

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 15/02/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

|                                             |  |                                    |     |                 |     |                 |            |                 |   |                 |   |
|---------------------------------------------|--|------------------------------------|-----|-----------------|-----|-----------------|------------|-----------------|---|-----------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                     |  | JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA      |     |                 |     |                 |            |                 |   |                 |   |
| TIPO DE DOCUMENTO:                          |  | C.C.                               | X   | C.E.            | NO. |                 | 19.427.884 |                 |   |                 |   |
| CORREO ELECTRONICO:                         |  | orgeenriqueretavisca1101@gmail.com |     |                 |     | CELULAR:        |            | 3195129023      |   |                 |   |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: |  | SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E          |     |                 |     |                 |            |                 |   |                 |   |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                     |  | SEDE:                              |     | TRINIDAD GALAN  |     |                 |            |                 |   |                 |   |
| CENTRO DE COSTOS:                           |  | Centro de costo                    | %   | Centro de costo | %   | Centro de costo | %          | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
|                                             |  | N 012                              | 100 |                 |     |                 |            |                 |   |                 |   |
| ENTIDAD FINANCIERA:                         |  | DAVIVIENDA                         |     |                 |     | TIPO DE CUENTA: |            | AHORROS         |   |                 |   |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                   |  | 7590384264                         |     |                 |     | PENSIONADO      |            | NO              |   |                 |   |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                          |       |       |            |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|-------|-------|------------|-----|------|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | 2460-2020                                                                                                                                                                                                                                                  |            | N° DE PAGOS DEL CONTRATO |       | 6     |            |     |      |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 574 | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/04/2020 | NÚMERO DE CRP            | 23300 | FECHA | 30/04/2020 |     |      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | PRESTAR SERVICIOS PREOFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN. |            |                          |       |       |            |     |      |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                      | DIA        | MES                      | AÑO   | HASTA | DIA        | MES | AÑO  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                            | 1          | 7                        | 2020  |       | 31         | 7   | 2020 |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | \$2.042.208                                                                                                                                                                                                                                                |            |                          |       |       |            |     |      |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | Asistencial                                                                                                                                                                                                                                                |            | RESERVA DE GLOSA 2%      |       | NO    |            |     |      |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alíviros tributarios) es de anotar que para los alíviros tributarios se debe allegar los soportes. SE REALIZAN 21 TURNOS (252 HORAS) HORAS EN LA MOVIL 5129 SIN DESCUENTOS DE HORAS. VALOR DE HORA 8,104 |     |                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                          |       |       |            |     |      |

**CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| CONCEPTO                                | VALORES      |
|-----------------------------------------|--------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | \$12.204.560 |
| VALOR EJECUTADO                         | \$11.961.504 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA            | \$2.042.208  |
| VALOR A LIBERAR                         | \$0          |
| SALDO POR EJECUTAR                      | \$243.056    |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                 | 98%          |

**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 \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACIÓN | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 3% | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|--------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-----------|------------|---------------|
| 1029689246         | \$877,803         | \$109.800                | \$26.400          | 4         | \$0        | \$136.200     |

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de JULIO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**DRA. IVETTE VANESSA MORALES HOYONES**

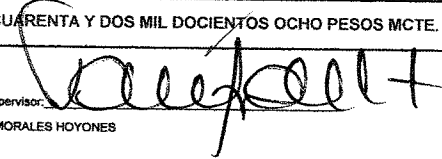
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

**JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA**

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                    |                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                           |  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |                                                                                                                         | Versión: 2<br>Fecha de aprobación: 03/04/2017<br>Código: 04-02-FO-0003 |                                                                                                    |
| <b>Ubicación del Servicio:</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA                                                                                                                                                                           |  | <b>Sede:</b> TRINIDAD GALAN                                        |                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
| <b>No. DE CONTRATO:</b> 2460-2020 / Periodo certificado desde el                                                                                                                                                                                                           |  | Día: 1<br>Mes: 7<br>Año: 20                                        | a: 31<br>Mes: 7<br>Año: 20                                                                                              |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA                                                                                                                                                                                                               |  | C. C. 19.427.884                                                   | DE                                                                                                                      | BOGOTA                                                                 |                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como CONDUCTOR dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - , de acuerdo a las necesidades de la institución |  |                                                                    |                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
| <b>El resultado del cumplimiento del contrato es:</b> Productos: SI NO Servicios: SI NO                                                                                                                                                                                    |  |                                                                    |                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>PROGRAMADO</b>                                                  | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                           |                                                                        | <b>PRODUCTOS ENTREGADOS</b>                                                                                                                                                           |
| 1) Prestar servicios como conductor de ambulancias                                                                                                                                                                                                                         |  | 100%                                                               | Actividades propias de su operación                                                                                     |                                                                        | Cuidar la móvil asignada tanto en lo mecánico, eléctrico, interno y externo                                                                                                           |
| 2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.                                                                                                                                                                                   |  | 100%                                                               | Realización de mantenimiento preventivo y correctivo                                                                    |                                                                        | Generar reporte de móvil ( Apoyo administrativo)                                                                                                                                      |
| 3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.                                                                                                          |  | 100%                                                               | Diligenciamiento de control de móvil semanal y mensual                                                                  |                                                                        | Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficina los primeros 5 días de cada mes ( Certificación del líder de la ambulancia)                                      |
| 4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros                                                                                                                                                          |  | 100%                                                               | Diligenciamiento de control de la móvil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases                        |                                                                        | Entregar formatos a la oficina ( Certificación del líder de la ambulancia) Actas en caso de no cumplimiento                                                                           |
| 5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.                                                                                                            |  | 100%                                                               | Trabajo en equipo                                                                                                       |                                                                        | Actitud de trabajo en equipo ( actas en caso de dificultades que se presenten)                                                                                                        |
| 6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.                                                                                                                                  |  | 100%                                                               | Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Institución                              |                                                                        | Reportes en la matriz de seguridad vial ( seguimiento a comparendos, fallas de tránsito)                                                                                              |
| 7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.                                                                                                                                                                                                   |  | 100%                                                               | Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades                                                              |                                                                        | Actas, novedades en caso de ser requerido                                                                                                                                             |
| 8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.                                                                                                         |  | 100%                                                               | Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades |                                                                        | Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorías de Habilitación a la móvil, novedades reportadas por el taller en relación al uso de la móvil                    |
| 9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.                                                                                                                                                                  |  | 100%                                                               | Asistir a capacitaciones, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades             |                                                                        | Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido                                                                                                       |
| 10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.                                                                                                                                          |  | 100%                                                               | Adherencia a los procedimientos del proceso, protocolos, programas, guías, manuales, políticas Institucionales          |                                                                        | Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhemecia a procesos de manera aleatoria                                                                                 |
| 11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.                                                                                                                               |  | 100%                                                               | Diligenciamiento de registros como control de vehículos, entrega de turno, registros solicitados entre otros            |                                                                        | Registros definidos en cada caso ( verificación de entrega de turno ). Control de lavados de móvil, certificación por líder de móvil, segunda instancia por líder y apoyo del proceso |
| 12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.                                                                                                                                |  | 100%                                                               | Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes                                                                 |                                                                        | Soporte de pago                                                                                                                                                                       |
| 13) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato                                                                                                                                                                                |  | 100%                                                               | Demás actividades que le sean asignados de acuerdo a su perfil                                                          |                                                                        | Soportes de lo asignando                                                                                                                                                              |
| <b>Generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 100%                                                               |                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                       |
| Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa o indirectamente del objeto contractual.                                                                                        |  | 100%                                                               | Propias de las actividades del servidor Público                                                                         |                                                                        | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                                                                                                            |
| Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento interno, Código o Directriz interna de la ESE que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.                                             |  | 100%                                                               | Propias de las actividades del servidor Público                                                                         |                                                                        | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                                                                                                            |
| Conocer y aplicar las políticas institucionales.                                                                                                                                                                                                                           |  | 100%                                                               | Propias de las actividades del servidor Público                                                                         |                                                                        | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                                                                                                            |
| Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.                                |  | 100%                                                               | Adherirse al proceso de acreditación                                                                                    |                                                                        | Documentos que evidencien la gestión del Desarrollo del plan de mejoramiento                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                             |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la ESE y con ocasión del desarrollo de sus actividades.                                                                                                                                                                | 100% | NA                                                                                                                          | NA                                                                                               |
| Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o falsedad en la misma será causa de terminación del contrato.                                                                                                                                                                                                                                         | 100% | Pago oportuno de aporte al sistema de seguridad social                                                                      | Presentación de la planilla de pago cada mes                                                     |
| Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos. | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor de contrato y/o directrices internas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100% | Documentos generados de cumplir plan de mejora                                                                              | Diferentes documentos                                                                            |
| Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o privadas, dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100% | Respuestas de peticiones, informes y solicitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso                            | Respuestas de peticiones, informes y solicitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso |
| Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales. Inducción y/o reintroducción programadas por EL CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100% | Asistir a capacitaciones, reuniones y demás actividades donde se convoque la participación de los contratistas              | Actas de asistencia, evaluaciones y demás que permitan evidenciar la asistencia                  |
| Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenta en la ejecución de las responsabilidades asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| EL CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la ESE que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud será motivo de terminación del contrato.                                                                                                                                                            | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| EL CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100% | Propias de las actividades del servidor Público                                                                             | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                       |
| Una vez termina el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro so pena de no certificar el último servicio recibido.                                                                                                                                                                                                                                                          | 100% | Radicar al líder del proceso oficio de terminación, diligenciar el formato de paz y salvo con la entidad, entrega de carnet | En caso definido por cualquiera de las partes                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                              |                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición así como los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.                                                                                                                                     | 100% | Propias de las actividades del servidor Público, Adherirse al manual PIGA    | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                                                                                               |
| Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato. | 100% | Adherirse a los manuales de Emergencia institucionales y demas establecidas. | Se levanta acta en caso de no cumplimiento                                                                                                                               |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                              |                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                              |                                                                                                                                                                          |
| <b>TOTAL A PAGAR (Número y letras):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | <b>\$</b>                                                                    | <b>2.042.208 / DOS MILLONES CERO CUARENTA Y DOS MIL DOCIENTOS OCHO PESOS MCTE.</b>                                                                                       |
| <br><b>JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                      |      | 19.427.884 /                                                                 | <br>Firma de recibido supervisor:<br>IVETTE VANESSA MORALES HOYONES<br>Fecha : 07/2020 |
| NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                              |                                                                                                                                                                          |
| Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                              |                                                                                                                                                                          |



