



camilo steven daza teuta

TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ

 Contrato Actual: 7196-2025

 3194298646  camilosteven123@gmail.com





La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **29/05/2026.**







RELACION DE CUENTAS 304637



Buscar

CREAR CUENTA +

CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SOLDO POR PAGAR	ESTADO	ACCIONES
304637	2026-04-01 / 2026-04-30	\$20,704,932	\$3,450,822	85.71	\$3,450,822	APROBADA	 
304638	2026-03-01 / 2026-03-31	\$17,254,110	\$3,450,822	71.43	\$6,901,644	APROBADA	 

CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SOLDO POR PAGAR	ESTADO	ACCIONES
294483	7196 2026-02-01 / 2026-02-28	\$13,803,288	\$3,450,822	57.14	\$10,352,466	APROBADA	 
288611	7196 2026-01-01 / 2026-01-31	\$10,352,466	\$3,450,822	42.86	\$13,803,288	APROBADA	 
284525	7196 2025-12-01 / 2025-12-31	\$6,901,644	\$3,450,822	100	\$0	APROBADA	 

Filas por página:

5 ▼

1 - 5 de 57

◀ < > ▶

CREAR OBLIGACIONES +

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

COPIAR OBLIGACIONES 

NO	CONTRATO	NO. DE OBLIGACIONES	ACCIONES
1	7196	27	CONSULTAR / EDITAR



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

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		camilo steven daza teuta					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1018501028		
CORREO ELECTRONICO:	camilosteven123@gmail.com			CELULAR:	3194298646		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24108949391			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7196			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1015	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-04-01		2026-04-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,450,822

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 repercute 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:	\$24,155,754
VALOR EJECUTADO	\$20,704,932
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,450,822
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,450,822
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
70177090	\$1,380,329	\$172,541	\$220,853	3	\$33,625	\$427,019

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Angie Paola Buitrago Colorado
1013667933
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
Apoyar la gestión, seguimiento de programación y realización de los mantenimientos preventivos y correctivos de los vehículos de emergencias que hacen parte de la Unidad Funcional de APH.	Realización de formatos de mantenimiento preventivo y correctivo	Se realizó control de novedades y ajustes de las móviles disponibles
Apoyar el diagnóstico de las móviles en caso de presentar problemas de mecánica, cumplimiento de pólizas, SOAT, seguro de responsabilidad civil extracontractual, entre otras.	Realización de matriz para diligenciamiento de pólizas, inventario	Se realizó control de pólizas y documentos de las móviles disponibles del programa
Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa en la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.	Formato de estados actuales de las móviles para la entrega de información de las mismas al área administrativa de APH	Entrega de informe mensual en el formato suministrado por los administrativos
Tramitar las ordenes de trabajo requeridas para la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos de los vehículos de emergencias que hacen parte de la Unidad Funcional de APH	Realización de orden de trabajo con las novedades reportadas y encontradas	Se realizó envío de solicitud para intervenir las móviles y realizar reparaciones que haya lugar
Realizar seguimiento al cumplimiento de las ordenes de trabajo autorizadas por el supervisor del contrato del taller asignado por la Subred	Verificación del estado de la móvil una vez intervenida	Se realizó control sobre la orden de trabajo aprobada por el supervisor del contrato del taller
Dar respuesta a las novedades operativas relacionadas con las móviles adscritas a la unidad Funcional APH Convenio por daños mecánicos y/o eléctricos.	Recepción de novedades de los conductores de las móviles que presentan fallas	Toma de datos para el registro de daños en las móviles
Realizar seguimiento a los cronogramas de mantenimiento preventivos y correctivos de los de los vehículos de emergencias que hacen parte de la Unidad Funcional de APH.	Realización de cronogramas de mantenimiento preventivos de las móviles del servicio	Se diligenciaron los formatos pertinentes para la recolección de datos que permitan satisfacer los diferentes requerimientos
Diligenciar la hoja de vida de los vehículos de emergencia que hacen parte de la Unidad Funcional APH, registrando información general del vehículo, documentos del vehículo, revisión técnico mecánica y de gases, incidentes y accidentes, mantenimientos realizados, garantías, entre otros.	Realización de formato de hoja de vida estado mecánico, orden de servicio, y documentación pertinente	Se diligenció el formato pertinente con la información diversa suministrada a lugar
Gestionar las citas de seguimiento a las móviles nuevas para garantizar cumplimiento de su garantía.	Comunicación con el proveedor para asignación de cita y resolver las novedades	Se realiza programación para el cumplimiento de la cita en el lugar y fecha asignada por el proveedor
Efectuar la recepción de móviles en cuanto a todo el contacto mecánico, identificando hallazgos y reportarlos de manera oportuna.	Realización de formato de inventario para reportar posibles hallazgos de manera asertiva	Se actualizan los datos de las móviles en los formatos para dar respuesta oportuna de lo que se tiene en tiempo real del parque automotor
Desarrollar las actividades programadas, según cronogramas establecidos el programa de Atención Prehospitalaria, sin que estas superen las 12 horas continuas.	Realización de actividades y obligaciones de manera efectiva	Ejecución dentro de las fechas establecidos
Recibir a satisfacción las móviles y hacer seguimiento a su desempeño.	Realización de hoja de vida de los vehículos	Ejecución del inventario y actualización de la hoja de vida
Portar las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Suroccidente E.S.E.	Porte efectivo de las prendas institucionales	Portar siempre visible las prendas de la subred suroccidente
Cumplir con el manual de bioseguridad.	Porte correcto de cubre bocas e higiene de manos	porte de cubre bocas y lavado recurrente de manos
Realizar seguimiento a la documentación de los tripulantes, su vigencia y porte de los mismos	Realización de formato de seguimiento de tripulación	Se realiza la comunicación con los conductores para obtener información acertada de sus diferentes documentos
Asistir a las móviles en las necesidades informadas por los conductores, realizar revisión de posibles daños, dando solución a la necesidad que se pueda realizar de manera inmediata, así como direccionamiento e interlocución con el supervisor del contrato de taller	Realización de ordenes de servicio y memorando de novedades	Gestión directa con el taller para las acciones correctivas a realizar
Reportar los distintos sucesos de seguridad y accidentes originados en el marco del desarrollo de actividades	Debido reporte en sucesos de seguridad y accidentes laborales	Reporte de posibles riesgos o inconsistencias
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Realizar el correcto diligenciamiento de los formatos exigidos y/o dados por la subred	Cumplimiento con los formatos para el orden de las actividades
Garantizar un trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Manejo de valores y ética profesional hacia el cliente interno y externo	Manejo de valores recíprocos de parte de los clientes como de los colaboradores
Entregar informes mensuales de novedades de las ambulancias e informar a la profesional de la unidad ejecutora las necesidades generadas por cada una de las móviles	Comunicar a los líderes y gestores por medio de los formatos específicos	Informe a tiempo de las posibles novedades que se presentan en las móviles
Registrar la información en los aplicativos institucionales	Actualización de información en los aplicativos	Cumplimiento de lo establecido en las fechas estipuladas
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Participar activamente en las actividades para el mejoramiento	Aplicar lo aprendido en las actividades de mejoramiento continuo
Revisar y notificar las novedades diarias entregadas por el personal.	Recepción de novedades entregadas por cada uno de los participantes dentro del proyecto	Debida gestión de las novedades dependiendo de su pertinencia
Ejecutar seguimiento del correcto y oportuno diligenciamiento pre operacional del vehículo en cada uno de los cambios de turno por parte de los conductores	Supervisión del aplicativo y retroalimentación a conductores para el oportuno diligenciamiento	Se realiza verificación constante del aplicativo para validar el diligenciamiento oportuno

Realizar intervención y peritaje de ser necesario a las ambulancias que presenten daños mecánicos y en caso de ser necesario emitir conceptos que permitan la toma de decisiones, por parte de la dirección.	Realización de los formatos de la hoja de vida, el inventario, reporte mensuales y seguimiento de las novedades	Diligenciamiento de los formatos creados o emitidos por la subred para el control de la toma de decisiones
Realizar informe mensual de los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a los vehículos de emergencia de la unidad funcional APH.	Recoleccion toma y recepcion de los datos en tiempo real de las moviles correspondientes a la subred sur occidente	Diligenciamiento hacia el formato 03 de mantenimiento del parque automotor de la subred para su posterior revision y toma de decision
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Recepcion de otras actividades de acuerdo a los objetivos del contrato	Ejecucion de las actividades extraordinarias comunicadas por los supervisores en gestion

Angie Paola Buitrago Colorado
1013667933
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

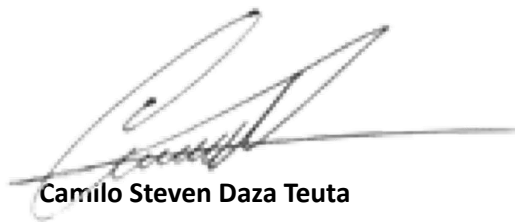
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILO STEVEN DAZA TEUTA

C.C. 1018501028 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones cuatrocientos cincuenta mil ochocientos veintidos pesos m/cte. \$ 3.450.822, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7196-2025.



Camilo Steven Daza Teuta

C.C. 1018501028 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO 24108949391

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018501028	CAMILO STEVEN DAZA TEUTA		calle 74 # 108-95	3194298646	camilosteven123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77506886	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$544.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	6	1.000	0	219.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	6	1.300	0	281.500	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	42.700				42.700	6	200	42.900			427	42.900	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	218.900	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018501028	CAMILO STEVEN DAZA TEUTA		calle 74 # 108-95	3194298646	camilosteven123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77506886	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$544.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonente	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC 1018501028	DAZA TEUTA CAMILO STEVEN	DAZA TEUTA CAMILO STEVEN	57	0			N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA