Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GINA MARITZA CARDOSO GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026273039	
CORREO ELECTRONICO:	cardosogarciagina@gmail.com				CELULAR:	3208722505	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM COSTOS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550468200152485				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	631			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	228	FECHA	2024-01-15 09:27:41.000	NÚMERO DE CRP	13128	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,037,946						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15,113,838
VALOR EJECUTADO	$5,037,946
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,037,946
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,075,892
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9462019840	$2,015,178	$251,897	$322,429	3	$49,090	$623,416

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
79329918
Supervisor

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

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar análisis de precios artificialmente bajos o altos de las propuestas o cotizaciones presentadas.	Se Realizar análisis de precios artificialmente bajos o altos de las propuestas o cotizaciones presentadas.	formato de artificialidad de precios bajos al area de contratacion para continuar el tramite evaluador
2. Realizar las evaluaciones económicas de los procesos de contratación.	se realizan las evaluaciones económicas de los procesos de contratación.	formato de evaluaciones economicas
3. Realizar las publicaciones que se requieran en WEB de la entidad, Secop I, Secop II.	se realizan las publicaciones que se requieran en WEB de la entidad, Secop I, Secop II.	publicaciones que se requieran en WEB de la entidad, Secop I, Secop II.
4. Hacer seguimiento a las aclaraciones presentadas por los proponentes en las evaluaciones económicas.	se realiza seguimiento a las aclaraciones presentadas por los proponentes en las evaluaciones económicas.	seguimiento aclaracines presentadas
5. Asistir y participar en los espacios de reunión asignadas por el Comité de Contratación y la Dirección Financiera.	Asistir y participar en los espacios de reunión asignadas por el Comité de Contratación y la Dirección Financiera.	actas de asistencia cuando se requiera
6. Revisar la información que se encomiende por parte de la Dirección Financiera, área de Costos, llevando a cabo presentación de informes de acuerdo a la oportunidad determinada por el supervisor.	se revisa la información que se encomiende por parte de la Dirección Financiera, área de Costos, llevando a cabo presentación de informes de acuerdo a la oportunidad determinada por el supervisor.	"cuando se requiera, evidenciados en formatos institucionales "
7. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.	se realizan las demás actividades asignadas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.	"cuando se requiera, evidenciados en formatos institucionales "

MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
79329918
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 Certificado 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:

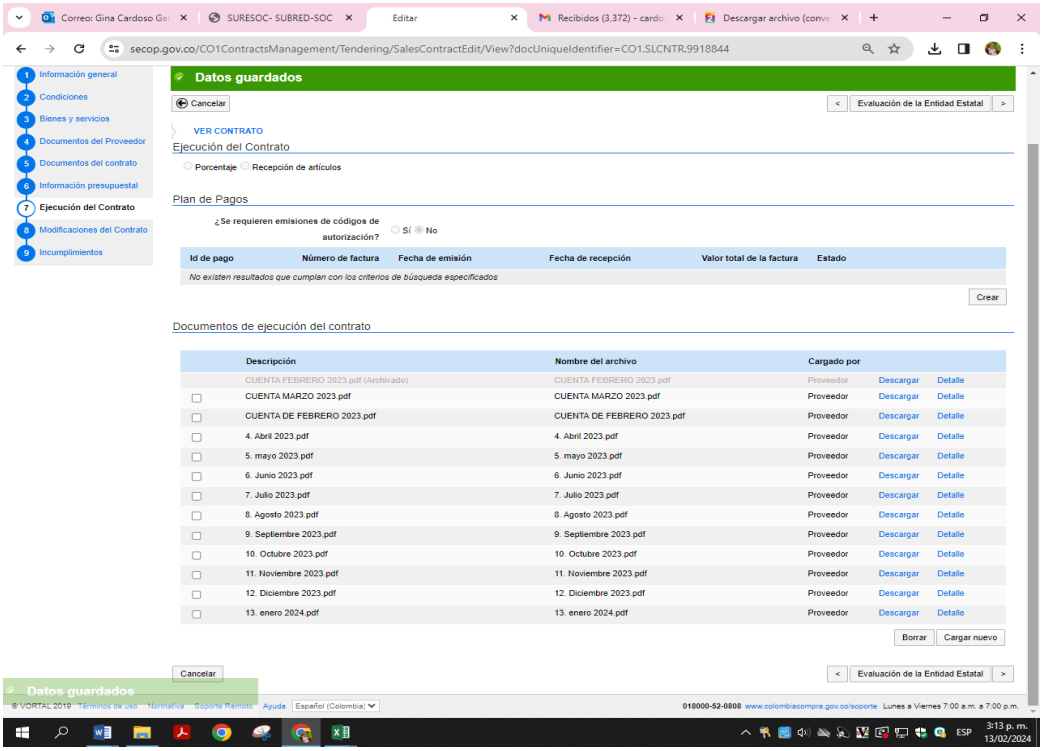
GINA MARITZA CARDOSO GARCIA
CC **1026273039** DE BOGOTA

La suma de $ 5.037.946 , por concepto de:

Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como Profesional en el area de Costos durante el periodo del 01 al 29 de febrero 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 631-2024



GINA MARITZA CARDOSO GARCIA
CC **1026273039** DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 468200152485


Correo: Gina Cardoso Ga
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
Recibidos (3,372) - cardc
Descargar archivo (conve
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9918844
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA FEBRERO 2023.pdf (Archivado) CUENTA FEBRERO 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2023.pdf CUENTA MARZO 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE FEBRERO 2023.pdf CUENTA DE FEBRERO 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
4. Abril 2023.pdf 4. Abril 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
5. mayo 2023.pdf 5. mayo 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
6. Junio 2023.pdf 6. Junio 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
7. Julio 2023.pdf 7. Julio 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
8. Agosto 2023.pdf 8. Agosto 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
9. Septiembre 2023.pdf 9. Septiembre 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
10. Octubre 2023.pdf 10. Octubre 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
11. Noviembre 2023.pdf 11. Noviembre 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
12. Diciembre 2023.pdf 12. Diciembre 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
13. enero 2024.pdf 13. enero 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Datos guardados
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
3:13 p. m.
13/02/2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026273039		CARDOSO GARCIA GINA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78H BIS #63 65 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6047560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	444437279	9462019840	I	2024/02/09	2024/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,015,178	$322,500			$2,015,178	$251,900			$2,015,178	$40,400			$2,015,178	$49,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,015,178	$322,500			$2,015,178	$251,900			$2,015,178	$40,400			$2,015,178	$49,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,015,178	$322,500			$2,015,178	$251,900			$2,015,178	$40,400			$2,015,178	$49,100		$0	$0
1	CC 1026273039	CARDOSO GINA	230201	30	$2,015,178	$322,500	EPS005	30	$2,015,178	$251,900	CCF22	30	$2,015,178	$40,400	14-11	30	$2,015,178	$49,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,015,178	$322,500			$2,015,178	$251,900			$2,015,178	$40,400			$2,015,178	$49,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026273039		CARDOSO GARCIA GINA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78H BIS #63 65 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6047560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	444437279	9462019840	I	2024/02/09	2024/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,500	$0	$0	$322,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$322,500	$0	$0	$322,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,100	$0	$0	$49,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,100	$0	$0	$49,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$40,400	$0	$0	$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,900	$0	$0	$251,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$251,900	$0	$0	$251,900
TOTAL				1	$663,900	$0	$0	$663,900