

					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:				OSWALDO AMAYA AVILA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		79386608				
CORREO ELECTRONICO:				oswaldoamayalk@gmail.com				CELULAR:		4664754			
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:		BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				32351405				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO		92				VIGENCIA		2024					
NÚMERO DE CDP		2466		FECHA	2024-11-28 15:56:53.000		NÚMERO DE CRP		71702		FECHA	2024-11-30 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2024-11-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,973,934							
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:								\$19,739,340					
VALOR EJECUTADO								\$19,739,340					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,973,934					
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	
31315914		\$908,526		\$113,566		\$145,364		5		\$22,132		\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 preventivo y correctivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente E.S.E.	"de acuerdo con el cronograma de programación según mantenimientos preventivos o correctivos "	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Apoyo en las actividades de adecuación y reparación de la infraestructura para cada uno de los servicios que lo solicita.	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
Mantenimiento de las instalaciones, redes y dispositivos hidráulicos y sanitarios	cuando se requiera	cuando se requiera
Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento.	cuando se requiera	cuando se requiera
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas.	siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	tickets
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	tickets
Responder por el buen manejo de 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.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	tickets
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren
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.	Siempre que la actividad lo requiera	Siempre que la actividad lo requiera
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	Siempre que la actividad lo requiera	Siempre que la actividad lo requiera
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	Siempre que la actividad lo requiera	Siempre que la actividad lo requiera

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



DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	79386608	OSWALDO AMAYA AVILA			ÚNICO		0	2024-11	2024-11	31636743		PRIVADA	I	14-11	86			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO			
CALLE 3 2A 13ESTE		BOGOTÁ	1	BOGOTÁ D.C	11	3805861476	0	OSWALDOAMAYALK@GMAIL.COM		4330		0	1	2024-12-05	2024-12-04			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	162500	0	0	0	0	0	162500	1	200	0	162700	0	0	0	0	162700	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
230201	800229739	200000	0	0	0	1	200	0	200200	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR					
SINARL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0					
TOTAL APORTES A ESAP																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		1		0		0												
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		1		0		0												
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS												
SINCCF	0	0	1	0	0	1												
TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																		
ICBF		SENA																
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	1	0	0	0														
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	1	0	0	0														
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES		1																
SALUD		1																
RIESGOS LABORALES		0																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES		200200																
SALUD		162700																
RIESGOS LABORALES		0																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
SENA		0																
ICBF		0																
ESAP		0																
MINISTERIO		0																
GRAN TOTAL		370900																

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

DEBE A:
OSWALDO AMAYA AVILA
CC 79386608 BOGOTÁ D.C

La suma de UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS (\$1.973.934), por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede Kennedy durante el periodo desde 01 hasta 30 de Noviembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 92-2024



OSWALDO AMAYA AVILA
CC 79386608 BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA COLOMBIA S.A
NÚMERO 32351405



- 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? ☐ 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
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2024 O.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2024 O.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024 O.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024 O.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 OS.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 OS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 O.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 O.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024 AO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024 AO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES OA.pdf	BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES OA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 OS.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 OS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 OS.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 OS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