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-07-08, 10:57:44 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Número Planilla: 1030328020  
Referencia pago (PIN): 8815867550

Periodo Cotización: junio de 2020

Periodo Servicio: junio de 2020

PAGADO 08/07/2020

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| Razón Social        | JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA |
| Documento           | CC19427884                    |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 |
| Tipo Persona        | NATURAL                       |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                   |
| Representante Legal |                               |
| Total Afiliados     | 1                             |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                 |                    | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |    |    | Pensiones |     |         | Salud   |         |         | Riesgos            |             |                | Cajas             |            |              | Parafiscales |             |                | Total                |          |             |             |                 |            |
|--------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----------|-----|---------|---------|---------|---------|--------------------|-------------|----------------|-------------------|------------|--------------|--------------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-----------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ON        | RET | TDE | TAE | TAP | VSP | COR | VST | LE | VA | VCT       | IBP | DIA AFP | DIA EPS | DIA AFP | DIA CCF | Administradora     | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud  | Aporte Salud | Tarifa       | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ESAP | Aporte Minutero | Total      |
| CC 19427884        | JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA | 03              | 00                 |           |     |     |     |     |     |     |     |    |    |           |     | 0       | 30      | 30      | 0       | (231001) COLFONDOS | \$ 877.803  | \$ 140.500     | (EPS010) EPS SURA | \$ 877.803 | \$ 109.800   | 0,000        | \$ 0        | \$ 0           | (INI-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0            | \$ 250.300 |

## III. TOTALES

|             |            |           |            |             |      |           |      |                 |            |               |            |                 |      |               |      |              |      |              |      |              |      |                       |      |                                                 |      |                   |      |                                |            |                         |      |             |            |
|-------------|------------|-----------|------------|-------------|------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 877.803 | IBC Salud | \$ 877.803 | IBC Riesgos | \$ 0 | IBC Cajas | \$ 0 | Aportes Pensión | \$ 140.500 | Aportes Salud | \$ 109.800 | Aportes Riesgos | \$ 0 | Aportes Cajas | \$ 0 | Aportes Sena | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | (Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | \$ 250.300 | TOTAL INTERESES DE MORA | \$ 0 | TOTAL FINAL | \$ 250.300 |
|-------------|------------|-----------|------------|-------------|------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|





Búsqueda Mis proceso Menú Ir a

Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

## Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

## Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

## Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

| 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 |
|------------------------------|------------------------------|-------------|
| SOPORTES JUNIO RETAVISCA.pdf | SOPORTES JUNIO RETAVISCA.pdf | Proveedor   |

Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

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

**DEBE A:**

**JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA**

**C.C 19.427.884 DE BOGOTA**

La suma de 2.042.208, por concepto de: El desarrollo de las actividades como conductor durante el periodo de 01 al 31 de julio del 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2460-2020.

  
**JORGE ENRIQUE RETAVISCA RUEDA**

**Nombre de contratista**

**C.C. 19.427.884 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 7590384264**

2020-07-

| CONDICIONES QUE DEBE MANTENER |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|                               |                                                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |   |
| LLANTAS                       | Presión                                                         | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Labrado                                                         | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tuercas completas y aseguradas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Freno de parque funciona                                        | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Frenos funcionando                                              | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| FRENOS                        | Líquido de freno dentro de los límites                          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Entienden la luz de reversa                                     | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Entienden luces altas                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Entienden luces bajas                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Entienden ocavos                                                | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| LUCES                         | Entienden luces de freno                                        | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Entienden direccionales (delante y atrás)                       | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Nivel de combustible                                            | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Indicador de presión de aceite                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Indicador nivel de batería                                      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| INDICADORES DEL TABLERO       | Espejos retrovisores ajustables a las necesidades del conductor | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Todas las puertas cerradas y ajustadas                          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Nivel de aceite del motor dentro de los límites                 | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Nivel del líquido de la dirección dentro de los límites         | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Nivel del líquido refrigerante dentro de los límites            | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO | Nivel del agua del líquido de la pila dentro de los límites     | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Pito funcionando                                                | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Limpia brisas funcionando en las diferentes velocidades         | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Radiador con tapa ajustada                                      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Correa del ventilador tensada                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| SILETEO                       | Se cuenta con cinturones en buen estado                         | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Batería sin residuos                                            | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Ajuste horizontal sillal delantera funcionando                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Ajuste vertical sillal delantera funcionando                    | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| EXTINTOR                      | Se encuentran en buen estado y vigila                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Se encuentran en buen estado y vigila                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Se encuentran en buen estado y vigila                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Se encuentran en buen estado y vigila                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Se encuentran en buen estado y vigila                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| HERRAMIENTA                   | Alfileres, destornilladores, llave de impulsión y fila          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Alfileres, destornilladores, llave de impulsión y fila          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Alfileres, destornilladores, llave de impulsión y fila          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Alfileres, destornilladores, llave de impulsión y fila          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Alfileres, destornilladores, llave de impulsión y fila          | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| CRUCEJA                       | Apaz para el vehículo                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Apaz para el vehículo                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Apaz para el vehículo                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Apaz para el vehículo                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Apaz para el vehículo                                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| GATO                          | Con capacidad de levantar el vehículo                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Con capacidad de levantar el vehículo                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Con capacidad de levantar el vehículo                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Con capacidad de levantar el vehículo                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Con capacidad de levantar el vehículo                           | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| TACOS                         | Dos para bloquear el vehículo                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos para bloquear el vehículo                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos para bloquear el vehículo                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos para bloquear el vehículo                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos para bloquear el vehículo                                   | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| SEÑALES                       | Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y      | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| CHALECO                       | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Tapizado sin roturas o manchas                                  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| BOTTQUIN                      | Vodoplydona solución antiséptico bolas (120 ml), jabón, gasas,  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Vodoplydona solución antiséptico bolas (120 ml), jabón, gasas,  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Vodoplydona solución antiséptico bolas (120 ml), jabón, gasas,  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Vodoplydona solución antiséptico bolas (120 ml), jabón, gasas,  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
|                               | Vodoplydona solución antiséptico bolas (120 ml), jabón, gasas,  | D | N | D | N | D | N | D | N | D | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N  | D  | N |
| Observaciones:                |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|                               |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|                               |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|                               |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|                               |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |

INVENTARIO DE HERRAMIENTAS DE AMBULANCIAS DE HABILITACION

NOVIL: 5129 MES: Junio

FECHA DE SEGUIMIENTO

SEMANAS A EVALUAR

OBSERVACIONES

LISTA DE HERRAMIENTAS A VERIFICAR

| No<br>tem | No                                                                              | semana 1 |    | semana 2 |    | semana 3 |    | semana 4 |    | OBSERVACIONES |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|----|----------|----|----------|----|---------------|
|           |                                                                                 | C        | NC | C        | NC | C        | NC | C        | NC |               |
| 1         | Extintores de Fuego                                                             | 2        | 2  | 2        | 2  | 2        | 2  | 2        | 2  |               |
| 2         | Alicate de mango aislado                                                        | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 3         | Destornilladores de pala                                                        | 3        | 3  | 3        | 3  | 3        | 3  | 3        | 3  |               |
| 4         | Destornilladores de estrella                                                    | 3        | 3  | 3        | 3  | 3        | 3  | 3        | 3  |               |
| 5         | Llave expansiva                                                                 | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 6         | Llaves fija                                                                     | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 7         | Rueda de repuesto                                                               | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 8         | Señales reflectivas de emergencia ( conos o triángulos) 2 de cada uno           | 4        | 4  | 4        | 4  | 4        | 4  | 4        | 4  |               |
| 9         | Linterna con batería                                                            | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 10        | Juegos de fusibles con diferente amperaje                                       | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 11        | Gato para sustitución de rueda                                                  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 12        | Palanca patachra                                                                | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 13        | Tacos de madera                                                                 | 2        | 2  | 2        | 2  | 2        | 2  | 2        | 2  |               |
| 14        | Cuerda estática de 20 ms, con diámetro mínimo de 12.5 " y ganchos para tracción | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 15        | Juego de cables de iniciar                                                      | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 16        | Lámpara de enchufe a toma corrientes                                            | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 17        | Llave de pernos o cruceta                                                       | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 18        | Tijera corta todo                                                               | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 19        | Chaleco reflectivo                                                              | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 20        | Martillo                                                                        | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 21        | Alicate                                                                         | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |
| 22        | Juego de llaves N 6                                                             | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  | 1        | 1  |               |

RESERVACIONES GENERALES

CONDUCTOR RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

