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:	edwar paz lopez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	14325159	
CORREO ELECTRONICO:	edwarpazlopez06@gmail.com				CELULAR:	3107718206	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550467000023524				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	228			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1120	FECHA	2024-04-25 16:45:30.000	NÚMERO DE CRP	24038	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,358,631				
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:	$10,075,893
VALOR EJECUTADO	$10,075,893
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,358,631
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
1062203613	$1,343,452	$167,932	$214,952	5	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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
Coordinar los equipos y frentes de trabajo que desarrollan las actividades de mantenimiento locativo y de infraestructura de la Subred, según designación del plan de trabajo del líder del subproceso.	Se cordino materiales, y personal para realizar actividades en las USS perteneciente a fontibon, se designa personal y actividades para atender solicitudes del aplicativo mesa de ayuda, Se realiza trabajo de alimentacion base tickets fontibon, Se realizan cronogramas para personal atencion solicitudes	Formatos de solicitud de servicios
Realizar apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos que sean designados por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento	Se realizo seguimiento a las actividades del personal de mantenimiento que realiza trabajos en Unidad Renal, Cuarto para mezcla hipoclorito, impermeabilizacion de terrazas, atencion de tickets, de la USS FONTIBON	Formatos de solicitud de servicios
Realizar seguimiento y control a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de actividades infraestructura y mantenimiento.	Se verifico la optimizacion de los recursos como fueron materiales de ferreteria, herramientas de mano y electricas como taladros y pulidoras utilizadas por los operarios de mantenimiento de la USS FONTIBON	Rondas supervisando constantemento los tabajos
Apoyo en identificar necesidades de mantenimiento o adecuación de las sedes que le sean designadas o priorizadas por el líder de infraestructura y mantenimiento.	Se realiza recorrido por los areas de la USS FONTIBON para priorizar y organizar cronograma del el mes de Junio de intervencion general de la USS FONTIBON.	Registro fotografico
Verificar que los frentes de trabajo porten y utilicen los instrumentos elementos dotaciones que garantizan su seguridad y salud en el trabajo y su identificación institucional.	En los trabajos de soldura realiazados se verifico el uso de careta para soldar,asi mismo los trabajos de altura se verifico la utilizacion de arnes y equipos, en limpieza de canales se corrovoro que utilizaran guantes, a pesar de tener arnes y equipo para trabajo en alturas, no existen puntos de anclaje para poder asegurarsen a estos, se busco siempre asegurar a la estructura mas cercana	Se hace verificacion de que el personal use los elementos de proteccion
Participar en las reuniones programadas por la dirección administrativa o aquellas designadas por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento	Se asistio a la reunion de mantenimiento, gestion ambiental, sucesos de seguridad al paciente.	se firma actas de reuniones programadas
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor de contrato relacionadas con el objeto del mismo.	Se tuvo disponibilidad telefonica para apoyar incidentes de fin de semana en las diferentes unidades.	Se atiende el telefono en cualquier emergencia requerida

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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 Sur Occidente

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-16, 12:50:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063044010

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810415094

PAGADO 16/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWAR PAZ LOPEZ		
Documento	CC14325159	**Dirección**	CRA 1 BIS 79 61 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107718206
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14325159	EDWAR PAZ LOPEZ	03	00																	0	30	30	0	30	(230201) PROTECCION	$ 1.343.452	$ 215.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.343.452	$ 168.000	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.343.452	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.343.452	$ 1.343.452	$ 0	$ 1.343.452	$ 215.000	$ 168.000	$ 0	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.900	$ 0	$ 409.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

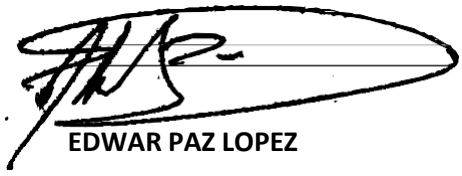
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDWAR PAZ LOPEZ

C.C 14.325.159 DE HONDA (TOLIMA)

La suma de TRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO M/CTE. ($ 3,358,631,oo), La suma de por concepto de: Prestación de servicios, del Área de Mantenimiento en la sede USS FONTIBON, durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No-228-2024.

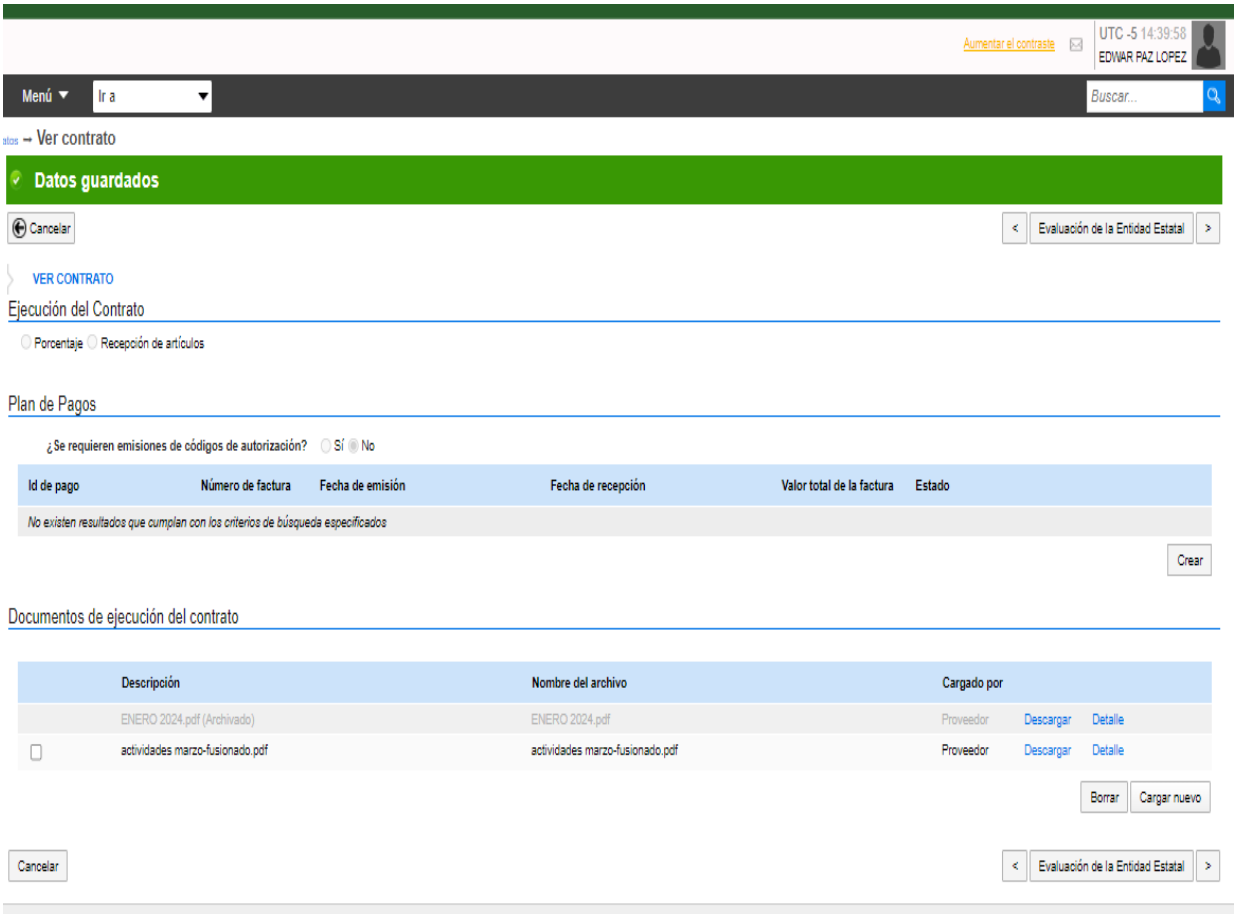


EDWAR PAZ LOPEZ

C.C 14.325.159 DE HONDA (TOLIMA)

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 467000023524


Aumentar el contraste
UTC -5 14:39:58
EDWAR PAZ LOPEZ
Menú
Ir a
Buscar...
atos → Ver contrato
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
ENERO 2024.pdf (Archivado)
ENERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
actividades marzo-fusionado.pdf
actividades marzo-fusionado.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >