (ascensor, planta eléctrica, bombas, puertas eléctricas, caldera, etc.).	Digitalizar el total de tickets de mantenimiento eléctrico de los meses septiembre- octubre	Archivo digital Excel con matriz de los tickets realizados, con respecto seguimiento
Emitir conceptos técnicos en equipos eléctricos que se requieran.	Estar atento a llamados de fallas en caso que sucedan	Archivo digital Excel con matriz de los tickets realizados.
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	Digitalizar Actas emitidas por conceptos técnicos	Digitalizar Actas emitidas por conceptos técnicos
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.	Solicitar al equipo de mantenimiento el buen uso de las herramientas y equipo con el fin de su cuidado	Archivo digital Excel con matriz con inventario de herramienta con 100 %
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 eficientes de los materiales entregados para las actividades o mantenimientos programados	Reportar al jefe (ingeniero Fabio Aponte cada una de las actividades realizadas).	Archivo digital Excel con matriz de los tickets realizados
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Respetar las normas de seguridad y salud en el trabajo, como por ejemplo el menor uso posible de hojas de papel, favoreciendo la política de o papel que maneja la empresa	cumplir las normas estipuladas, así como intervenir cuando estas no están siendo cumplidas por los demás colaboradores
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Occidente E.S.E.	uso de elementos de proteccion , como lo son uso de tapabocas o casco Y/o guantes cuando la situacion lo requiere	cumplir las normas estipuladas, así como intervenir cuando estas no están siendo cumplidas por los demás colaboradores
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	uso de elementos de proteccion , como lo son uso de tapabocas o casco Y/o guantes cuando la situacion lo requiere	uso de elementos de proteccion , como lo son uso de tapabocas o casco Y/o guantes cuando la situacion lo requiere
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	uso de elementos de proteccion , como lo son uso de tapabocas o casco Y/o guantes cuando la situacion lo requiere	Archivos digitales de Excel con matriz de tareas realizadas
<p style="text-align: center;">JUAN CARLOS MARTIN ROA 79835804 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1001347209		CARLOS JOHAN ESPITIA LADINO	INDEPENDIENTE	Principal	kra 94 #87-40sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3022370729	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	560306622		9464545627	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	\$372,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdel	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF																		
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$370,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$370,500
1	CC	1001347209	ESPITIA CARLOS																	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	0		\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$370,500																		
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1001347209		CARLOS JOHAN ESPITIA LADINO	INDEPENDIENTE	Principal	kra 94 #87-40sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3022370729	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	560306622		9464545627	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	\$372,100

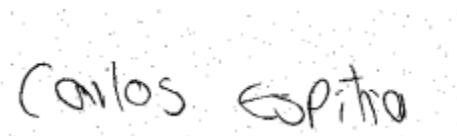
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200
TOTAL					1	\$370,500	\$1,600	\$0	\$372,100

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

DEBE A:

CARLOS JOHAN ESPITIA LADINO
C.C. 1001347209 de BOGOTA D.C.

La suma de 2.082.841 (DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS) por concepto de: prestar servicios al área de mantenimiento de infraestructura en la sede USS OCCIDENTE DE KENNEDY de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato No 186-2024



CARLOS JOHAN ESPITIA LADINO
C.C. 1001347209 de BOGOTA D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550476200097584

Colombia

República de Colombia

Aumentar el contraste

UTC -5 8:14:57

CARLOS JOHAN ESPIL

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?

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
<div><div></div><div>certificado de actividades, planilla y cuenta de cobro Enero 2024.pdf (Archivado)</div></div>	certificado de actividades, planilla y cuenta de cobro Enero 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
<div><div></div><div>certificado *planilla* equivalente FEBRERO 2024.pdf</div></div>	certificado *planilla* equivalente FEBRERO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.