

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
Zona	Sur	Sede	Canaima	Tipo de servicio	Administrativo
				Observaciones	
DATOS ESPECÍFICOS					
No. Contrato	145	F. suscripción	1/03/2024	F. legalización	4/03/2024
Otro sí No. 1		F. suspensión		F. reinicio	
		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
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600
0	0	0	0	0	0
Enfe. S. social obligatorio	Técnico radiología	Radiólogo Lect. Enf. Gral.	Radiólogo Lect. SOAT	Conductores	fisioterapeuta RCV
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260
0	0	0	0	0	0
Laboratorio clínico			Odontología		Facturación
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnólogo	Odontólogo	Aux. odonto.
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704
0	0	0	0	0	0
Higiene oral					Facturación
Basico	Fluor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300	educacion
					397,33
Meta mensual					Total Medicina
1					0
300.000	0	0	0	0	0
Período certificado					Odontología
1/07/2024 al 31/07/2024					0
TOTAL					6.200.000
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor del contrato	49.600.000	Valor otro sí No. 1		Valor otro sí No. 2	
Valor total contrato	49.600.000				
Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5
	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
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado
				260.625	262.900
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado
				333.600	336.400
Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado			
	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 tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.					
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	SONIA YANETH CUELLAR CALDERON				FECHA DE CERTIFICACIÓN
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					31/07/2024
No. CEDULA	55.163.643				
CARGO	Supervisor				
APROBADO REVISIÓN DE CUENTA					

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	09/05/2017
			PAGINA 1 DE 3	

Neiva, 31 de julio de 2024

Doctora

SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N° 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 de 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.	<ul style="list-style-type: none"> - Asesoría Técnica para adecuaciones en Laboratorios Canaima y Caimi. - Análisis de proyección de áreas 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.	<ul style="list-style-type: none"> - 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.

**FORMATO**

CODIGO

GBS-S1-F41

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA**

VERSIÓN

2

VIGENCIA

09/05/2017

PAGINA 2 DE 3

		<p>en cumplimiento de metas de Plan de Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<ul style="list-style-type: none">- 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.

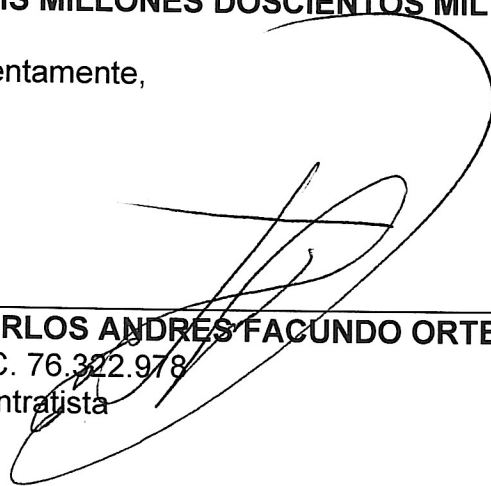
	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	09/05/2017
			PAGINA 3 DE 3	

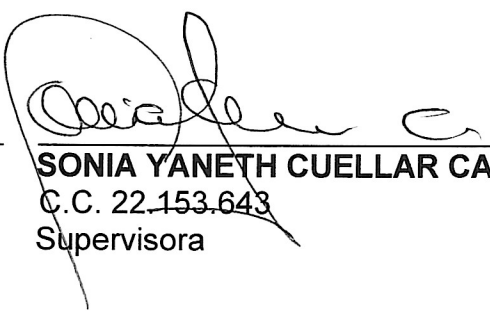
6	Elaborar y apoyar la definición de los proyectos de construcción y adecuación que se requieran de acuerdo con las metodologías que se definan.	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en mesas de concertación de proyectos. - Organización de información de proyectos para Plan Maestro de Proyectos de Inversión en Infraestructura en Salud. - Revisión preliminar de información 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.	<ul style="list-style-type: none"> - 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 ANDRÉS FACUNDO ORTEGA
 C.C. 76.322.978
 Contratista


SONIA YANETH CUELLAR CALDERÓN
 C.C. 22.153.643
 Supervisora

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	Sub tipo o 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	I N G	R E T	Fecha Ing	T D A E	T T V	Fecha Nov	V V S	Fecha T S L	Fecha Sln	Fecha I G E	Fecha M A	Fecha L Ima	Fecha V C Vac	Fecha A V Vac	Fecha V C Vac	Fecha V C Vac	Fecha I R L	Fecha I R P	Fecha F i n
CC - 76322978																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										Fondo	
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Subsistenci a	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	Días IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa Min Edu	Cot Obl
CC - 76322978	SANITAS	\$2.085.000	0.1250000	\$260.700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	1	0.0243600	\$50.800

APORTES PARAFISCALES										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												
ADMINISTRADO RA	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	

