FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F1
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO MENSUAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	VERSIÓN	10
	VIGENCIA	10/12/2020
	PAGINA 1 DE 1	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre	CARLOS ANDRES FACUNDO ORTEGA						
Dirección	Carrera 28 sur No. 26-41	Tel. fijo/celular	3125210992	Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número	76.322.978
Zona	Sur	Sede	Canaima	Tipo de servicio	Administrativo	Observaciones	

DATOS ESPECIFICOS

No. Contrato	145	F. suscripción	1/03/2024	F. legalización	4/03/2024	F. acta inicio	4/03/2024
		F. suspensión		F. reinicio		F. terminación	31/10/2024
Otro sí No. 1		Otro sí No. 2			Otro sí No. 3		
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ASESOR PARA INFRAESTRUCTURA GRUPO 1 CATEGORIA B PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.						

MODALIDAD DE PAGO

Medicina

Médi. C. externa	Médi. Urgencias y hospitalización	Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)	Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,	Aux. enfermería consulta externa
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600		14.659	7.704
0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfe. S. social obligatorio	**Técnico radiología**	**Radiólogo Lect. Enf. Gral.**	**Radiólogo Lect. SOAT**	**Conductores**	**fisioterapeuta RCV**	**Pediatra**	**Enfermera urgencias y hospitalización.**	**Aux. enfermería urgencias, hospitalizacion y línea de frente.**
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260	60.000	16.200	8.500
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Laboratorio clínico				Odontología		Facturación		
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnologo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Higiene oral							Facturación	Higiene oral
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educacion	0	300.000
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	Total Medicina	Total Lab. Clínico
Meta mensual								
1							0	0
300.000	0	0	0	0	0	0	Odontología	
							0	

Período certificado	1/06/2024	al	30/06/2024	TOTAL	6.200.000
		al			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor del contrato	49.600.000	Valor otro sí No. 1		Valor otro sí No. 2		Valor otro sí No. 3	
Valor total contrato	49.600.000						

Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8
	6.200.000	6.200.000	6.200.000	6.200.000	6.200.000			
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		18.600.000	

Documentos que se deben adjuntar	Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).

Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo	2.085.000	IBC pagado	2.085.000	No. Planilla	30259897
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	29/07/2024
				260.625	262.900	Entidad	SANITAS
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	29/07/2004
				333.600	336.400	Entidad	PORVENIR
			Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	29/07/2004
				50.791	51.300	Entidad	POSITIVA

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesoreria de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		FECHA DE CERTIFICACIÓN	31/07/2024
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	SONIA YANETH CUELLAR CALDERON		
No. CEDULA	~~55.183.643~~		
CARGO	Supervisor	APROBADO REVISIÓN DE CUENTA	

Neiva, 31 de julio de 2024

Doctora
SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN
Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales Nº 0145 del 1 de marzo de 2024

REF: INFORME DE ACTIVIDADES

CARLOS ANDRES FACUNDO ORTEGA mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía 76.322.978 expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar sus servicios como "ASESOR AREA DE INFRAESTRUCTURA GRUPO 1 CATEGORIA B, PARA ESE CARMEN EMILIA OSPINA".

PERIODO EJECUTADO: Del 1 al 31 de julio de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS:

N°	OBLIGACIONES CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA APORTADA
1	Asesorar a la ESE Carmen Emilia Ospina en la toma decisiones sobre los aspectos arquitectónicos que tienen que ver con diseño, especificaciones, materiales, funcionalidad, instalaciones, etc., de los nuevos proyectos que se construyen actualmente para el uso de la ESE.	- Asesoría Técnica para adecuaciones en Laboratorios Canaima y Caimi. - Análisis de proyección de areas en proyecto de Construcción Caimi Fase II y Palmas Fase 3.	Actas en archivo de Oficina Infraestructura.
2	Asistir a reuniones, comités técnicos e informar a la entidad oportunamente sobre el desarrollo de las obras.	- Participación en reuniones del equipo de proyectos e innovación de la Ese Carmen Emilia Ospina. - Participación en mesa de trabajo Alcaldía de Neiva y ESE Carmen Emilia Ospina para análisis de proyectos	Evidencias en archivo de Área de Infraestructura.

