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:	JUAN DAVID TRUJILLO SABI						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000934821	
CORREO ELECTRONICO:	dumchyko@gmail.com				CELULAR:	3125607666	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24122980653				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	262			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	138	FECHA	2025-01-15 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	15039	FECHA	2025-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,033,152			
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:	$8,132,608
VALOR EJECUTADO	$2,033,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,033,152
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,099,456
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
1070592131	$908,526	$113,566	$145,364	5	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. 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 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 programacion 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	tickets
Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento.	cuando se requiera	tickets
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas.	cuando se requiera	tickets
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor
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.	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o 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.	Siempre que la actividad lo requiera	Siempre que la actividad lo requiera
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	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor	de acuerdo a las solicitudes realizadas en la mesa de ayuda y a indicacion del coordinador o supervisor

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 Controlada Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-25, 08:29:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 10875041841

Periodo Cotización: Febrero de 2025 **Periodo Servicio:** Febrero de 2025

PAGADO 25/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID TRUJILLO SABI		
Documento	CC1000934821	**Dirección**	CL 13A #18 H - 19 TORRE 20 APTO 603
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142076535
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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 1000934821	JUAN DAVID TRUJILLO SABI	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 409.900

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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

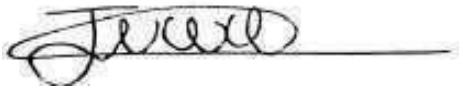
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN DAVID TRUJILLO SABI

C.C. 1000934821 BOGOTA DC

La suma de DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 2.033.152, por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede patio bonito tintal durante el periodo de 01 al 28 De FEBRERO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 262-2025

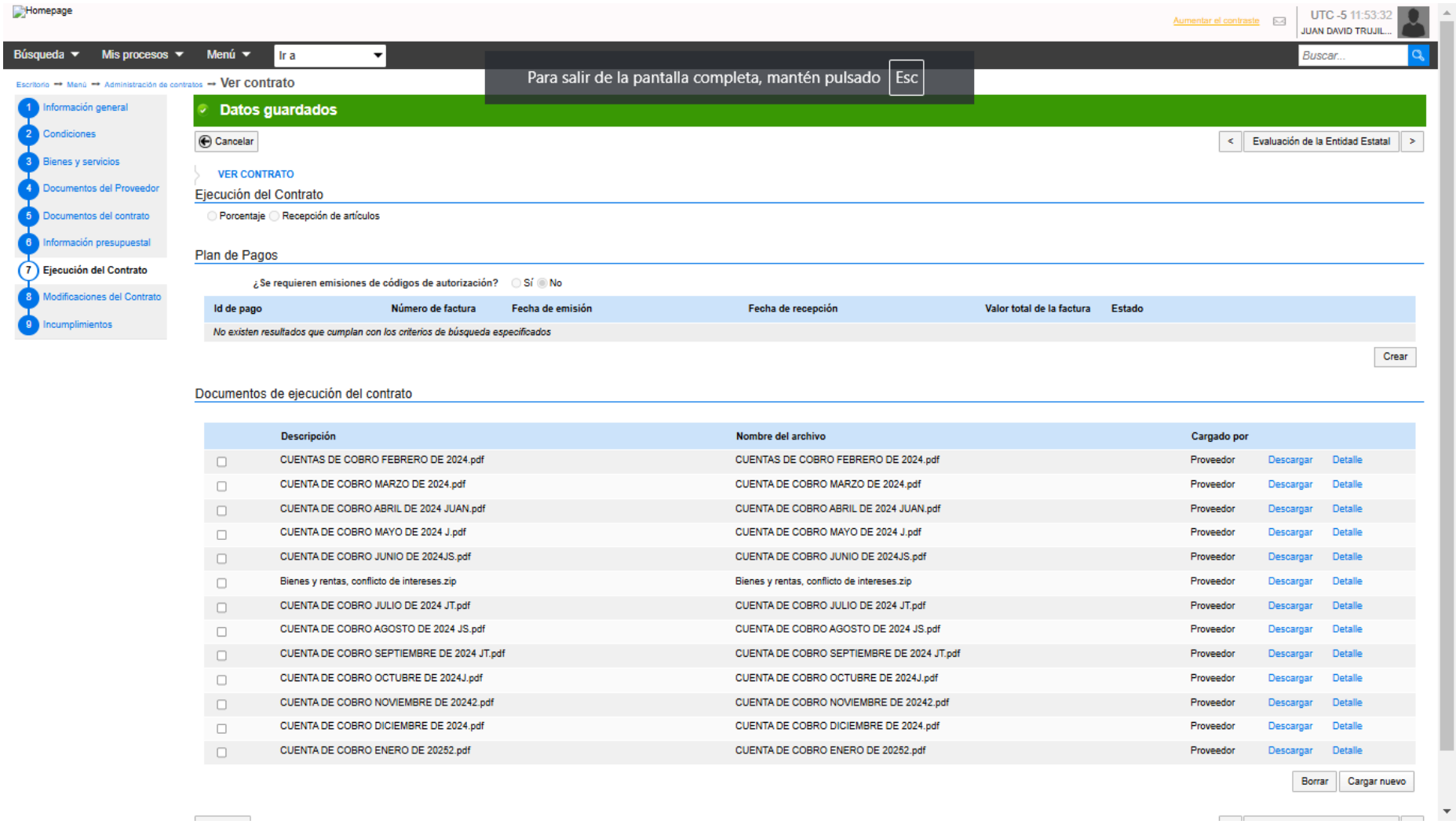


JUAN DAVID TRUJILLO SABI

C.C. 1000934821 BOGOTA DC

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO 24122980653


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 11:53:32
JUAN DAVID TRUJIL...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Para salir de la pantalla completa, mantén pulsado Esc
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
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
CUENTAS DE COBRO FEBRERO DE 2024.pdf CUENTAS DE COBRO FEBRERO DE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024.pdf CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 JUAN.pdf CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 JUAN.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 J.pdf CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 J.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024JS.pdf CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024JS.pdf Proveedor Descargar Detalle
Bienes y rentas, conflicto de intereses.zip Bienes y rentas, conflicto de intereses.zip Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024 JT.pdf CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024 JT.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 JS.pdf CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 JS.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 JT.pdf CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 JT.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024J.pdf CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024J.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 20242.pdf CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 20242.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO DE 20252.pdf CUENTA DE COBRO ENERO DE 20252.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo