

		INSTITUTO CENTRAL DE GERENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD			
CERTIFICACION DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION				Código: IDCBIS-GP-FT-045 Versión: 01 Firmas a partir del: 2024-02-04	
Nombre del Contratista:		JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ		No de identificación: 1026285851	
Contrato No.:		CPS-2024-0704		Correo electrónico contratista: jgonzalez@idcbis.org.co	
Objeto del Contrato:		Prestar servicios como tecnólogo para desarrollar actividades en la gestión de compras y contratación, en el marco de la resolución 1013 de 2024			
Supervisor contrato:		MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVA		Cargo/Perfil del Supervisor: RESPONSABLE DE COMPRAS Y CONTRATACION	
Honorarios mensuales:		\$ 4.100.000		Grupo/área: COMPRAS Y CONTRATACION	
Valor inicial del contrato:		\$ 8.200.000		Fuente de recursos: RESOLUCIÓN 1013 DE 2024	
Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)		\$ 8.200.000		Plazo final del contrato: 31 de diciembre de 2024	
Modificación N° 1 tipo:		Modificación actividades		Modificaciones al contrato	
Valor Total Modificaciones		\$		Inicio: Terminación: Dias	
Periodo del informe (MM/AA)		NOVIEMBRE		Ejecución del contrato	
N° de Pago		Periodo de pago		2024	
Fecha inicial (dd-mm-año)		Dias		Valor a pagar	
16/10/2024		15		\$ 2.050.000	
31/10/2024		30		\$ 4.100.000	
1/11/2024		TOTAL		\$ 6.150.000	
ACTIVIDADES CONTRATADAS		OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO		ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	
1		Apoyar la revisión de documentos contractuales presentados por los diferentes grupos, con el fin de dar cumplimiento a los procesos y procedimientos de compras y contratación, verificando que estén ajustados al manual de contratación del IDCBIS y la normatividad vigente.		Se brindó apoyo al equipo contractual en la revisión de minutos y solicitudes de modificación contractual.	
2		Realizar el registro, manejo, administración y soporte de la base de datos requerida por grupo de contratación para el desarrollo de la gestión contractual del IDCBIS.		Se cargaron los contratos y las modificaciones emitidas por el equipo contractual según corresponde: SV-2024-0841, SV-2024-0842, SV-2024-0843, CPS-2024-0734, CPS-2024-0755, CONVENIO-0002-2023, CPS-2024-0704, OC-2024-0806, CS-0322-2023, CS-0261-2023, CPS-2024-0570, OC-2024-0365, CPS-2024-0486, CPS-0222-2020.	
3		Realizar alistamiento y presentación de los informes requeridos por los entes de control y demás entidades que requieran información con respecto a la gestión contractual.		Se brindó apoyo para el alistamiento del informe de SIVICOF.	
4		Realizar registro de información correspondiente a compras y contratación en los programas y/o aplicativos institucionales.		Se realizó registro en el aplicativo SYSMAN de los contratos y modificaciones emitidas durante el último mes: OC-2024-0827, OC-2024-0828, OC-2024-0829, OC-2024-0830, OC-2024-0831, OC-2024-0832, OC-2024-0833, OC-2024-0834, OC-2024-0835, OC-2024-0836. Se realizaron las modificaciones de los ítems de cada contrato suscrito en noviembre. Se realizaron ajustes y correcciones en el aplicativo SYSMAN a los valores de los IVA, de los contratos suscritos durante el último mes: OC-2024-0385, CS-2024-0818, CS-2024-0800.	
5		Apoyar las contingencias del grupo de compras y contratación de acuerdo con las necesidades del Instituto y de acuerdo a reparto.		Para el presente periodo ejecutado no fue necesario el desarrollo de estas actividades	
6		Apoyar la revisión y dar trámite a las solicitudes de información contractual requeridas por los supervisores de los contratos suscritos por el Instituto.		Conforme las solicitudes escritas o verbales, se brindó la información contractual requerida con por los supervisores de contrato, y al área de Talento Humano se compartió el consolidado de contratistas en ejecución para la debida verificación de los pagos de seguridad social.	
7		Apoyar el trámite de liquidación de contratos y órdenes emanados por el Instituto, de conformidad con el Manual de Contratación del IDCBIS y la normatividad vigente.		Para el presente periodo ejecutado no fue necesario el desarrollo de estas actividades	
8		Realizar la correspondiente publicación de la documentación contractual de los procesos adelantados por el Instituto en la plataforma SECOF.		Para el presente periodo ejecutado no fue necesario el desarrollo de estas actividades	

9	Realizar el reporte correspondiente de todas las modificaciones contractuales, suscripción de nuevos contratos, ordenes, y liquidaciones al grupo financiero.	Se preparan reportes dirigidos al Área Financiera, para la expedición de Certificados de Registro Presupuestal	Información enviada por correo electrónico para expedición de RP.
10	Realizar de manera mensual conciliación de la información contractual con el grupo financiero.	Para el presente periodo ejecutado no fue necesario el desarrollo de estas actividades	Para el presente periodo ejecutado no fue necesario el desarrollo de estas actividades
11	Realizar las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.	Se desarrollan actividades de archivo y digitalización de documentos contractuales, concordantemente con las normas técnicas de archivo.	Documentos fueron archivados en el expediente contractual
12	Orientar, las actividades acordadas, al fin de Satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de la SIS y demás usuarios del ecosistema en CT1 a nivel local, regional y nacional, en cuanto a productos, servicios e insumos biológicos para la atención de pacientes que requieren sangre, tejidos y células en el país, esto en	Las actividades descritas en los numerales anteriores se realizaron para dar cumplimiento a esta obligación	Documentos fueron archivados en el expediente contractual

*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor

SEGUIMIENTO AL CONTRATO									
Planilla pago seguridad social		OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	ANO	DOCUMENTOS ADJUNTOS		RIESGO ARL	Par y Salvo
	M PLANILLA		80854449	OCTUBRE	2024	IBC	1.640.000	1	N/A

En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista SI cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos (incluyendo los pagos y aportes al Sistema de Seguridad Social) y por lo tanto certifico el trámite para el pago conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago. Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y planilla de seguridad social PILA.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

COMPROMISOS

Contratista:

Nombre: JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ
C.C. 1026285851

Supervisor

Nombre: MARY ALEJANDRA GUARNIZO DE VEA
Cargo/Actividad: RESPONSABLE DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN

Apoyo a la supervisión

Nombre:
Cargo/Actividad:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	102628561	JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ	CALLE 8 C N. 87 B 15 CASA 72	3103332606	gonzalezguterrez10@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	1	06/11/2024	80854449	\$476,000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	205,000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	262,400	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor Neto Cotización		
14-11	ARL SURA	890903700-5	8,600				8,600	0	1

TOTALES CALIAS							
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
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

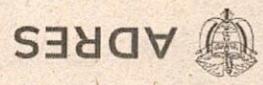
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205,000	205,000
Pension	1	262,400	262,400
Riesgos Laborales	1	8,600	8,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	476,000	476,000

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	10262835651	JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ		CALLE 8 C N 47 B 15 CASA 72	31033332606	gonzalezjgutierrez10@gmail.com	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	06/11/2024	80854449	\$476,000	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



- Inicio
- Transparencia
- Atención a la ciudadanía
- Participa
- EPS
- IPS y proveedores
- Entidades territoriales
- Talento Humano
- Información Financiera
- Análisis

que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Auto liquidación de Aportes (PIA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PIA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

Tipo	Número de	Apellido	Segundo	Primer	Segundo	Apellido	Último periodo	EPS / EOC	Tipo
CC	1026285851	GONZALEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	COMPENSAR	EPS	COTIZANTE	2021-08	AFILIACIÓN
CC	1026285851	GONZALEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	COMPENSAR	EPS	COTIZANTE	2024-10	AFILIACIÓN
CC	1026285851	GONZALEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	COMPENSAR	EPS	COTIZANTE	2018-03	AFILIACIÓN
CC	1026285851	GONZALEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	COMPENSAR	EPS	COTIZANTE	2024-07	AFILIACIÓN

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

126 Registros en 13 Páginas



A Favor de: JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ
Dirección: CL 8 C 87 B 15 CA 72
Código Postal: 111611
No.: 02/12/2024
Por valor de: 4,064,992.00
Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015251481
Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Concepto: CPS-2024-0704 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024
Detalle: CPS-2024-0704 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024

Comprobante de Egreso
Número: 2024004272
Fecha: 02/12/2024
NIT: 1026285851
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

No. Cuenta: 20240704
No. Factura: 202412

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Disponibilidad	Registro	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta
2024001731	2024003518	2.1.1.04.02	001	Contratistas CPS/Recursos Propios
2024001884	2024003769	2.1.1.04.02	001	Contratistas CPS/Recursos Propios
TOTAL				
				4,100,000.00
				2,050,000.00
				2,050,000.00
				Valor

MOVIMIENTO CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ/RESOLUCION 1013-2024 FFDS	30007	4,064,992.00	00.00
11321037	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015251481/JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ/RESOLUCIÓN 1013-2024 FFDS	30007	00.00	4,064,992.00
			Débitos	Créditos
			4,064,992.00	4,064,992.00
			Valor Cheque	
			4,064,992.00	

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	3,624,039.00	35,008.00	DSE	2024002626

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
		Representante Legal

No.: 2024002626
Fecha: 29/nov/2024
Fecha vencimiento: 02/dic/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ	
CC o NIT: 1026285851	Dirección: CL 8 C 87 B 15 CA 72
Teléfonos: 3103332606	

Concepto: CPS-2024-0704 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024	
Detalle: OB 2024002626 RESOLUCIÓN 1013-2024	
Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. Factura DSE 2626	Valor: 4,100,000.00

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Presupuesto	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2024001884	2024003769	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	4,100,000.00	4,100,000.00
			TOTAL	4,100,000.00	4,100,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	Cuentas por pagar servicios/JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ/ARIOS	999999999999999999999999	30007	00.00	4,064,992.00
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ/ARIOS	008007	30007	4,100,000.00	00.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /JOSEPH GONZALEZ GUTIERREZ/ARIOS	999999999999999999999999	30007	00.00	35,008.00
Sumas iguales				4,100,000.00	4,100,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	3,624,039.00	35,008.00

Total: \$ 4,064,992.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MC.

Elaborado por:	Aprobado por:
----------------	---------------