		en cumplimiento de metas de Plan de Desarrollo. - Reunion con profesionales del Ministerio de Minas para concertación de proyectos de acuerdo al programa energético de la ESE Carmen Emilia Ospina.	
3	Asesorar a la ESE en los aspectos de mantenimiento y mejoramiento locativo de las distintas sedes de la ESE CEO.	- Revisión técnica de adecuación de infraestructura para laboratorios Canaima y Caimi. - Apoyo a equipo de habilitación para proyección de adecuaciones en diferentes centros de salud en cumplimiento de la normatividad vigente.	Informes y actas en Archivo de Oficina de Infraestructura.
4	Elaboración, seguimiento y ejecución de los diseños y presupuestos requeridos.	- Revisión de presupuestos para presentación de proyectos a convocatoria de adecuaciones menores del Ministerio de Salud y Protección Social. - Organización presupuesta para la realización de la actualización de catastro físico de la ESE Carmen Emilia Ospina. - Revisión de presupuestos de elaboración de rutas sanitarias y Rutas de evacuación.	Informes y actas en Archivo de Oficina de Infraestructura.
5	Asesorar y apoyar los procesos de auto habilitación en el componente de infraestructura.	- Acompañamiento al área de calidad y habilitación para cumplimiento de normas de habilitación y proyección de acciones de mejora en distintos centros de salud de la Ese Carmen Emilia Ospina.	Informes y evidencia en archivo de Oficina de Infraestructura .

6	Elaborar y apoyar la definición de los proyectos de construcción y adecuación que se requieran de acuerdo con las metodologías que se definan.	- Participación en mesas de concertación de proyectos. - Organización de informacion de proyectos para Plan Maestro de Proyectos de Inversión en Infraestructura en Salud. - Revisión preliminar de informacion de los proyectos Caimi Fase Ii y Palmas Fase III.	Informes y actas en Archivo de Oficina de Infraestructura
7	Servir de supervisor y/o interventor de los proyectos de construcción que les sean asignados a la ESE CEO.	- Apoyo a la supervisión en proyecto de Remodelación y Adecuación del Auditorio de la Sede Canaima. - Apoyo técnico y administrativo a diferentes supervisiones de contratos de la Ese Carmen Emilia Ospina.	Informes y actas en Archivo de Oficina de Infraestructura

Observación: El físico y digital de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la oficina de mantenimiento.

SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Atentamente,

CARLOS ANDRES FACUNDO ORTEGA
C.C. 76.322.978
Contratista

SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN
C.C. 22.153.643
Supervisora

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30259897
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-29

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ANDRES FACUNDO ORTEGA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	76322978	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRRA 2E NO 18 51 SUR	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PITALITO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	LYLTRAMITESYSERVICIOS@OUTLOOK.COM	TELÉFONO	3125210992
FAX	8362587	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30259897

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-76322978	59	No	No	No	41	551	1711001	Salario	FACUNDO ORTEGA CARLOS ANDRES	$2.085.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 76322978																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 76322978	PORVENIR	30	$2.085.000	0.1600000	$333.600	$0	$0	$333.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 76322978	SANITAS	30	$2.085.000	0.1250000	$260.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.085.000	1	0.0243600	$50.800

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-76322978	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$333.600	$0	$0	$0	$0	11	$2.800	$0	$0	$336.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$260.700	$0	0	$0	0	$0	$260.700	11	$2.200	$0	$262.900	$0	0	$0	$0	$262.900	$0	$0	$262.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$50.800	0	$0	$0	$50.800	11	$500	$51.300	0	$0	$513	$51.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	11	$0	$0
SENA	0	$0	11	$0	$0
ICBF	0	$0	11	$0	$0
ESAP	0	$0	11	$0	$0
MinEdu	0	$0	11	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$262.900
PENSIONES	1	$336.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$51.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$650.600