

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5			
											PÁGINA: 1 DE 1			
										FECHA: 16/02/2018				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CARDOSO GARCIA GINA MARITZA										421062		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1026273039				
CORREO		cardosogarciagina@gmail.				CELULAR				null				
PROCESO:		Contabilidad												
SERVICIO:		Contabilidad				UNIDAD:				Chapinero				
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		A00												
BANCO		28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA				
NUMERO CUENTA BANCARIA		0												
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5043-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	625	FECHA	24/04/2025	NÚMERO DE CRP: 1	25079	FECHA	01/05/2025							
NÚMERO DE CDP: 2	877	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 2	32709	FECHA	30/06/2025							
NÚMERO DE CDP: 3	1143	FECHA	22/08/2025	NÚMERO DE CRP: 3	41310	FECHA	31/08/2025							
NÚMERO DE CDP: 4	1322	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 4	46602	FECHA	29/09/2025							
NÚMERO DE CDP: 5	1471	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 5	51391	FECHA	30/10/2025							
NÚMERO DE CDP: 6	1632	FECHA	20/11/2025	NÚMERO DE CRP: 6	54710	FECHA	30/11/2025							
NÚMERO DE CDP: 7	1786	FECHA	18/12/2025	NÚMERO DE CRP: 7	59456	FECHA	19/12/2025							
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO V DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS														
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO					
			01	12	2025		31	12	2025					
TIPO SERVICIOS		Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%		0						
VALOR MES		8,007,426				VALOR LETRAS								
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 EJECUCION DEL CONTRATO														
CONCEPTO						VALORES								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						64,059,408								
VALOR EJECUTADO:						64,059,408								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						8,007,426								
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						0								
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:														
VALOR A LIBERAR:						0								
SALDO POR EJECUTAR:						0								
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:						100.00 %								
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.														
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA								
9496193833	400,400	512,500	3	78,100	64,100	1,055,100								
	0	0		0	0									
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.														

