

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			FABIO ALONSO RODRIGUEZ GARCIA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80279895
CORREO ELECTRONICO:			farg31@gmail.com			CELULAR:		4190786
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			1070055601				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		409			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1153	FECHA	2025-05-14 15:54:09.000		NÚMERO DE CRP	26241	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01			2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$5,638,044			
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:					\$22,552,176			
VALOR EJECUTADO					\$16,914,132			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$5,638,044			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$5,638,044			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					75%			
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	
85711751	\$2,255,218	\$281,902		\$360,835	3	\$54,937	\$697,674	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Coordinar los equipos y frentes de trabajo que desarrollan las actividades de mantenimiento locativos y de infraestructura de la Subred, según designación del plan de trabajo del líder del subproceso	Coordinación trabajos de mantenimiento preventivo en las unidades del sur y tinal	tickets e informes
Realizar apoyo en coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos que sean designados por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento	Coordinación en ejecución de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de las unidades	mantenimiento correctivo y preventivo
Realizar seguimiento y control a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de actividades de infraestructura y mantenimiento.	Solicitud y realización de pedidos para el proveedor y estar pendientes la recepción de cada uno de ellos de acuerdo a los contratos vigentes para cada unidad teniendo en cuenta la actividad programada	mantenimiento correctivo y preventivo
Apoyar en identificar necesidades de mantenimiento o adecuaciones de las sedes que le sean designadas o priorizadas por el líder de infraestructura y mantenimiento. 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.	mantenimiento correctivo y preventivo	Intervención
Participar en las reuniones programadas por la Dirección Administrativa o aquellas designadas por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento.	Asistencia a reuniones delegadas por la dirección administrativa	lista de asistencia y concepto técnico
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del mismo.	Asistencia a reuniones delegadas por la dirección administrativa lista de asistencia y concepto técnico 506228 Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del mismo. Elaboración y consolidación del plan de mantenimiento de las unidades de la subred.	seguimiento al Plan de mantenimiento super salud
Apoyar a la dirección administrativa en la formulación y seguimiento del plan anual de mantenimiento de la infraestructura física, verificando la ejecución del mismo y el cumplimiento del indicador del Plan de Acción anual-PAA	Realización planes de trabajo para cumplimiento condiciones mínimas de habilitación	seguimiento al Plan de mantenimiento super salud
Proyectar de forma coordinada con los referentes de mantenimiento las fechas de ejecución de las actividades formuladas por la oficina de calidad en los planes de trabajo de habilitación de las unidades de la Subred y realizar el seguimiento al cumplimiento a los mismos.	Participación como integrante de la mesa del ambiente físico	Actas de reunión y alimentación del estrandar
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del mismo	todas las actividades de la dirección administrativa o supervisor delegue	Actas, conceptos

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	28/04/2025	85711751	\$699.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	282.000	0		0		0	4	800	0	282.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	360.900	0	0	0	0	4	1.000	0	361.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	55.000				55.000	4	200	55.200			550	55.200	1

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	282.000	282.800
Pensión	1	360.900	361.900
Riesgos Laborales	1	55.000	55.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	697.900	699.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80279895	FABIO ALONSO RODRIGUEZ GARCIA		CR 53D NO 4F 50	7593756	farg31@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	28/04/2025	85711751	10
					TOTAL A PAGAR
					\$699.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	80279895	RODRIGUEZ GARCIA FABIO ALONSO	59	0			N																		25-14	2.255.218	360.900	0	0	0	0	EPS002	2.255.218	282.000	14-11	2.255.218	3	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DEBE A:

FABIO ALONSO RODRIGUEZ GARCIA
C.C. 80.279.895 de Villeta

La suma de : CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$ 5.638.044), por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Especializado de la Dirección Administrativa durante el periodo del 01 al 30 de Abril de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 409-2025.



Fabio Alonso Rodríguez García
C.C. 80.279.895 de Villeta
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 001070055601

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR

Ministerio de Hacienda y Cuentas Públicas

Autenticación de usuario

UTC: 5 17:46:44

FABIO ALONSO ROOGL

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

Inicio

Inicio

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

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?SíNo

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No están resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2024...pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2024...pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024 FR.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO DE 2024 FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 FR.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024 FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 FR.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2024 FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES FR.pdf	BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 FR.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024 FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 FR.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024 FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 20242.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 20242.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 202432.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 202432.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

