

					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:				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		1361	FECHA	2024-05-30 11:03:21.000		NÚMERO DE CRP		33796	FECHA	2024-06-07 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:			APOYO TECNOLÓGICO III								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2024-05-01							
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:								\$15,113,840			
VALOR EJECUTADO								\$13,434,524			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,358,631			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$1,679,316			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								89%			
El intervisor 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		
1063044010		\$1,343,452	\$167,932		\$214,952		5	\$32,727	\$415,610		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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											

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 constantemente 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
<p>TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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			
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	\$ 0	\$ 409.900

III.TOTALES

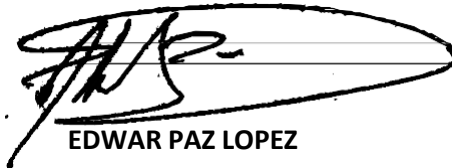
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.343.452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

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. (\$ 3,358,631,00), La suma de por concepto de: Prestación de servicios, del Área de Mantenimiento en la sede USS FONTIBON, durante el periodo de 01 al 31 de MAYO 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

Colombia

GOBIERNO NACIONAL

GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

Aumentar el contraste

UTC -5 13:00:57

EDUAR PAZ LOPEZ

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

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
ENERO 2024.pdf (Archivado)	ENERO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
actividades marzo-fusionado.pdf (Archivado)	actividades marzo-fusionado.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ actividades marzo 2024.pdf	actividades marzo 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ abril 2024 secop.pdf	abril 2024 secop.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo