

					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:			CARLOS JULIO GARAVITO VEGA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		19419107
CORREO ELECTRONICO:			cristianestivengaravitobecerra@gmail.com			CELULAR:		3118384466
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			62142930				PENSIONADO	SI
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1259			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1152	FECHA	2025-05-14 15:30:15.000	NÚMERO DE CRP	26104	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
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:						\$14,655,614		
VALOR EJECUTADO						\$12,622,462		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,033,152		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,033,152		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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	
9487801072	\$908,526	\$113,566		\$145,364	5	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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								

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.	"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
Mantenimiento de las instalaciones, redes y dispositivos hidráulicos y sanitarios	"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
Garantizar el cuidado y protección del mobiliario mientras se realiza la ejecución de las actividades de reparación y/o de mantenimiento	"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
Mantenimiento preventivo y correctivo de todo tipo de cerrajería, cambio de las mismas	"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
Realizar las reubicaciones, modificaciones y adecuaciones de puestos de trabajo de oficina modular que se requieran.	"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
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	"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
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas	"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
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 con el cronograma de programacion según mantenimientos preventivos o correctivos "	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud 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
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.	"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
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	"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
Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	"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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19419107		CARLOS JULIO GARAVITO VEGA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 17 f sur # 12 d este - 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138049533	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1651785589	9487801072	I	2025/07/02	2025/07/25	BANCO DAVIVIENDA	\$180,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 19419107	GARAVITO CARLOS		0	\$0	\$0	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19419107		CARLOS JULIO GARAVITO VEGA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 17 f sur # 12 d este - 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138049533	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1651785589	9487801072	I	2025/07/02	2025/07/25	BANCO DAVIVIENDA	23	\$180,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
TOTAL				1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	

RADICADO 0

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **CARLOS JULIO GARAVITO VEGA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 19419107**, esta Administradora mediante resolución No. **335308** de **2021** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 18 de noviembre de 2024.



CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (E)

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

DEBE A:

CARLOS JULIO GARAVITO VEGA
CC 19.419.107 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 de Infraestructura en las sedes de la localidad de Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1259-2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos Julio Garavito Vega', is written over a horizontal line.

CARLOS JULIO GARAVITO VEGA
CC 19.419.107 BOGOTA DC.
CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO 62142930



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 28-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS JULIO GARAVITO VEGA

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 19419107 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 17 F SUR 12 D ESTE 29

Teléfonos 3118384466 3118384466

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Cristian Estiben Garavito Becerra	1021665280	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 2.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 0,00
HONORARIOS	\$ 2.000.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0.00

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	CARLOS JULIO GARAVITO VEGA
Identificación:	19419107
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	
Correo:	cristingb3@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	30/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante el ejercicio del cargo

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

