| 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: | Javier Santana Parada | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79473800 | |
| CORREO ELECTRONICO: | javiersantanaparada@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6017106332 | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 15400018003 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5183 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2622 | FECHA | 2024-12-13 07:35:22.000 | NÚMERO DE CRP | 77361 | FECHA | 2024-12-15 22:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-31 | | |
| 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: | $20,658,699 |
| VALOR EJECUTADO | $20,658,699 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1067863734 | $953,478 | $119,185 | $152,557 | 5 | $23,227 | $294,968 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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. | Reparaciones en los diferentes puntos de atención adscritos a la Subred Sur Occidente | Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| 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 en los diferentes puntos de atención adscritos a la Subred Sur Occidente | Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Acudir como primer respondiente en caso de falla eléctrica de algún equipo industrial (ascensor, planta eléctrica, bombas, puertas eléctricas, caldera, etc.). | acudir al llamado según en la unidad que sea requerido | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Emitir conceptos técnicos en equipos eléctricos que se requieran. | dar concepto tecnico segun el equipo requerido | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Entrega de balas de aire, oxigeno, toma de lectura medidor gas, energía y agua. | realizar el cambio de balas en los servicios requeridos y las lecturas según formatos y las fechas establecidas | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Tanquear según cronograma plantas eléctricas y realizar pruebas rutinarias dejando el registro en los formatos establecidos por la entidad. | realizar la inspeccion según cronograma establecido y realizar la solicitud de combustible | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Realizar diseño y elaboración de circuitos de redes eléctricas para puestos de trabajo | según sea los requerimientos de obra | Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| 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. | dar aviso a la persona encargada | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| 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 | realizar las respectiva verificacion y el llenado de los formatos establecidos para los equipos industriales | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Realizar recorrido rutinario para velar por el buen funcionamiento eléctrico del equipo industrial y redes hospitalarias. | verificar el correcto funcionamiento de los diferentes equipos electrico industriales y hopitalarios e informar cualquier anomalia a la persona encargada | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden. | recoger material de escombro y demas desperdicios de material que se genere durante los trabajos realizados. | Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| 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. | colocar la respectiva señalizacion en areas de trabajo con el fin de evitar futuros accidentes y dar la respectiva proteccion a inmuebles y equipos con el fin da garantizar su vida util. | Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| 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 | dar buen uso a los materiales y herramientas suministrados por la subred suroocidente. | Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | realizacon y entrega oportuna de tikect generados por la mesa de ayuda. | Entrega a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | realizar maniobras según la norma. | a satisfacción según lo indicado por el Supervisor. |
| Las demás asignadas por el supervisor de contrato inherente al objeto del contrato. | Disponibilidad de celular personal para atender cualquier eventualidad indicada por el jefe de áreaDisponibilidad de celular personal para atender cualquier eventualidad indicada por el jefe de área | Disponibilidad |

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 Certificado Subred Suroccidente

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

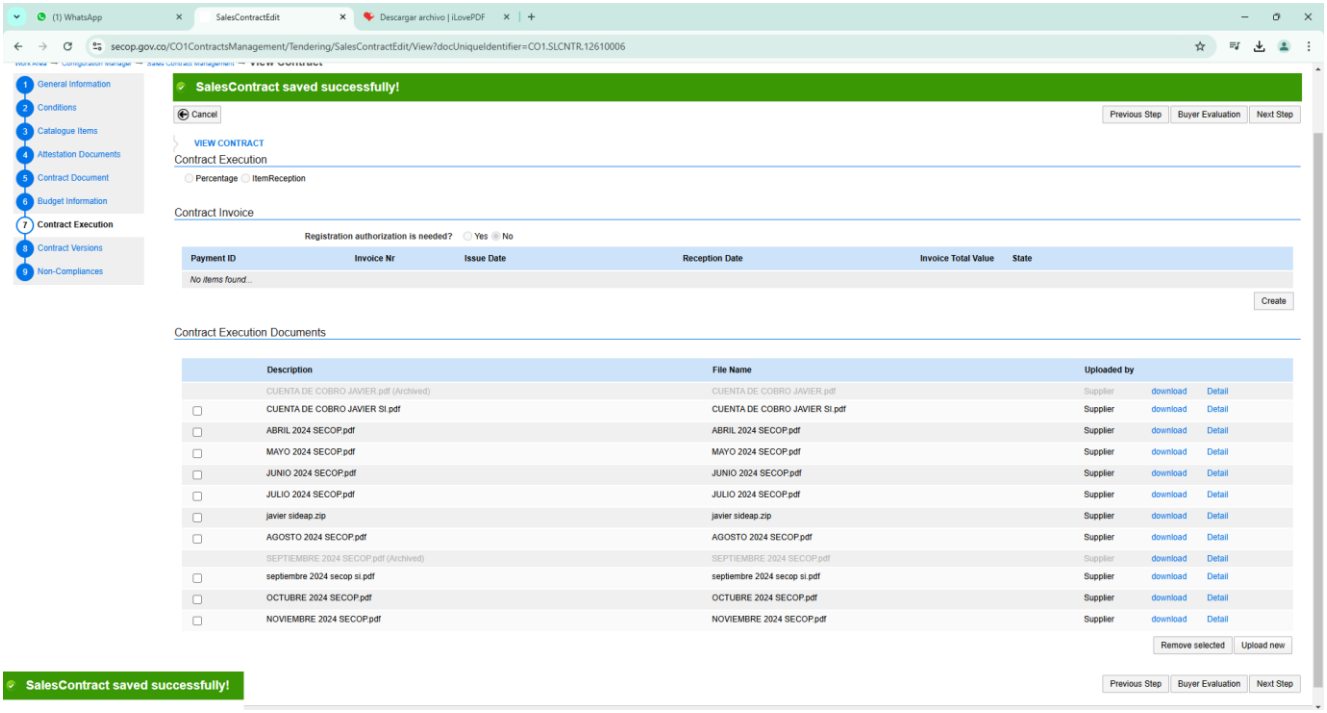
**DEBE A:**

**JAVIER SANTANA PARADA**
**C.C 79.473.800 DE Bogotá**

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE**. ($ 2,383,696, oo), por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede Fontibón durante el periodo desde 01 hasta 31 de DICIEMBRE de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5183-2024**



JAVIER SANTANA PARADA
C.C 79.473.800 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 15400018003


(1) WhatsApp
SalesContractEdit
Descargar archivo | iLovePDF
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12610006
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
SalesContract saved successfully!
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found...
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
CUENTA DE COBRO JAVIER.pdf (Archived)
CUENTA DE COBRO JAVIER SI.pdf
ABRIL 2024 SECOP.pdf
MAYO 2024 SECOP.pdf
JUNIO 2024 SECOP.pdf
JULIO 2024 SECOP.pdf
javier sideap.zip
AGOSTO 2024 SECOP.pdf
SEPTIEMBRE 2024 SECOP.pdf (Archived)
septiembre 2024 secop si.pdf
OCTUBRE 2024 SECOP.pdf
NOVIEMBRE 2024 SECOP.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
SalesContract saved successfully!
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-01-08, 04:33:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068602910

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810548508

## PAGADO 08/01/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JAVIER SANTANA PARADA | | |
| **Documento** | CC79473800 | **Dirección** | CL 51A SUR #33 - 15 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3014707601 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **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 APP | 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 79473800 | JAVIER SANTANA PARADA | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,000 | $ 0 | $ 0 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 370.500 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 370.500 | $ 1.300 | $ 371.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.