


FECHA GENERACIÓN :	28-02-2025	Cuenta Nro.2			
LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA - UESVALLE NIT 805.018.833-8 DEBE A :					
CONTRATISTA :	Oscar Eduardo Henao Paz	RUT	1,107,071,196	DV	8
DIRECCIÓN :	Cra 33d # 35-16	TELÉFONO	3025476553		
EMAIL :	matiaskenaorincon1@gmail.com	CIUDAD	CALI		

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN
Pago cuota # 2, del contrato 100-13-08.20250020 , con el objeto Prestar servicio de apoyo a la gestion conduciendo los vehiculos de la entidad, transportando a los diferentes funcionarios, para apoyar el desarrollo de las funciones administrativas y misionales de la UESVALLE en la Sede Principal. RP #2025000097 - 2025-01-20 - Valor Registro \$6,500,000, Valor pago \$ 2,600,000	\$ 2,600,000.00
VALOR TOTAL	\$ 2,600,000.00

 <small>ohenao- IP : 181.234.167.211. Fecha : 2025-02-28 19:29:01</small>
Oscar Eduardo Henao Paz CONTRATISTA

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

CÓDIGO:	F-CO-03
VERSIÓN:	2.0
FECHA:	Feb. 26 de 2025
PAGINA:	1

Nombre contratista: Oscar Eduardo Henao Paz	N° del contrato: 100-13-08.20250020
Entidad: Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE	
Objeto del Contrato: Prestar servicio de apoyo a la gestion conduciendo los vehiculos de la entidad, transportando a los diferentes funcionarios, para apoyar el desarrollo de las funciones administrativas y misionales de la UESVALLE en la Sede Principal	
Supervisor: María Fernanda Mera Becerra	Periodo del Informe: 2025-02-01 al 2025-02-28

N°	ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	1 Transportar los funcionarios de los diferentes procesos de la Entidad por toda el área Urbana y rural Del departamento, según la programación semanal de transporte y para el desarrollo propias de sus funciones.	1 Se realizó el transporte del vehículo ONL 332 del aro sur para su respectivo tanqueo, se realizó el transporte de material oficina y 4 pacas de toldillos para el ARO SUR en el vehículo ONK156, se realizo el transporte del vehículo ONK 568 hacia el taller mecánico asignado, se realizo el transporte del vehículo ONK131 a la ciudad de pradera para la jornada de entrega de toldillos en el barrio porvenir, se realizo el transporte del vehículo ONK 131 con la ingeniera Adriana Cortes para el ARO Tulua, se realizó el transporte del vehículo ONL393 para la recolección de muestras de agua desde el aro Cartago y el ARO Tulua hacia el laboratorio departamental, se realizó transporte del vehículo ONK 131 con destino ARO Cartago y ARO Tulua con dos funcionarios del área de sistemas.
2	2 Mantener Comunicación permanente con el funcionario de la Entidad designado para el manejo Del parque automotor, acerca de la prestación Del servicio.	2-Se mantiene comunicación constante con el responsable del parque automotor por medio de grupo de transporte de la sede principal reportando cualquier novedad que se presente en el desarrollo de las actividades.
3	3 Hacer que el servicio se preste dentro de los horarios que se asignen para el transporte de funcionarios, según programación semanal de transporte y que se acaten los cambios que en esta se generen por necesidades del servicio.	3 se presta el servicio de transporte según los horarios y fechas designadas, siguiendo la programación semanal de rutas suministrada por el jefe del parque automotor y acatando los cambios que se generen por las necesidades del servicio
4	4 Acatar las políticas dispuestas en el documento P-GR-05 procedimiento administración Del parque automotor.	4- se siguen en su totalidad las instrucciones dadas por el encargado del parque automotor, se realiza la debida revisión de los vehículos antes de cada salida para su buen funcionamiento y se realiza el diligenciamiento de los formatos de ordenes de salida.
5	5 Diligenciar antes de cada salida el formato F-GR-02v inspección de Vehículos.	5- Se realiza el debido diligenciamiento del formato F-GR-02 de inspección diaria del vehículo antes de cada salida designada.
6	6 Apoyar con en las diferentes labores relacionadas con el proceso de Gestión de Recursos físicos, cuando así se requiera.	6- se realizó el apoyo en las diferentes actividades designadas por el líder de proceso tales como, la organización de elementos de consumo como resmas de papel, batas de laboratorio almacenadas en el almacén, se realizo el apoyo al traslado de una nevera la cual estaba en el ARO SUR y se transporta a la sede principal, se apoyo en la entrega de correspondencia proveniente del ARO Tulua para ventanilla única en la sede principal, se realizo el mantenimiento preventivo del vehículo ONL333 el cual se le realizo cambió de aceite, se realizó el apoyo a los oficios varios en la sede principal.

CÓDIGO:	F-CO-03
VERSIÓN:	2.0
FECHA:	Feb. 26 de 2025
PAGINA:	2

EVIDENCIAS



EVIDENCIA



EVIDENCIA

CÓDIGO:	F-CO-03
VERSIÓN:	2.0
FECHA:	Feb. 26 de 2025
PAGINA:	3

EVIDENCIAS



EVIDENCIA

Oscar E. Henao Paz

ohenao- IP : 181.234.167.211. Fecha : 2025-02-28 19:29:01

Nombre: Oscar Eduardo Henao Paz

Documento de Identificación: 1,107,071,196

CONTRATISTA

Nombre:

Documento de Identificación:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente Régimen Contributivo

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1107071196
 Apellidos: HENAO PAZ
 Nombres: OSCAR EDUARDO
 Tipo de discapacidad: Ninguna
 Plan de salud: Régimen Contributivo
 Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
 Tipo de trabajador: Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
 Estado de servicio: Vigente
 Fecha de Afiliación: 15/01/2025
 Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA
 Municipio de Afiliación: CALI
 Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
SERSALUD # 2	AV 3N # 45N-89	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud. Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 27 de Febrero de 2025 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos EPS delagente

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: Sitio público

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1107071196	OSCAR EDUARDO HENAO PAZ		Carrera 33d #35-16	6645038	matiashenao1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84558428	\$217.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	94.900	0		0		0	4	300	0	95.200	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	121.500	0	0	0	0	4	400	0	121.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	94.900	95.200
Pensión	1	121.500	121.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.400	217.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1107071196	OSCAR EDUARDO HENAO PAZ		Carrera 33d #35-16	6645038	matiashenao1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84558428	\$217.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																							
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN										
1	CC	1107071196	HENAO PAZ OSCAR EDUARDO	3	0				N	X															230201	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS012	759.200	94.900		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA