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:	RUBÉN ANTONIO CAMACHO ROJAS							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79351551		
CORREO ELECTRONICO:	antcamacho1@hotmail.com				CELULAR:	3338477		
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	550007500960047						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	229			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2466	FECHA	2024-11-28 15:56:53.000	NÚMERO DE CRP	71789	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-11-01		2024-11-30			
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:	$33,586,311
VALOR EJECUTADO	$33,586,311
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
9476418854	$1,343,452	$167,932	$214,952	5	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 Bosa y Pablo Vi, se designa personal y actividades para atender solicitudes del aplicativo mesa de ayuda, Se realiza trabajo de alimentacion base tickets Bosa y Pablo Vi, 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 urgencias, atencion de tickets, de la USS Bosa y Pablo Vi.	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 Bosa y Pablo Vi.	Rondas supervisando constantemente los trabajos
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 Bosa y Pablo Vi. para priorizar y organizar cronograma del mes de intervencion general.	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	N/A
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 mesa de mantenimiento, gestion ambiental, seguridad al paciente, contingencia mantenimiento.	acta de reunion
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.	N/A

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RUBEN ANTONIO CAMACHO ROJAS
C.C. 79351551 DE BOGOTA

La suma de: TRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE ($3'358.631,oo), por concepto de: Prestación de Servicios, del Área de Mantenimiento en la sede USS Bosa, durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2024 deconformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 229- 2024.



RUBEN ANTONIO CAMACHO ROJAS

C.C. 79351551 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0550007500960047



→ 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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	Soportes febrero 2024 Rubén A. pdf	Soportes febrero 2024 Rubén A. pdf
☐	Soportes marzo 2024 Rubén A. pdf	Soportes marzo 2024 Rubén A. pdf
☐	Soportes Abril 2024 Rubén.pdf	Soportes Abril 2024 Rubén.pdf
☐	Soportes Mayo 2024 Rubén.pdf	Soportes Mayo 2024 Rubén.pdf
☐	Soportes Junio 2024 Rubén.pdf	Soportes Junio 2024 Rubén.pdf
☐	bienesYRentas_1722399388477_79351551.pdf	bienesYRentas_1722399388477_79351551.pdf
☐	conflictoInteresesGenral_1722399422514_79351551.pdf	conflictoInteresesGenral_1722399422514_79351551.pdf
☐	Soportes Julio 2024 Rubén.pdf	Soportes Julio 2024 Rubén.pdf
☐	Soportes Agosto 2024 Rubén.pdf	Soportes Agosto 2024 Rubén.pdf
☐	Curso Alturas Rubén Antonio Camacho Rojas.pdf	Curso Alturas Rubén Antonio Camacho Rojas.pdf
☐	Soportes Septiembre 2024 Rubén.pdf	Soportes Septiembre 2024 Rubén.pdf
☐	Soportes Octubre 2024 Rubén.pdf	Soportes Octubre 2024 Rubén.pdf

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79351551		CAMACHO ROJAS RUBEN ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR NO. 7 A - 66 ESTE INTERIOR 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3338477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1119517861	9477838147	I	2024/12/12	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$383,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
1	CC	79351551 CAMACHO RUBEN																		23030 1	30	$1,343,452	$215,000	EPS017	30	$1,343,452	$168,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$383,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79351551		CAMACHO ROJAS RUBEN ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR NO. 7 A - 66 ESTE INTERIOR 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3338477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1119517861	9477838147	I	2024/12/12	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$383,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,000	$0	$0	$215,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,000	$0	$0	$168,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,000	$0	$0	$168,000
TOTAL				**1**	**$383,000**	**$0**	**$0**	**$383,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79351551		CAMACHO ROJAS RUBEN ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR NO. 7 A - 66 ESTE INTERIOR 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3338477	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	1068233285	9476418854	I	2024/11/15	2024/11/22	BANCO DAVIVIENDA	7	$385,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000
1	CC	79351551	CAMACHO RUBEN																	23030 1	30	$1,343,452	$215,000	EPS017	30	$1,343,452	$168,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$383,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,343,452	$215,000			$1,343,452	$168,000			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$383,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79351551		CAMACHO ROJAS RUBEN ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR NO. 7 A - 66 ESTE INTERIOR 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3338477	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	1068233285	9476418854	I	2024/11/15	2024/11/22	BANCO DAVIVIENDA	7	$385,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$1,100	$0	$216,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,000	$1,100	$0	$216,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,000	$900	$0	$168,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,000	$900	$0	$168,900
TOTAL				**1**	**$383,000**	**$2,000**	**$0**	**$385,000**