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:	juan guillermo echeverri						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	10020055	
CORREO ELECTRONICO:	juguie2008@hotmail.com				CELULAR:	7121791	
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	550488431302493				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	188			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2240	FECHA	2024-10-31 15:42:48.000	NÚMERO DE CRP	63501	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-10-01		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,383,696					
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:	$21,453,264
VALOR EJECUTADO	$21,453,264
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,383,696
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
9474442129	$953,478	$119,185	$152,557	5	$23,227	$294,968

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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.	"de acuerdo con el cronograma de programacion según mantenimientos preventivos o correctivos "	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
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.	"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 o jefe inmediato
Entrega de balas de aire, oxigeno, toma de lectura medidor gas, energía y agua.	cuando se requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Emitir conceptos técnicos en equipos eléctricos que se requieran.	cuando se requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Tanquear según cronograma plantas eléctricas y realizar pruebas rutinarias dejando el registro en los formatos establecidos por la entidad.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requierenn	no aplica
Realizar diseño y elaboración de circuitos de redes eléctricas para puestos de trabajo	no aplica	no aplica
Acudir como primer respondiente en caso de falla eléctrica de algún equipo industrial (ascensor, planta eléctrica, bombas, puertas eléctricas, caldera, etc.).	Actuar como primer respondiente en cualquier eventualidad	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Notificar el daño de ascensores, plantas eléctricas, calderas, bombas o cualquier equipo industrial que presente daño al supervisor del contrato o referente de mantenimiento de manera inmediata.	Actuar como primer respondiente en cualquier eventualidad	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Llevar el control de las operaciones de mantenimiento preventivo y correctivo de la instalación y equipos mediante el diligenciamiento de hojas de registro (fichas técnicas y de mantenimiento), las cuales deberán ser actualizadas y registradas con el nombre legible por los operarios que atiendan los servicios, permaneciendo estas fijadas en los lugares que para el efecto determine el supervisor, con copia en físico mensual de las mismas como soporte de la liquidación de las solicitudes.	siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Realizar recorrido rutinario para velar por el buen funcionamiento eléctrico del equipo industrial y redes hospitalarias.	siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Proteger el inmueble y equipos con materiales adecuados para su protección durante el tiempo de la ejecución de los trabajos, así como señalizar y demarcar el sitio donde se están realizando los trabajos.	Se recibe y se entrega herramienta en buen estado	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
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	Siempre que la actividad lo requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Siempre que la actividad lo requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
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.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	Siempre que la actividad lo requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	Siempre que la actividad lo requiera	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10020055		ECHEVERRI JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 9-50 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	7647529	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048040566	9476411585	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	10020055 ECHEVERRI JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10020055		ECHEVERRI JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 9-50 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	7647529	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048040566	9476411585	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

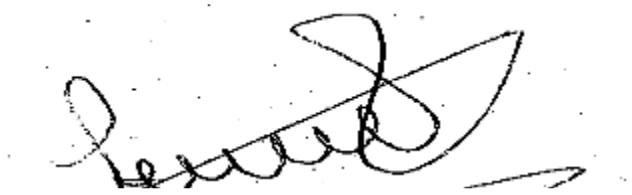
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Juan Guillermo Echeverri

C.C 10.020.055 DE Pereira

La suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 2.383.696) por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de Octubre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 188-2024

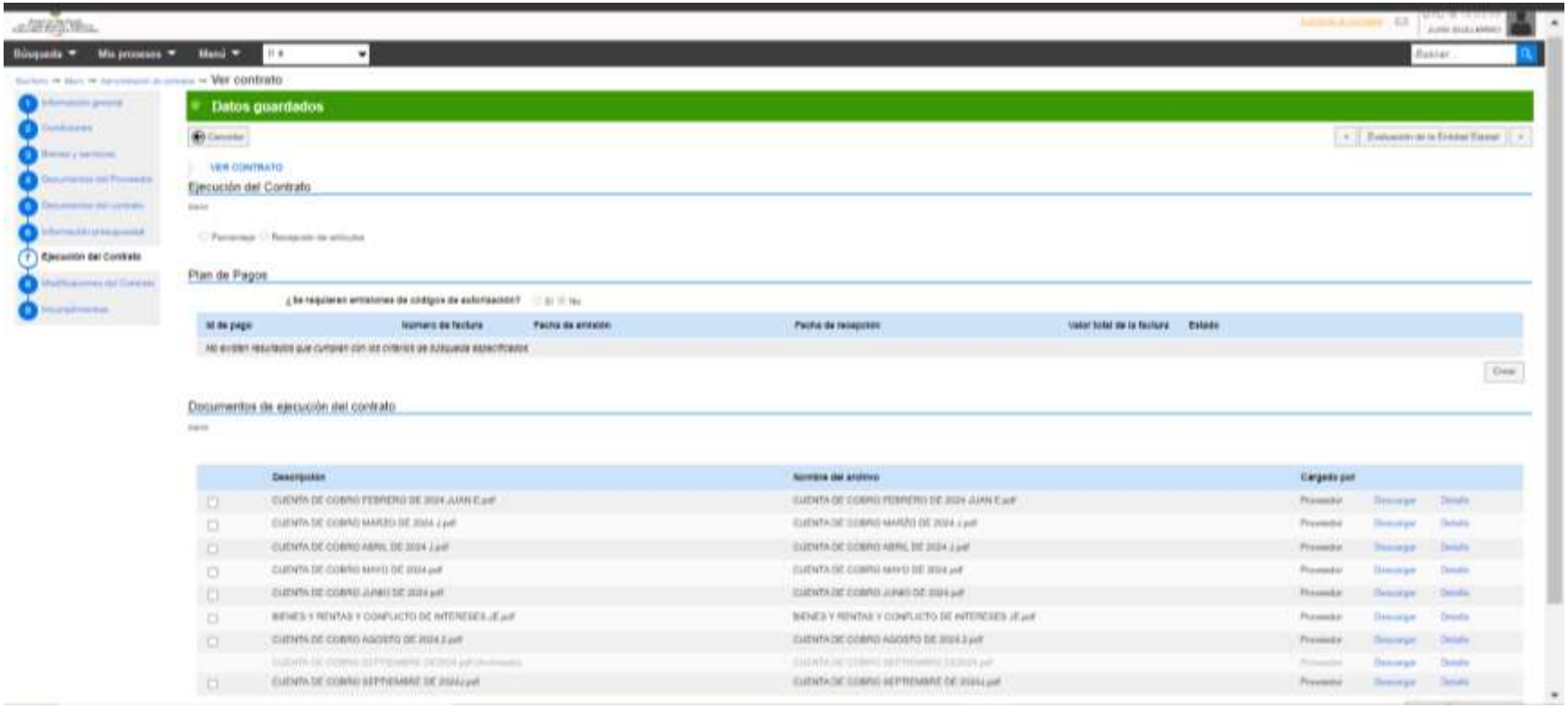


Juan Guillermo Echeverri

C.C. 10.020.055 DE Pereira

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488431302493


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
ESCUELA DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901658335-5 - Licencia SST. 852 DE 30/01/2023

Aprobación del ministerio 08SE2023220000000037453 - NTC 6072: 2014, Código de acreditación de CELAC 18-CPR-002, Código de certificación 30,469-1

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGA A

JUAN GUILLERMO ECHEVERRI

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 10020055

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE

FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DÍA 08/10/2024 HASTA EL DÍA 08/10/2024 DEL AÑO 2024 EN

LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS.

AFILIADO A LA ARL: SURA
RAZON SOCIAL: JUAN GUILLERMO ECHEVERRI
NIT: 10020055
REPRESENTANTE LEGAL: JUAN ECHEVERRI CC: 10020055

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (08) DE (Octubre) DEL (2024) EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SAMIR BARRANCO
REPRESENTANTE LEGAL ECA S.A.S

Alejandra Ocampo

MARIA ALEJANDRA OCAMPO
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.O. Licencia SO 2019060037273 De 07 De Marzo De 2019

CEL. 3132546942
WWW.ESCUELADEALTURAS.COM.CO
CARRERA 26F No 32-30 SUR