MINDEFENSA

ACTA No. 1810 /
REG. FOLIO No. 68 /

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 30 NOVIEMBRE 2018

INTERVIENEN : SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
Supervisor del Contrato No. 142/2018

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC.80.016030 de BOGOTA D.C.
Contratista

ASUNTO : Acta de corte No. 2 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 142 de 2018, actividades de mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales a nivel nacional.

Al efecto se procedió así:

En la ciudad de Bogotá D.C., el día 01 del mes de noviembre de Dos Mil dieciocho (2018), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO, contratista y el señor SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES, supervisor del Contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del segundo (02) corte del Contrato de servicios No. 142/2018, de acuerdo con los datos relacionados.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Ochenta y uno (81) días contados a partir del acta de inicio
PRORROGAS:	NO APLICA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	01 de Octubre 2018
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	20 de diciembre 2018
VALOR DEL CONTRATO: ($)	$4.000.000,00
ADICIONES: ($)	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	Pagos Parciales
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$4.000.000,00

II. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1.- actividades de mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales a nivel nacional. Según contrato de prestación de servicios No. 142 de 2018.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	SATISFACTORIO

III. RELACION DE PAGO DEL CONTRATO

No.	RELACION DE PAGOS	VALOR PAGO
1	CORTE	$1.500.000,00
2	CORTE	$1.500.000,00
3	CORTE	$1.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO		**($4.000.000,00)**

MINDEFENSA

ACTA No. 1810 /

REG. FOLIO No. 69 /

IV. BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL		[redacted]	$ **4.000.000,00**
VALOR CONTRATO ADICIONAL		[redacted]	$ 0
CORTES	PAGO 1ER CORTE	$ 1.500.000,00	[redacted]
	PAGO 2DO CORTE	$ 1.500.000,00	[redacted]
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 1.000.000,00	[redacted]
SUMAS IGUALES		$ **4.000.000,00**	$ **4.000.000,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		Octubre	☑	☐
2	Informe de actividades		Octubre	☑	☐
3	Cuenta de cobro No. 2	VALOR	$1.500.000,00	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal señor Coronel JUAN CARLOS PARRA ARGUMEDO, quien autoriza el pago del corte No.2 y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las necesidades del Supervisor y especificaciones técnicas del contrato No. 142 de 2018

Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron.

Para constancia, se firma en Bogotá, D.C 30 NOV 2018

SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
Supervisor contrato 142/ 2018

Jorge A Rivera Q cc 80016030 Bta

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC.80.016030 de BOGOTA D.C.
Contratista

Elaboro: SS. Edward Oidor
Suboficial de Mantenimiento

Vo Bo: TC. John Steban Torres Ballen
Subdirector Administrativo y Financiero ICFE

"DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO No. 1165 DE 1996 ARTICULO 6."

Señores:	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
CIUDAD.	Bogotá D.C.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
DIRECCION Y CIUDAD:	CALLE 3 # 3-33 MOTAVITA BOYACA
NIT O RUT:	80.016.030 DE BOGOTA
NUMERACIÓN O CONSECUTIVO:	002
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**AÑO 2018 MES 11 DÍA 30**

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BASICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 142 DE 2018

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000,00) M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS BANCO COLPATRIA No. 7302-089-158 CUENTA DE AHORROS

Declaro bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen simplificado y por lo tanto y de acuerdo al Artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 Articulo 511 de E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,

Jorge A Rivera Q cc 80016030 de Bogota

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC. 80.016.030 de Bogotá
Teléfono N° 311-806-5517

Bogotá, D.C., 30 de Noviembre de 2018

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO **JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO** C.C. 80.016.030 DE BOGOTA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **142 DE 2018,** Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

Jorge A Rivera Q cc 80016030
JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC. 80.016.030 de Bogotá
Teléfono N° 311-806-5517

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80016030
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA DEPARTAMENTO:		BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO TELÉFONO:		7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4243463126	TIPO DE PLANILLA:					Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					811096780

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.400	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 54.400
SUBTOTALES:									$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 54.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80016030	RIVERA QUINTERO JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 781.242			ND																	230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781.242	80016030	$ 54.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	$ 277.100

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015	

			No. DE CONTRATO 142 DE 2018	
PRESTACION DE SERVICIO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BASICO Y ACABADO DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIS No. 142 DE 2018			FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
			02	10	2018

CONTRATISTA		JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
FORMA DE PAGO		Pagos parciales
SUPERVISOR		SV GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 4.000.000,00
ACTA DE INICIO		dos (02) de Octubre de 2018
PLAZO		Ochenta y uno (81) días contados a partir del acta de Inicio
PRORROGA	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
CONTRATO ADICIONAL	No. 1	N/A
	PLAZO	N/A
	VALOR	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		$ 4.000.000,00
FECHA FINAL DE ENTREGA		Veinte (21) de diciembre de 2018

PERIODO DEL INFORME						
MES No.	DEL			AL		
	02	NOVIEMBRE	2018	02	DICIEMBRE	2018

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
DIAS	OCHENTA Y UNO (81) DIAS	SESENTA Y DOS (62) DIAS	VEINTE (20) DIAS
PORCENTAJE	100%	76,54%	24,69%

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO		
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS		
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015

BALANCE DEL CONTRATO No. 142 de 2018			
			$ 4.000.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$
CORTES	VALOR 1ER CORTE	$ 1.500.000,00	
	VALOR 2DO CORTE	$ 1.500.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 1.000.000,00	
SUMAS IGUALES		$ 4.000.000,00	4.000.000,00

CRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
Se realizaron las actividades de mantenimiento básico y acabado en las viviendas fiscales de la seccional de malambo	SATISFACTORIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
Mantenimiento a las viviendas de acuerdo a las partidas asignadas por el ICFE	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR: CONTRATO 142/2018
SE RCIBE A SATISFACCION EL PAGO DEL SEGUNDO CORTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. XXX DE 2018	SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES Nombre: Cédula: 79902683 Dependencia: Administrador seccional TUNJA Teléfono: 322-441-6638

Bogotá, D.C., 30 de Noviembre de 2018

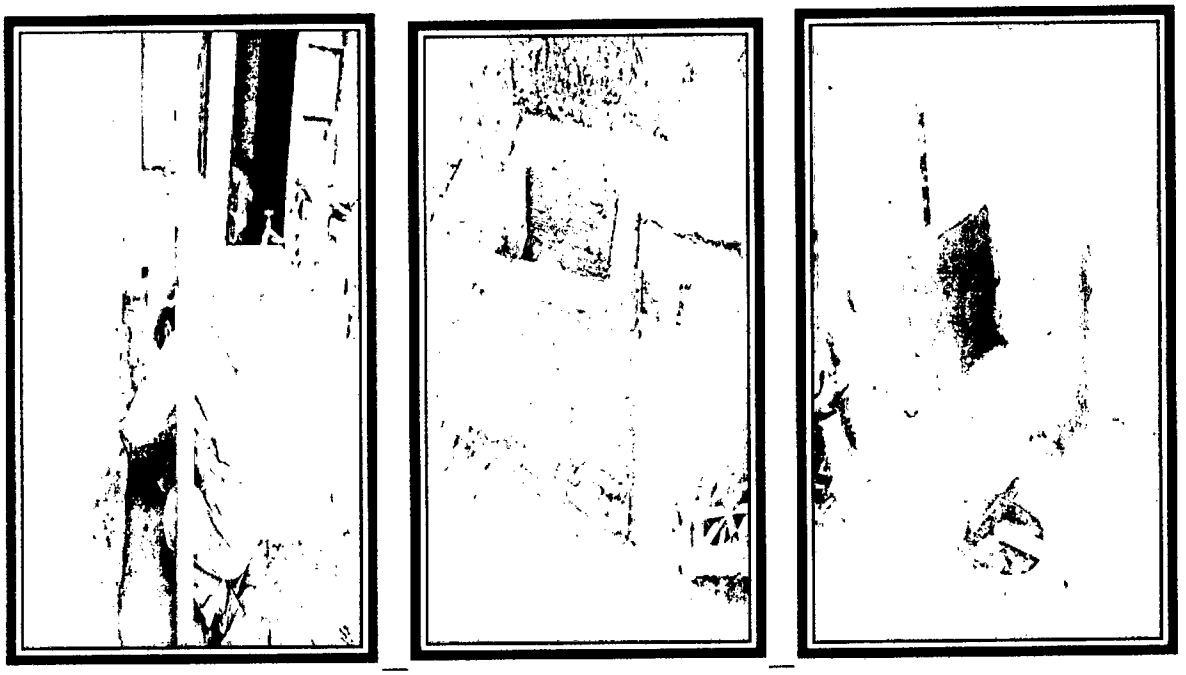
Señor Mayor
MY. JHON H. RONCANCIO CARDONA
Jefe de Mantenimiento del ICFE
Gn-

Asunto: Informe Actividades Mantenimiento

Respetuosamente, y para los fines pertinentes me permito informar al señor mayor Jefe de mantenimiento del Instituto de casas Fiscales del Ejercito, las actividades realizadas por el señor JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO , quien realizo trabajos de construcción en casas fiscales de la seccional de Tunja, Boyacá , durante el mes de Octubre de 2018, así.

Fundición de pisos parte de los patios
Arreglo de baños e instalación de enchape
Arreglo tuberías en mal estado y alcantarillado.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Cordialmente,

SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
Administrador Seccional TUNJA

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS
NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

CERTIFICADO DE APTITUD

PACIENTE: JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO — GÉNERO: Masculino

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC — NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 80016030 — FECHA NACIMIENTO: 02/01/1976 — EDAD: 42 año(s) 11 mes(es) 2 dia(s)

EMPRESA CONTRATANTE: INDEPENDIENTE — TIPO EXAMEN: Ingreso

CARGO DESEMPEÑAR: CONTRATISTA — JORNADA TRABAJO: Diurno — FECHA: 12/10/2018

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

1. RECOMENDACIONES GENERALES

	1.1. Remisión a EPS	X	1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo	X	1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6 Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

Ninguna

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

	2.1 Calificación de origen	X	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
X	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal	X	2.8. Uso de corrección visual		2.10 Otros
	2.3 Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

Ninguna

3. RESTRICCIONES

	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehículos		3.11. Viajes
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

X No Aplica

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periodico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

X	Apto para el cargo	Apto para trabajo en alturas	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
	Apto con restricciones temporales (ver restricciones)	Apto para trabajo eléctrico	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Apto con restricciones permanentes (ver restricciones)	Apto para trabajo en temperaturas extremas	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Aplazado	Apto para trabajo en espacios confinados	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Apto para manipulación de alimentos	Apto para conducción de vehículos		

5. EXÁMENES REALIZADOS

X	Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faringeo
	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serologia	KOH Uñas
	Audiometria	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
	Optometria	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
	Espirometria	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
	Visiometría	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

BAJAR DE PESO
VALORACION POR OPTOMETRIA EPS

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el dia de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

PROSPERO PRIETO MENDOZA
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 181819/2003

PACIENTE:

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com