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

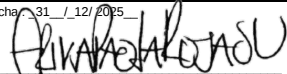


ROJAS URREGO ERIKA PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



CARDOSO GARCÍA GINA MARITZA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4					
						PÁGINA : 1 DE 1					
					FECHA: 07/11/2024						
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION FINANCIERA - COSTOS						UNIDAD:		CHAPINERO			
No. DE CONTRATO: CPS 5043-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO						1	12	2025	31	12	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GINA MARITZA CARDOSO GARCIA				DOCUMENTO: 1026273039							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ESPECIALIZADO V dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Elaborar metodologías que permitan estandarizar y calcular los costos de la entidad, para calcular tarifas y hacer mediciones de costo beneficio.						Elaboro metodologías que permitan estandarizar y calcular los costos de la entidad, para calcular tarifas y hacer mediciones de costo beneficio.					
2. Generar capacitaciones y socializar los cambios en el modelo de gestión de costos.						Realizo capacitaciones y socializar los cambios en el modelo de gestión de costos.					
3. Aplicar la metodología de costos establecida por los órganos administrativos internos y/o externos de la subred.						Se aplica la metodología de costos establecida por los órganos administrativos internos y/o externos de la subred.					
4. Emitir los informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la subred y los que internamente se requieran.						Emito los informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la subred y los que internamente se requieran.					
5. Coordinar área de costos.						Coordino el área de costos.					
6. Apoyar el diagnóstico de medidas de austeridad del gasto.						Apoyo el diagnóstico de medidas de austeridad del gasto.					
7. Actualizar el módulo de costos del sistema de información de la entidad.						Actualizo el módulo de costos del sistema de información de la entidad.					
8. Evaluar la rentabilidad, de todos los servicios, sedes, centros de costos y procesos en general de la subred norte ese, para definir tarifas y tomar decisiones respecto a los resultados.						Evaluó la rentabilidad, de todos los servicios, sedes, centros de costos y procesos en general de la subred norte ese, para definir tarifas y tomar decisiones respecto a los resultados.					
9. Revisar los reportes del sistema de información y generar informes en general solicitados interna y externamente.						Reviso los reportes del sistema de información y generar informes en general solicitados interna y externamente.					
10. Aplicar y documentar los cambios para mantener actualizados los manuales e instructivos de la Subred Norte ESE.						Aplico y documento los cambios para mantener actualizados los manuales e instructivos de la Subred Norte ESE.					
11. Evaluar la rentabilidad y relación beneficio costo de los contratos, servicios tercerizados, convenios, tarifas actualmente contratadas y por contratar, dando argumentos para una correcta toma de decisiones.						Evaluó la rentabilidad y relación beneficio costo de los contratos, servicios tercerizados, convenios, tarifas actualmente contratadas y por contratar, dando argumentos para una correcta toma de decisiones.					
12. Generar y estabilizar los procesos de gestión de información que permitan determinar la estructura de costos de las diferentes áreas de la entidad y su aporte en la creación de valor financiero.						Genero y estabilizo los procesos de gestión de información que permitan determinar la estructura de costos de las diferentes áreas de la entidad y su aporte en la creación de valor financiero.					
13. Realizar la capacitación de usuarios del sistema integrado, una vez se encuentre estable la parametrización y pruebas.						Realizo capacitación de usuarios del sistema integrado, una vez se encuentre estable la parametrización y pruebas.					
14. Orientar la integración de los procesos para la generación de información financiera estadística (volumen de negocio de los servicios o procedentes) en los módulos que integran y detallan las mejoras.						Oriento la integración de los procesos para la generación de información financiera estadística (volumen de negocio de los servicios o procedentes) en los módulos que integran y detallan las mejoras requeridas.					
15. Proyectar de informes vigentes y estados de resultados de las EAPB contratadas por la entidad.						Proyecto informes vigentes y estados de resultados de las EAPB contratadas por la entidad.					
16. Dar cumplimiento a la resolución DDC 0001 de 2023 o vigentes.						Doy cumplimiento a la resolución DDC 0001 de 2023 o vigentes.					
17. Efectuar distribución en el módulo de costos de dinámica gerencial.						Efectuo la distribución en el módulo de costos de dinámica gerencial.					
18. Monitoreo y preparación de informes de seguimiento financieros de los convenios interadministrativos suscritos con la Subred Norte.						Monitoreo y preparación de informes de seguimiento financieros de los convenios interadministrativos suscritos con la Subred Norte.					
19. Las demás actividades asignadas.						Las demás actividades asignadas.					
OBSERVACIONES:											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$8.007.426) OCHO MILLONES SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS											
 GINA MARITZA CARDOSO GARCIA CC: 1026273039						Fecha: 31 / 12 / 2025  Firma de recibido supervisor: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO DIRECCIÓN FINANCIERA					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.											

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
2025-11	2025-11	1993973399	9496193833	I	2025/12/10	2025/12/09	NU	0	\$1,055,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,202,970	\$512,500			\$3,202,970	\$400,400			\$3,202,970	\$64,100			\$3,202,970	\$78,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,202,970	\$512,500			\$3,202,970	\$400,400			\$3,202,970	\$64,100			\$3,202,970	\$78,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,202,970	\$512,500			\$3,202,970	\$400,400			\$3,202,970	\$64,100			\$3,202,970	\$78,100		\$0	\$0	
1	CC	1026273039	CARDOSO GINA	230201	30	\$3,202,970	\$512,500	EPS005	30	\$3,202,970	\$400,400	CCF24	30	\$3,202,970	\$64,100	14-11	30	\$3,202,970	\$78,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,202,970	\$512,500			\$3,202,970	\$400,400			\$3,202,970	\$64,100			\$3,202,970	\$78,100		\$0	\$0	

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	Valor
2025-11	2025-11	1993973399		9496193833	I	2025/12/10	2025/12/09	NU	\$1,055,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,500	\$0	\$0	\$512,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$512,500	\$0	\$0	\$512,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$78,100	\$0	\$0	\$78,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$78,100	\$0	\$0	\$78,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,100	\$0	\$0	\$64,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$64,100	\$0	\$0	\$64,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,400	\$0	\$0	\$400,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$400,400	\$0	\$0	\$400,400	
TOTAL				1	\$1,055,100	\$0	\$0	\$1,055,100	