DOCUMENTO EQUIVALENTE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

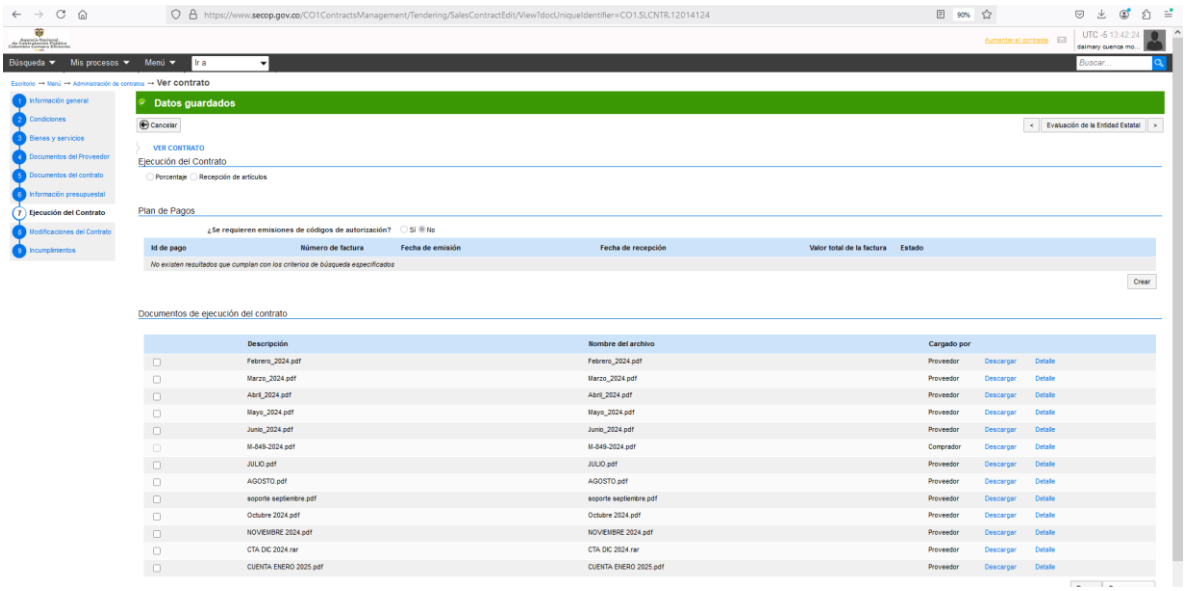
DEBE A:

DAIMARY CUENCA MOLINA
C.C 65.704.509 de Espinal

La suma de **$5.638.044 CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.** Por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Sistemas de información TIC´S 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; como profesional especializado II, del 1 al 28 FEBRERO 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **580-2025**



DAIMARY CUENCA MOLINA
C.C 65.704.509 de Espinal
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 485800025036


https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12014124
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Febrero_2024.pdf
Marzo_2024.pdf
Abril_2024.pdf
Mayo_2024.pdf
Junio_2024.pdf
M-849-2024.pdf
JULIO.pdf
AGOSTO.pdf
soporte septiembre.pdf
Octubre 2024.pdf
NOVIEMBRE 2024.pdf
CTA DIC 2024.rar
CUENTA ENERO 2025.pdf
Proveedor
Comprador
Descargar
Detalle

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:	DAIMARY CUENCA MOLINA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	65704509			
CORREO ELECTRONICO:	daimary_cuenca@hotmail.com				CELULAR:	3152972373			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SISTEMAS DE INFORMACION TICS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37T07	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	485800025036						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	580			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	137	FECHA	2025-01-15 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	15535	FECHA	2025-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,638,044				
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:	$22,552,176
VALOR EJECUTADO	$5,638,044
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,638,044
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,914,132
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9480921342	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
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
Gestionar todo lo necesario para dar respuesta a los proyectos a cargo de la Oficina de TICS mediante: * Análisis de la información, * levantamiento de la situación actual, *Desarrollar la propuesta o entregable, respetando los estándares y la calidad de la información (diagramas de flujo, mapas de proceso, presentaciones ejecutivas, informes de resultado, entre otros) para aquellos documentos o informes y/o actualizaciones que se requieran del área TICs.	Se gestiono todo lo necesario para dar respuesta a los proyectos a cargo de la Oficina de TICS	proyectos a cargo de la Oficina de TICS
Gestionar todo lo necesario para proyectos como: * Plan Estratégico de Tecnología informática y Comunicaciones PETIC * Informes de Acreditación * Gobierno Digital * Sistema de Gestión de Seguridad de la Información * Plan operativo Anual (POA) * Informes de Gestión * plan Anticorrupción * Plan de Contingencia de Sistemas de información * Furag *MIPG.	Se gestiono todo lo necesario para proyectos, entre ellos el PETIC, Gestión de seguridad de la información, PAA, MIPG, FURAG	Proyectos a cargo de la Oficina de TICS como el PETIC, Gestión de seguridad de la información, PAA, MIPG, FURAG
Gestionar la documentación para dar respuesta a las solicitudes del área de TICS, a nivel interno y Externo respetando los estándares de Calidad y confidencialidad de la información.	Se gestiono la documentación para dar respuesta a las solicitudes del área de TICS, a nivel interno y Externo respetando los estándares de Calidad y confidencialidad de la información.	solicitudes gestionadas por parte de la Oficina de TICS
Elaborar, Consolidar, revisar, complementar controles a los procedimientos del área TICS.	Se elaboró, consolidó, revisó, los controles a los procedimientos del área de Tics	procedimientos del área de Tics
Recopilar, Consolidar y hacer seguimiento a los indicadores del área de TICS mensual, trimestral, semestral y anual.	Se recopiló, Consolidó y se hizo el seguimiento a los indicadores del área de TICS mensual, trimestral, semestral y anual.	Indicadores gestionados en el sistema de gestión integral ALMERA
Participar en las diferentes reuniones de temas relacionados con el área de TICS.	Se participó en las diferentes reuniones de temas relacionados con el área de TICS.	Reuniones asistidas
Apoyar la supervisión de contratos del área TICS.	Se apoyo la supervisión de contratos del área de TICs	Contratos gestionados tanto de proveedores como de contratistas OPS

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
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 Controlada Subred Suroccidente

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65704509		CUENCA MOLINA DAIMARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 50a #174b-03 int 2 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2566643	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1254705437	9480921342	I	2025/02/05	2025/02/10	BANCO DAVIVIENDA	5	$700,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,900	$1,200	$0	$362,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$360,900	$1,200	$0	$362,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$200	$0	$55,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,000	$200	$0	$55,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,000	$1,000	$0	$283,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$282,000	$1,000	$0	$283,000
TOTAL				1	$697,900	$2,400	$0	$700,300

2025/02/09 12:07 PM