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:	DEYSI ROCIO RONCANCIO RAMIREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52289569	
CORREO ELECTRONICO:	deysirocio81@gmail.com				CELULAR:	3112669796	
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	550488440792239				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6695			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2030	FECHA	2024-09-09 11:55:13.000	NÚMERO DE CRP	57672	FECHA	2024-09-12 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-12		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,250,158				
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:	$3,224,092
VALOR EJECUTADO	$1,250,158
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,250,158
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,973,934
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	39%

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
CERTIFICADOS DE AFILIACION EPS	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente E.S.E	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Apoyo en las actividades de adecuación, reparación de infraestructura para cada uno de los servicios que lo solicita	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Realizar las actividades de ornamentación y pintura a los muebles que se le indiquen para la Subred Sur Occidente E.S.E.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Mantener en perfecto estado el mobiliario de oficina como escritorios, gabinetes, archivadores, archivos rodantes, mesas, bibliotecas, silletería, incluyendo los repuestos, rodachinas, tornillería, soldaduras.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	dejar en completo orden las areas donde se presta el servicio	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
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.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	segun requerimiento de supervisor	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
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.	contar con elementos necesarios para cuidar su bienestar y según manual de la subred	elementos epp
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente	contar con elementos necesarios para cuidar su bienestar y según manual de la subred	elementos epp
Apoyar traslado de elementos que se necesite a los servicios.	según las normas y directrices de la Subred	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato	Todas las necesarias	Entrega a satisfacción del supervisor del contrato

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

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

Señor(a): DEYSI ROCIO RONCANCIO RAMIREZ
No. Identificación: CC52289569
Dirección: CALLE 27 # 32 A - 15
Telefono: 3224724329
Correo: deysirocio81@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381094352

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DEYSI ROCIO RONCANCIO RAMIREZ
Tipo y número de identificación	CC52289569
Número de planilla	8381094352
Fecha pago	2024-10-21
Número de autorización pago	36492843
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	235700
Total Intereses de Mora	900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	132300	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	103400	1

8381094352

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52289569
APELLIDOS Y NOMBRES: DEYSI ROCIO RONCANCIO RAMIREZ

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
EPS017	25-14	823334	823334	0	0	103000	0	131800	0	0	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DEISY ROCIO RONCANCIO RAMIREZ

C.C. 52289569 DE Bogotá

La suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($1.250.158)** 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 del 12 al 30 SEPTIEMBRE de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6695-2024.

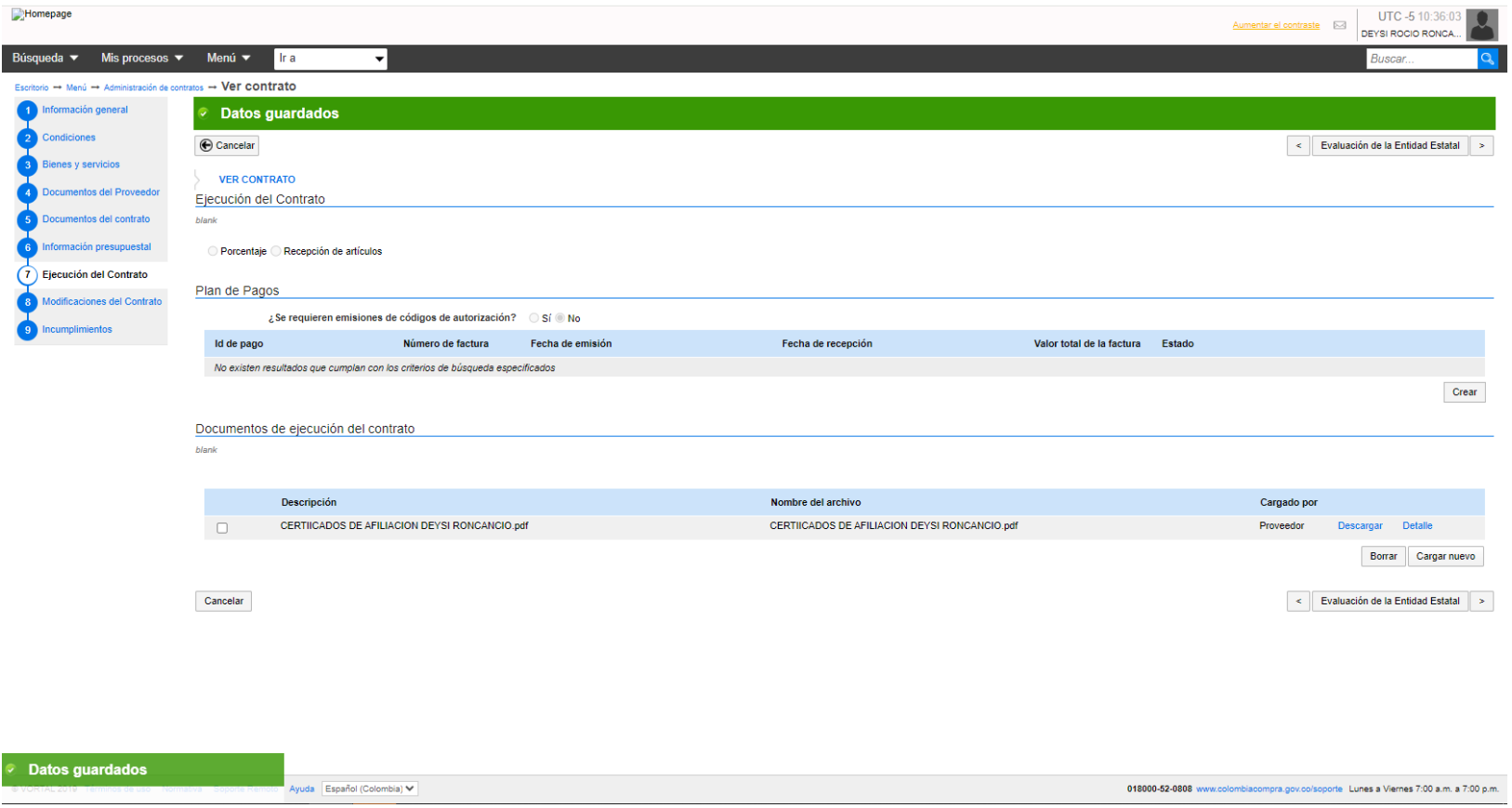


DEISY ROCIO RONCANCIO RAMIREZ

C.C. 52289569 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488440792239


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:36:03
DEYSI ROCIO RONCA...
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
blank
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIICADOS DE AFILIACION DEYSI RONCANCIO.pdf
CERTIICADOS DE AFILIACION DEYSI RONCANCIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.