COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000635580

Consecutivo : 000000000635580
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/01/2026 7:10:55 p. m.
Valor : $ 1.171.729,00
Beneficiario 901054371 GC&CO INVERSIONES SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005306 *Numero Nota:* 00000005306
Valor en Letras UN MILLON CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 01/27/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	901054371	111006001	$ 0,00	$ 1.171.729,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005306	901054371	240101001	$ 1.171.729,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
GCCO75	$ 488.220,00	GCCO74	$ 292.933,00	GCCO72	$ 244.110,00
GCCO76	$ 146.466,00				

P. 144

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :74379421

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 20

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000086562

PROVEEDOR:	3G&CO INVERSIONES SAS	NIT: 901054371	FECHA:	29/09/2025 03:11 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL N - 149 11 64 ED RIO AMAZONAS OF 101		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	3CCO72	%ICA: 9,6600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/09/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CZ015582	COMBO JUGO EN CAJA + SANDWICH DE JAMON Y QUESO+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	KIT	25,00	$ 10.113,00	$ 252.825,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO 02 BS 0027 2025 - CENTRO DE COSTOS SCVH20-2 DIRECCION GESTION DEL RIESGO - LA VICTORIA (CL)

SUBTOTAL:	$ 252.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.443,00
RETE FUENTE:	$ 6.322,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 244.110,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Graschell Lemus A.
Elaboró:

Bienes & Almacen

Adriana M. Lago
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

06269/25

ESORERÍA S.C.O. 29-11-25

Cb 44947/25

GC&CO INVERSIONES SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Razón Social:	GC&CO INVERSIONES SAS	**Número:**	GCCO-72		
Identificación:	901054371-8	**Fecha:**	12/09/2025	16:18	
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3116375377	**Fecha Vto.:**	13/10/2025	
	Dirección:	Calle 146 # 7 - 64, Edif. MALLKI, Ofic. 507., Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	76392
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales			**Plazo:**	31 días	
	Condición IVA:	IVA e Impuesto Nacional al Consumo			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**NIT:**	900959051-7
Dirección:	DG 34 NRO 5-43, .	**Tel:**	3444484
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		SUMINISTROS 0%	JUGO EN CAJA DIVERSOS SABORES CAJA X 200 ml +SANDWICH DE JAMON Y QUESO EMPAQUE INDIVIDUAL X 120 GR APROX+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	25.00	Und	0%	10,115.00	0.00	252,875.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

Total de líneas: 1

29 SEP 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Greiscidell Lemos

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO

Contrato 02-05-0029-2025

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	252,875.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	252,875.00

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Sandra Liliana Guerrero Palacio
CC 51.747.182
Centro Costos 9CVH20-2
Dirección Gestión del Riesgo

Observaciones: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE
LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR – "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO

Fecha y hora de validación: 12/09/2025 16:20

CUFE: 63a4d56cb6fe7592cbc24aefb14d078265afcf2d9130777a3be10a3c46c803fd909ae525108fa777a73d9b6e4186ac09

Valor a Pagar: 252,875.00

Firma Digital: EaVP2x8szlfmwpiYjC/1VuHNzLkXXT4uFWLs4cWN2nE1U+6HEcreRtmJWDRLaoar
qvdB0xi//du5KljXhObSwKDI+r9fMzTLv37QcSQ8AgLr2/ZugEuxn4OtqZWtlN36
fgZJ7x9wWZCqfbEVSJU/O+7olUYD0MhpurcBSaphqpeoZehBAwgEDPRTT9Uv3xBz
LKF+RDIZuydPZ2oxYZePFSSwITYaOlgAaV+HRaRvvvn10QxHz5tdlEWqE7HI/KAC
CN/nwjmY7G9leSJeAlGlDY79PAIX+49CAL2Fo12m5mbSSP0lp0Mdqm37PLXTANON
4uXwh/DGLmJWBQWtjN5Pug==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnologico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

TESORERIA S.C.O.

Resolución de factura electrónica: 18764078815652 del 2024-09-04 al 2026-09-04. Rango: GCCO-1 al GCCO-10000

TESORERIA S.C.O.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	7	**INFORME PARCIAL**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 BS 0027 2025	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	16/10/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	GC&CO INVERSIONES SAS	**NIT O C.C**	**901.054.371-8**		
Representante Legal:	ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	Cédula de Ciudadanía No. 1.002.029.006	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAAMURALES DE HOGARES "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 18.926.720,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 4.731.680,00**	**Plazo**	2/05/2025	30/09/2025
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	530	31/01/2025	**Registro Inicial**	51160	27/12/2024				
Disponibilidades Sumatoria de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	
						Adición 2:		**Prorroga 2:**	
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	
						Modificacion 10		**Prórroga 6:**	
						Adición 6:		**Prorroga 7:**	
						Adición 7:		**Prórroga 8:**	
						Adicion 8:		**Prórroga 9:**	
						Adición 9:		**Prórroga 10:**	
					Valor Total:	**$ 4.731.680,00**	**Fecha Terminacion actual**		30/09/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS		**Codigo(S) Rubro(S)**	42120201003O3	**Validacion Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	1. Entregar los refrigerios en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y/o donde se realicen las actividades, de acuerdo a las cantidades solicitadas, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas	PCVHD0-2	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentacion tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
	2. Suministrar los refrigerios de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato						
	4. Entregar productos originales y de primera calidad de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas, la vida de vencimiento no puede ser inferior a 06 meses, a partir del día de entrega del producto en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y/o donde se realicen las actividades.						
	6. Entregar los refrigerios cumpliendo los requisitos de buenas practicas de manufactura, todos los refrigerios deben venir con su etiqueta de embalaje						
	9. Todos los productos deben ser certificados, garantizados y con fechas claras de vencimiento para los que los posean.						
	10. El contratista deberá disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar el suministro puntual		**Respuesta de imprevistos y Emergencias**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	**SI: X**	**NO:**
	11. Realizar el Suministro de los refrigerios descritos en la oferta económica en las condiciones, cantidades, características, marcas, tipos y precios establecidos en la oferta, teniendo en cuenta los valores unitarios y demás condiciones establecidas en la propuesta						

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS [illegible] CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	GCCO-39	14/05/2025	may-25	$ 279.650,00	$ 279.650,00	$ 4.452.030,00	5,91%	
2	GCCO-40	14/05/2025	may-25	$ 2.023.000,00	$ 2.302.650,00	$ 2.429.030,00	48,66%	
3	GCCO-46	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.606.100,00	$ 2.125.580,00	55,08%	
4	GCCO-47	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.909.550,00	$ 1.822.130,00	61,49%	
5	GCCO-52	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.213.000,00	$ 1.518.680,00	67,90%	
6	GCCO-53	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.516.450,00	$ 1.215.230,00	74,32%	
7	GCCO-72	12/09/2025	sept-25	$ 252.875,00	$ 3.769.325,00	$ 962.355,00	79,66%	
TOTAL				$ 3.769.325	$ 3.769.325	$ 962.355	79,66%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Se recibieron los refrigerios a satisfacción en las cantidades requeridas y de acuerdo a las especificaciones técnicas.		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NUMEROS**
Valor ejecutado	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 3.769.325
Saldo por ejecutar	NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$ 962.355
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 3.769.325

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
GCCO-72	12/09/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 252.875,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica que el proveedor entrego los refrigerios en las cantidades especificas, de acuerdo a lo requerido.

ANEXOS: Factura del proveedor, comprobante de entrada a almacén, certificación de parafiscales, planilla de pago de sedguridad social, documentos del revisor fiscal del proveedor.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
C.C. No.	59.822.047
CARGO/PERFIL	DIRECTORA TECNICA (E)
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccion.gestion.riesgo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVEDS
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	ucl@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Bogotá D.C., 01 de sepriembre de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1
Ciudad: -.

Asunto: Certificación de Cumplimiento

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla, en mi condición de representante legal de la empresa GC&CO IN-VERSIONES SAS, con NIT 901.054.371-8, certifico que nuestra empresa cumple con las normas y requisitos relativos a la prevención del trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias, así como con la divulgación de los mecanismos de reclamación disponibles, conforme a la legislación vigente en Colombia.

En cumplimiento de la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia), el Convenio 138 y el Convenio 182 de la OIT ratificados por Colombia, así como la Ley 1010 de 2006 en materia de acoso laboral y discriminación, nuestra empresa ha implementado medidas para prevenir cualquier forma de explotación infantil, trabajo forzoso o prácticas discriminatorias dentro de sus operaciones y relaciones comerciales.

Para tal efecto, contamos con políticas y procedimientos internos que garantizan el cumplimiento de estas normativas, promoviendo un entorno laboral seguro y respetuoso para todos los trabajadores y asociados.

Atentamente,

Firma_____
Representante Legal: ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C. C. No. 1.002.029.006 de Barranquilla
GC&CO INVERSIONES SAS
NIT: 901.054.371-8
Dirección: Calle 146 #7-74 OF 507
Correo electrónico: kpacheco@gcco.com.co
Ciudad: Bogotá D.C.

TESORERIA GCO

Sus depósitos están protegidos por el SEGURO PARA SU AHORRO www.fogacoop.gov.co fogacoop

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que GCYCO INVERSIONES SAS con NIT. 901054371-8, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 520028499 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

LEIDY ROCIO AMAYA AMAYA
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc. 02 de Septiembre de 2025

NumRol Versión:Cert44 / CCo:20250902

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TESORERIA S.C.O.

La diferencia está en Confiar

confiar coop

GC &Co.

www.gcco.com.co

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ y JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN, identificados como aparece al pie de la firma y en calidad de Representante Legal y contador público de la empresa GC&CCO INVERSIONES SAS con NIT 901.054.371-8, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con lossistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C.C. Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla
Representante Legal
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN
C.C Nro.79.414.106 de Bogotá
Contador Público. Tarjeta Nro. 49355-T
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

TESORERIA S.C.O.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

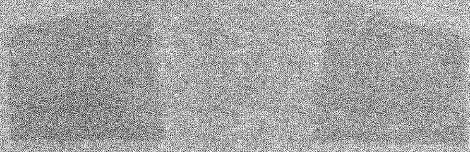
NUMERO 79.414.105

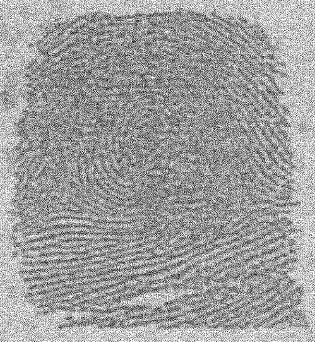
AGUILERA BELTRAN

APELLIDOS

JAIME HUMBERTO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCLEMENTE TORRES

A-1500150-00121962-M-0079414105-20051104 0005278525A 1 2800215001

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GC CO INVERSIONES SAS	**Nit:**	901054371
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2025
Número de radicación:	89497466	**Total a pagar:**	$1,060,500
Fecha de vencimiento:	16/09/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	04/09/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1752017364
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$22,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$232,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$232,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$173,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$173,000
						$1,060,500

*Si descuenta incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla esta PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

TESORERIA S.A.S

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Cumplenalco Valle diligente

certicámara

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **190.65.213.90**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89497466	$1.060.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.000	0		0		0	0	0	0	173.000	3

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	173.000	0	0	173.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.000	173.000
Pensión	3	691.800	691.800
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	173.000	173.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.060.500	1.060.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89497466	$1.080.500	

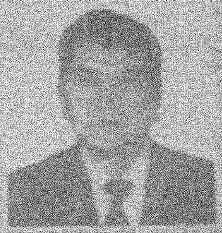
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Extranjero sin cédula de extranjería	Colombiano en el exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1002026096	PACHECO RODRIGUEZ ARELENA YULIETH	1	0			S																	23020I	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.500	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
CC	1139624397	PACHECO RODRIGUEZ KALETH DE JESUS	1	0			S																	23020I	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
PT	407690	VASQUEZ CORDERO JORGE LUIS	1	0			S																	25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.500	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49355-T



JAIME HUMBERTO
AGUILERA BAYTELA
C.C. 79416766
RESOLUCION INSCRIPCION 116
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 26/09/1995

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ

57243

TESORERIA
S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

78C9CFCC8178B701

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79414106 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 49355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CI-000121**
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:
DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Bogotá D.C.; 23 de enero de 2026

Para: **MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO**
Profesional Especializado
Dirección Financiera

De: **ANA MARGARET RABA SIERRA**
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

Asunto: Solicitud de traslado de recursos – Convenio Interadministrativo 7124331-2024- Reiteración radicado SISSCO-2025-CI-001931 del 27/09/2025.

Doctora Margarita, reciba un cordial saludo,

En atención a la comunicación remitida por el área de Tesorería vía correo electrónico, y agradeciendo de antemano la revisión efectuada, me permito solicitar el traslado de los recursos que fueron cancelados con cargo al Convenio Interadministrativo N.° 7124331-2024 "Equipos Básicos Extramurales de Hogar", y que corresponden a recursos que deben ser asumidos por la Subred, por tratarse de gastos de contrapartida.

De acuerdo con la revisión realizada sobre las facturas y comprobantes de egreso asociados al Contrato N.° 02 BS 0027 de 2025, celebrado con el proveedor GC&CO Inversiones S.A.S. y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se identificó que 5 (cinco) facturas fueron pagadas por valor de $3.213.000, de la cuenta Davivienda N.° 482800044299, asignada al Convenio Interadministrativo No. 7124331-2024.

No obstante, conforme a lo contemplado en las obligaciones del convenio, los gastos derivados del contrato de bienes y servicios corresponden a la contrapartida, razón por la cual deben ser asumidos con recursos propios de la Subred.

A continuación, me permito relacionar la totalidad de facturas presentadas por el proveedor durante la ejecución del contrato de bienes y servicios N.° 02 BS 0027 de 2025 :

N.° Factura	N.° de contrato	Periodo facturado	Valor Bruto	Estado
GCCO-39	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 279.650,00	Pagada con recursos del convenio

GCCO-40	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 2.023.000,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-46	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-47	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-52	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
Subtotal			**$ 3.213.000,00**	
GCCO-53	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-72	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 252.875,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-74	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-75	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 505.750,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-76	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 151.725,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
Subtotal			$ 1.517.250	Saldo pendiente de pago al proveedor con recursos de la SISSCO
Total			**$ 4.731.680,00**	Valor total del Contrato No. 02 BS 0027/2025

En este sentido, y con el propósito de realizar el ajuste correspondiente y avanzar de manera adecuada en el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331-2024, solicito muy amablemente se efectúe el traslado de recursos por valor de **$3.213.000,00**, desde la siguiente cuenta:

Cuenta de destino:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 482800044299
Convenio Interadministrativo 7124331-2024 "Más Bienestar"
Cuenta de origen:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 00840074759
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

El soporte de traslado de los mencionados recursos es solicitado por la auditoría de la Secretaría Distrital de Salud para el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331/2024 que se está adelantando actualmente.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CI-000121**
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:

DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera

TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Cabe mencionar, que están pendiente el pago las facturas GCCO-53, GCCO-72, GCCO-74, GCCO-75 Y GCCO-76, por un valor total de $1.517.250; recurso que como se indicó anteriormente debe ser asumido por la Subred, al tratarse de contrapartida.

Agradezco el envío de los soportes de evidencia contable y bancaria correspondientes, para efectos de auditoría, soporte y cierre financiero del convenio.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera para adelantar este trámite y agradezco de antemano su acostumbrada gestión.

Cordialmente,



ANA MARGARET RABA SIERRA
Director Técnico
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Revisó	. SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Aprobó	ANA MARGARET RABA SIERRA DGRS
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 20

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000086561

PROVEEDOR:	3C&CO INVERSIONES SAS	NIT:	901054071	FECHA:	29/09/2023 03:08 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL N - 147 11 64 ED RIO AMAZONAS OF 101			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	3CCO74	% ICA:	9,6600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013592	COMBO JUGO EN CAJA + SANDWICH DE JAMON Y QUESO FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	KIT	30,00	$ 10.115,00	$ 303.450,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO 02 BS 0027 2023 - CENTRO DE COSTOS 9CVH00-2 DIRECCION GESTION DEL RIESGO - LA VICTORIA (DL)

SUBTOTAL:	$ 303.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.931,00
RETE FUENTE:	$ 7.386,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 292.933,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Gretchell Lewis A.
Elaboro

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

08209E126

TESORERIA
S.C.O.
08-11-23

db 44948/23

GC&CO INVERSIONES SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	GC&CO INVERSIONES SAS	**Número:**	GCCO-74	
	Identificación:	901054371-8	**Fecha:**	26/09/2025	15:22
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3116375377	**Fecha Vto.:**	26/09/2025	
	Dirección:	Calle 146 # 7 - 64, Edif. MALLKI, Ofic. 507., Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales					
	Condición IVA:	IVA e Impuesto Nacional al Consumo			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

76394

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**NIT:**	900959051-7
Dirección:	DG 34 NRO 5-43, .	**Tel:**	3444484
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		SUMINISTROS 0%	JUGO EN CAJA DIVERSOS SABORES CAJA X 200 ml +SANDWICH DE JAMON Y QUESO EMPAQUE INDIVIDUAL X 120 GR APROX+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	30.00	Und	0%	10,115.00	0.00	303,450.00

Total de lineas: 1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Greischell Lemos
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Subalmacén Vitalia
RECIBIDO

Contrato 02-BS-0027-2025

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	303,450.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	303,450.00

Recibido
Sandra Liliana Guerrero Palacio
cc 51.747.182
Centro de Costos 9CVH20-2
Convenio Equipos Basicos
Dirección Gestion Integral del Riesgo

Valor a Pagar:	303,450.00

Observaciones: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE
LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR – "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO

Fecha y hora de validación: 26/09/2025 15:30

CUFE: 354c27745dabb72effc170a2f6b737576bf8a3b13f67e98d50bfe9b7ad71f90752a25f7402f329ba29944746a0fd5f6b

Firma Digital: VUfiiZTikC6tgJl9jy3/8hR1GaUR56/kg8c1IQLevi3IlMHYbr8pVW6KC8xMCegy
JhDZeV2fWDma/lLtkmiJ3y96ONjed0xCoQX804y39VcUrxw2bvxX9zvwH4N/CKHQ
mlOjK7tE9eJinHg+gsNjzWaVVub96NyWPpM3PYThKgSdcA2B5Gou6HxXzjTJ/v11
uMpQW7bfUnyZtg2/ADQNENGDFV2A0Sq6acUv0JGh3Z025SWwHDJrQ3crZ2LPEEZJ
siFZbXqVuAqv6GdXZkz51eWKTRNsyP7R4WTQJWYF9wC2xw/WLHXGGJgS+3GjHRyTV
uZZXR6lyZsho+t8vlfwxCw==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

TESORERIA SCO

TESORERIA SCO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-1A-FT-010
VERSION: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	**8**	**INFORME PARCIAL**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0027 2025**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**16/10/2025**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	GC&CO INVERSIONES SAS	**NIT O C.C**		**901.054.371-8**	
Representante Legal:	ARIELINA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	Cédula de Ciudadanía No. 1.002.029.006	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)*	**$ 18.926.720,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 4.731.680,00**	**Plazo**	2/09/2025	30/09/2025
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	530	31/01/2025	**Registro Inicial**	51160	27/12/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adicion 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adicion 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adicion 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10		**Prórroga 6:**		
						Adición 6:		**Prórroga 7:**		
						Adición 7:		**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total	**$ 4.731.680,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS		**Codigo(S) Rubro(S)**	42120201003		**Validación Tope Maximo del Contrato**		**Adicionar**		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	1. Entregar los refrigerios en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., sin donde se realicen las actividades, de acuerdo a las cantidades solicitadas, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas. 2. Suministrar los refrigerios de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato. 3. Entregar productos originales y de primera calidad, de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas, la fecha de vencimiento no puede ser inferior a 06 meses, a partir del día de entrega del producto en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., sin donde se realicen las actividades. 6. Entregar los refrigerios cumpliendo las requisitos de buenas practicas de manufactura, todos los refrigerios deben venir con su etiqueta de embalaje.	9CVH20-2	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentacion tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**

7. Todos los productos deben ser certificados, garantizados y con fecha clara de vencimiento para los que lo ameritan					
10. El contratista deberá disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar el suministro puntual					
11. Realizar el Suministro de los refrigerios descritos en la oferta económica en las cantidades, cantidades, características, marcas, tipos y precios establecidos en la oferta, teniendo en cuenta los valores unitarios y demás condiciones establecidas en la propuesta	Reapuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO. DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	GCCO-39	14/05/2025	may-25	$ 279.650,00	$ 279.650,00	$ 4.452.030,00	5,91%	
2	GCCO-40	14/05/2025	may-25	$ 2.023.000,00	$ 2.302.650,00	$ 2.429.030,00	48,66%	
3	GCCO-46	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.606.100,00	$ 2.125.580,00	55,08%	
4	GCCO-47	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.909.550,00	$ 1.822.130,00	61,49%	
5	GCCO-52	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.213.000,00	$ 1.518.680,00	67,90%	
6	GCCO-53	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.516.450,00	$ 1.215.230,00	74,32%	
7	GCCO-72	12/09/2025	sept-25	$ 252.875,00	$ 3.769.325,00	$ 962.355,00	79,66%	
8	GCCO-74	26/09/2025	sept-25	$ 303.450,00	$ 4.072.775,00	$ 658.905,00	86,07%	
TOTAL				$ 4.072.775	$ 4.072.775	$ 658.905	86,07%	

TESORERIA SCO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Se recibieron los refrigerios a satisfacción en las cantidades requeridas y de acuerdo a las especificaciones técnicas.		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 4.072.775
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO 00/100	$ 658.995
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 4.072.775
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
GCCO-74	26/09/2025	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 303.450,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica que el proveedor entrego los refrigerios en las cantidades especificas, de acuerdo a lo requerido.	
ANEXOS: Factura del proveedor, comprobante de entrada a almacén, certificación de parafiscales, planilla de pago de sedguridad social, documentos del revisor fiscal del proveedor.		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
C.C. No.	59.822.047	
CARGO/PERFIL	DIRECTORA TECNICA (E)	
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO	
CORREO ELECTRONICO	direccionarchivo@archivobogota.oficinaoriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVEDS	
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO	
CORREO ELECTRONICO	sst@subredcentrooriente.gov.co	

GC &Co.

www.gcco.com.co

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ y JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN, identificados como aparece al pie de la firma y en calidad de Representante Legal y contador público de la empresa GC&CCO INVERSIONES SAS con NIT 901.054.371-8, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con lossistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C.C. Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla
Representante Legal
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN
C.C Nro.79.414.106 de Bogotá
Contador Público. Tarjeta Nro. 49355-T
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

TESORERIA S.C.O.

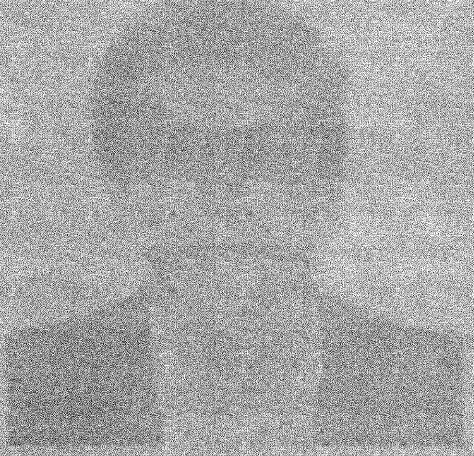
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

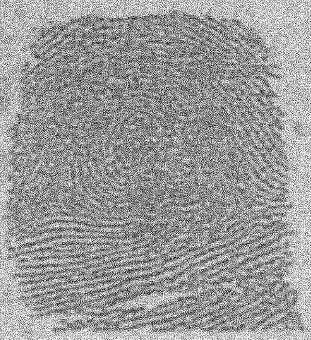
NUMERO 79.414.106
AGUILERA PELTRAN

APELLIDOS

JAIME HUMBERTO

NOMBRES





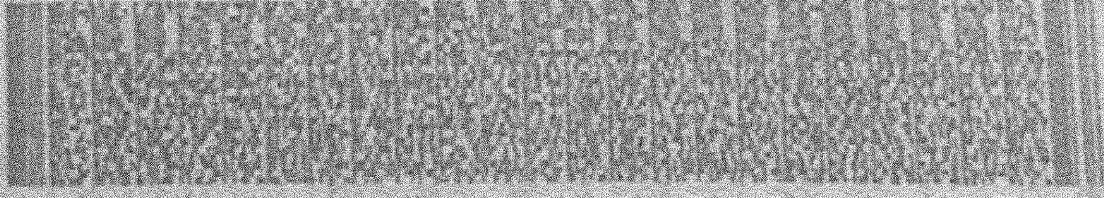
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCLEMENTE



A-1500150-00121902-M-0079414106-20031104 0005276525A 1 2802150B

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49355-T

JAIME HUMBERTO
AGUILERA M.
C.C. 79414526
RESOLUCION INSCRIPCION 410
UNIVERSIDAD LIBRE



FECHA 26/09/1990

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

TESORERIA
S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 C 9 C F C C 8 1 7 8 B 7 0 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79414106 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 49355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS		CALLE 147 11-84	3116975377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89497466	$1.060.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.000	0		0		0	0	0	0	173.000	3

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909039388-5	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	173.000	0	0	173.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.000	173.000
Pensión	3	691.800	691.800
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	173.000	173.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.060.500	1.060.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		59497466	$1.060.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	ESTADO COTIZ.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1005029006	PACHECO RODRIGUEZ ARIELENA YULIETH	1	0			S															230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
CC	1139434397	PACHECO RODRIGUEZ KALETH DE JESUS	1	0			S															230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
PT	497690	VASQUEZ CORDERO JORGE LUIS	1	0			S															25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

La nomina electrónica de tu empresa con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GC CO INVERSIONES SAS	**Nit:**	901054371
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2025
Número de radicación:	89497466	**Total a pagar:**	$1,060,500
Fecha de vencimiento:	16/09/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	04/09/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1752017364
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$22,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$232,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$232,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$173,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$173,000
						$1,060,500

*Si desconto incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla esta PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

TESORERÍA S.C.O.

La nómina electrónica de su empresa con nosotros. Ir a minomina.com

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

GC &Co.

www.gcco.com.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Bogotá D.C., 01 de sepriembre de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1
Ciudad: -.

Asunto: Certificación de Cumplimiento

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla, en mi condición de representante legal de la empresa GC&CO IN-VERSIONES SAS, con NIT 901.054.371-8, certifico que nuestra empresa cumple con las normas y requisitos relativos a la prevención del trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias, así como con la divulgación de los mecanismos de reclamación disponibles, conforme a la legislación vigente en Colombia.

En cumplimiento de la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia), el Convenio 138 y el Convenio 182 de la OIT ratificados por Colombia, así como la Ley 1010 de 2006 en materia de acoso laboral y discriminación, nuestra empresa ha implementado medidas para prevenir cualquier forma de explotación infantil, trabajo forzoso o prácticas discriminatorias dentro de sus operaciones y relaciones comerciales.

Para tal efecto, contamos con políticas y procedimientos internos que garantizan el cumplimiento de estas normativas, promoviendo un entorno laboral seguro y respetuoso para todos los trabajadores y asociados.

Atentamente,

Firma_____
Representante Legal: ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C. C. No. 1.002.029.006 de Barranquilla
GC&CO INVERSIONES SAS
NIT: 901.054.371-8
Dirección: Calle 146 #7-74 OF 507
Correo electrónico: kpacheco@gcco.com.co
Ciudad: Bogotá D.C.

TESORERIA S.C.O.

Sus depósitos están protegidos por el SEGURO PARA SU AHORRO
www.fogacoop.gov.co
fogacoop

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que GCYCO INVERSIONES SAS con NIT. 901054371-8, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 520028499 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

LEIDY ROCIO AMAYA AMAYA
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 02 de Septiembre de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TESORERÍA S.C.Q.

NumRq Versión Cert44 / CCo6029006.jrc

La diferencia está en Confiar

confiar coop

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2026-CI-000121
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:
DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Bogotá D.C.; 23 de enero de 2026

Para: **MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO**
Profesional Especializado
Dirección Financiera

De: **ANA MARGARET RABA SIERRA**
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

Asunto: Solicitud de traslado de recursos – Convenio Interadministrativo 7124331-2024-Reiteración radicado SISSCO-2025-CI-001931 del 27/09/2025.

Doctora Margarita, reciba un cordial saludo,

En atención a la comunicación remitida por el área de Tesorería vía correo electrónico, y agradeciendo de antemano la revisión efectuada, me permito solicitar el traslado de los recursos que fueron cancelados con cargo al Convenio Interadministrativo N.° 7124331-2024 "Equipos Básicos Extramurales de Hogar", y que corresponden a recursos que deben ser asumidos por la Subred, por tratarse de gastos de contrapartida.

De acuerdo con la revisión realizada sobre las facturas y comprobantes de egreso asociados al Contrato N.° 02 BS 0027 de 2025, celebrado con el proveedor GC&CO Inversiones S.A.S. y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se identificó que 5 (cinco) facturas fueron pagadas por valor de $3.213.000, de la cuenta Davivienda N.° 482800044299, asignada al Convenio Interadministrativo No. 7124331-2024.

No obstante, conforme a lo contemplado en las obligaciones del convenio, los gastos derivados del contrato de bienes y servicios corresponden a la contrapartida, razón por la cual deben ser asumidos con recursos propios de la Subred.

A continuación, me permito relacionar la totalidad de facturas presentadas por el proveedor durante la ejecución del contrato de bienes y servicios N.° 02 BS 0027 de 2025 :

N.° Factura	N.° de contrato	Periodo facturado	Valor Bruto	Estado
GCCO-39	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 279.650,00	Pagada con recursos del convenio

GCCO-40	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 2.023.000,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-46	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-47	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-52	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
Subtotal			**$ 3.213.000,00**	
GCCO-53	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-72	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 252.875,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-74	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-75	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 505.750,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-76	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 151.725,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
Subtotal			$ 1.517.250	Saldo pendiente de pago al proveedor con recursos de la SISSCO
Total			**$ 4.731.680,00**	Valor total del Contrato No. 02 BS 0027/2025

En este sentido, y con el propósito de realizar el ajuste correspondiente y avanzar de manera adecuada en el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331-2024, solicito muy amablemente se efectúe el traslado de recursos por valor de **$3.213.000,00**, desde la siguiente cuenta:

Cuenta de destino:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 482800044299
Convenio Interadministrativo 7124331-2024 "Más Bienestar"
Cuenta de origen:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 00840074759
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

El soporte de traslado de los mencionados recursos es solicitado por la auditoría de la Secretaría Distrital de Salud para el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331/2024 que se está adelantando actualmente.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CI-000121**
Folios: 0 Anexos: 0

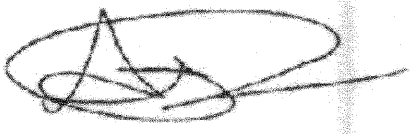
ORIGEN:
DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Cabe mencionar, que están pendiente el pago las facturas GCCO-53, GCCO-72, GCCO-74, GCCO-75 Y GCCO-76, por un valor total de $1.517.250; recurso que como se indicó anteriormente debe ser asumido por la Subred, al tratarse de contrapartida.

Agradezco el envío de los soportes de evidencia contable y bancaria correspondientes, para efectos de auditoría, soporte y cierre financiero del convenio.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera para adelantar este trámite y agradezco de antemano su acostumbrada gestión.

Cordialmente,



ANA MARGARET RABA SIERRA
Director Técnico
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Revisó	. SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Aprobó	ANA MARGARET RABA SIERRA DGRS
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000086559

PROVEEDOR:	3G&GO INVERSIONES SAS	NIT:	901034371	FECHA:	29/09/2025 03:03 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL N - 147 11 64 ED RIO AMAZONAS OF 101			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	3GCO075	% ICA:	9,6600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CED015592	COMBO JUGO EN CAJA +SANDWICH DE JAMON Y QUESO+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	KIT	30,00	$ 10.113,00	$ 303.390,00	0,00	0,00

DETALLE:

CTO 02 BS 0027 2025 - CENTRO DE COSTOS 90VH30-2 DIRECCION GESTION DEL RIESGO - LA VICTORIA (CE)

SUBTOTAL:	$ 303.390,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.886,00
RETE FUENTE:	$ 12.644,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 469.220,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró: Graschell Lemos A.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

062699/26

TESORERIA
S.C.O.
06-11-25

06 44949/25

GC&CO INVERSIONES SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	GC&CO INVERSIONES SAS	**Número:**	GCCO-75	
	Identificación:	901054371-8	**Fecha:**	26/09/2025	15:39
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3116375377	**Fecha Vto.:**	26/09/2025	
	Dirección:	Calle 146 # 7 - 64, Edif. MALLKI, Ofic. 507., Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales					76395
	Condición IVA:	IVA e Impuesto Nacional al Consumo			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**NIT:**	900959051-7
Dirección:	DG 34 NRO 5-43, .	**Tel:**	3444484
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		SUMINISTROS 0%	JUGO EN CAJA DIVERSOS SABORES CAJA X 200 ml +SANDWICH DE JAMON Y QUESO EMPAQUE INDIVIDUAL X 120 GR APROX+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	50.00	Und	0%	10,115.00	0.00	505,750.00

Total de líneas: 1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Greischell Lemos
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Contrato 02-B1-0629-2025

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	505,750.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	505,750.00

Recibido
M. Sandra Liliana Gamero Palacio
CC 51.747.182
Centro Costos 9CUH20-2
Dirección Gestión del Riesgo

Observaciones: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE
LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR – "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO

Fecha y hora de validación: 26/09/2025 15:46

CUFE: 028f11d4b4c5018cc0ea7603cc4e150c99532832fa39be8014f69acf4e2c09ea6424aca1ccd697a8e9f2980b9271211e

Firma Digital: fZBQ9KY7KmN3UZ9t3bp/5ZeCYy+aDs11disffpvtin1H50ndP/Sb9/J4x9xoeMIX
pG3NOhtQgrfr2sDAs3GTRBttgfl0qYotN5l8jO1qsbSkf7iwsD3DSj/Gnu0X3zYz
gLhEx/zTD/C+mEohTXuFMoq+Vjsq1EwArqnzyrfqk3P4kDPdw+zKx+jYtFigiJwr
YoDBnrDQUjGOCDYT6cu9gfDQtBWJ70VcdH0Hx/vECDFVNwYuv6zYgFY6dd3gUEAJ
QbfYRp4PuLa2YQe0ZgKVZ0nYIEUnDgyQXFQO2VsEUBb3S2jZS0zPguH+1ZahM5FR
1IdbTxpVuUxoAdG+lxDWWA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764078815652 del 2024-09-04 al 2026-09-04. Rango: GCCO-1 al GCCO-10000

Valor a Pagar: 505,750.00

TESORERÍA GCO.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	9	**INFORME PARCIAL**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02 BS 0027 2025	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	16/10/2025		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	GC&CO INVERSIONES SAS	**NIT O C.C**		**901.054.371-8**	
Representante Legal:	ARJELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	Cédula de Ciudadanía No. 1.002.029.006
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE BOSQUES EXTRAMUROALES DE HOGAR "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Mas/uno)**	**$ 18.926.720,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 4.731.680,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	330	31/01/2025	**Registro Inicial**	51160	27/12/2024					
Disponibilidades Numeros de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prorroga 1:**		
						Adición 2:		**Prorroga 2:**		
						Adición 3:		**Prorroga 3:**		
						Adición 4:		**Prorroga 4:**		
						Adición 5:		**Prorroga 5:**		
						Modificacion 10		**Prorroga 6:**		
						Adición 6:		**Prorroga 7:**		
						Adición 7:		**Prorroga 8:**		
						Adición 8:		**Prorroga 9:**		
						Adición 9:		**Prorroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 4.731.680,00**	**Fecha Terminacion actual:**		30/09/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS		**Codigo(S) Rubro(S)**	42120204100305		**Validacion Tope Maximo del Contrato**		**Adicionar**		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	1. Entregar los refrigerios en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., sin donde se reciben las actividades, de acuerdo a las cantidades solicitadas, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas 2. Suministrar los refrigerios de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato. 3. Entregar productos originales y de primera calidad de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas. la fecha de vencimiento no puede ser inferior a 30 meses, a partir del día de entrega del producto en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., sin donde se realicen las actividades. 4. Entregar los refrigerios cumpliendo los requisitos de buenas prácticas de manufactura, todos los refrigerios deben venir con su empaque de embalaje	9CVH20-2	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentacion (tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**

	7. Todos los predios los deben ser certificados, garantizados y con fechas claras de vencimiento para los que los posean.
	10. El contratista deberá disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar el suministro puntual
	11. Realizar el Suministro de los refrigerios descritos en la oferta económica en las condiciones, cantidades, características, marcas, tipos y precios establecidos en la oferta, teniendo en cuenta los valores nutritivos y demás condiciones establecidas en la propuesta

Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 41 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	GCCO-39	14/05/2025	may-25	$ 279.630,00	$ 279.630,00	$ 4.452.030,00	5,91%	
2	GCCO-40	14/05/2025	may-25	$ 2.023.000,00	$ 2.302.650,00	$ 2.429.030,00	48,66%	
3	GCCO-46	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.606.100,00	$ 2.125.580,00	55,08%	
4	GCCO-47	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.909.550,00	$ 1.822.130,00	61,49%	
5	GCCO-52	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.213.000,00	$ 1.518.680,00	67,90%	
6	GCCO-53	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.516.450,00	$ 1.215.230,00	74,32%	
7	GCCO-72	12/09/2025	sept-25	$ 252.875,00	$ 3.769.325,00	$ 962.355,00	79,66%	
8	GCCO-74	26/09/2025	sept-25	$ 303.450,00	$ 4.072.775,00	$ 658.905,00	86,07%	
9	GCCO-75	26/09/2025	sept-25	$ 505.750,00	$ 4.578.525,00	$ 153.155,00	96,76%	
TOTAL				$ 4.578.525	$ 4.578.525	$ 153.155	96,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Se recibieron los refrigerios a satisfacción en las cantidades requeridas y de acuerdo a las especificaciones técnicas.		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NUMEROS**
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 4.578.525
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO 00/100	$ 153.155
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 4.578.525

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
GCCO-75	26/09/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 595.750,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica que el proveedor entrego los refrigerios en las cantidades especificas, de acuerdo a lo requerido.

ANEXOS: Factura del proveedor, comprobante de entrada a almacén, certificación de parafiscales, planilla de pago de seguridad social, documentos del revisor fiscal del proveedor.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**
C.C. No.	59.822.047
CARGO/PERFIL	DIRECTORA TECNICA (E)
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccionambientaldelsubdesarrollo@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**MONICA NATALIA TORRES CHAVEDS**
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	[illegible]@gmail.com

GC &Co.

www.gcco.com.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Bogotá D.C., 01 de sepriembre de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1
Ciudad: -.

Asunto: Certificación de Cumplimiento

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla, en mi condición de representante legal de la empresa GC&CO IN-VERSIONES SAS, con NIT 901.054.371-8, certifico que nuestra empresa cumple con las normas y requisitos relativos a la prevención del trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias, así como con la divulgación de los mecanismos de reclamación disponibles, conforme a la legislación vigente en Colombia.

En cumplimiento de la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia), el Convenio 138 y el Convenio 182 de la OIT ratificados por Colombia, así como la Ley 1010 de 2006 en materia de acoso laboral y discriminación, nuestra empresa ha implementado medidas para prevenir cualquier forma de explotación infantil, trabajo forzoso o prácticas discriminatorias dentro de sus operaciones y relaciones comerciales.

Para tal efecto, contamos con políticas y procedimientos internos que garantizan el cumplimiento de estas normativas, promoviendo un entorno laboral seguro y respetuoso para todos los trabajadores y asociados.

Atentamente,

Firma_____
Representante Legal: ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C. C. No. 1.002.029.006 de Barranquilla
GC&CO INVERSIONES SAS
NIT: 901.054.371-8
Dirección: Calle 146 #7-74 OF 507
Correo electrónico: kpacheco@gcco.com.co
Ciudad: Bogotá D.C.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GC CO INVERSIONES SAS	**Nit:**	901054371
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2025
Número de radicación:	89497466	**Total a pagar:**	$1,060,500
Fecha de vencimiento:	16/09/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	04/09/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1752017364
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$22,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$232,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$232,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$173,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$173,000
						$1,060,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel · Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

TESORERIA S.O.

La nómina electrónica de su empresa con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

25 AÑOS miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicamara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenit Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS		CALLE 147 11-64	3116375577	administracion@gcce.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89497466	$1.060.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.000	0		0		0	0	0	0	173.000	3

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	173.000	0	0	173.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.000	173.000
Pensión	3	691.800	691.800
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	173.000	173.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.060.500	1.060.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@goco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		69497466	$1.066.500	

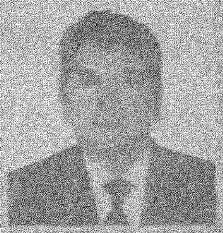
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotizante exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante no pensionado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1082026099	PACHECO RODRIGUEZ ARIELENA YULIETH	1	0			S																230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.690	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
CC	1138824397	PACHECO RODRIGUEZ KALETH DE JESUS	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.505	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
P1	457690	VASQUEZ CORDERO JORGE LUIS	1	0			S																25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.690	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49355-T



JAIME HUMBERTO
ACUILERA BOLIVAR
C.C. 79413778
RESOLUCION INSCRIPCION # 110 FECHA 28/09/1998
UNIVERSIDAD LIBRE

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 57243

TESORERIA
S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

78C9CFCC81788701

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79414106 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 49355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

GC &Co.

www.gcco.com.co

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ y JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN, identificados como aparece al pie de la firma y en calidad de Representante Legal y contador público de la empresa GC&CCO INVERSIONES SAS con NIT 901.054.371-8, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con lossistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C.C. Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla
Representante Legal
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN
C.C Nro.79.414.106 de Bogotá
Contador Público. Tarjeta Nro. 49355-T
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

TESORERÍA GCCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

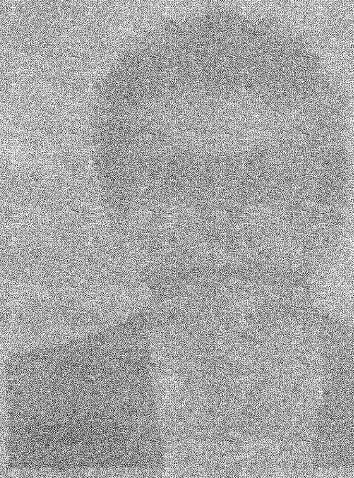
NUMERO 79.414.105

AGUILERA BELTRAN

APELLIDOS

JAIME HUMBERTO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1967

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-JUL-1985 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00121962-M-0079414105-20081104 0005278525A 1 2860150B

Sus depósitos están protegidos por el SEGURO PARA SU AHORRO www.fogacoop.gov.co

fogacoop

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que GCYCO INVERSIONES SAS con NIT. 901054371-8, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 520028499 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

LEIDY ROCIO AMAYA AMAYA
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 02 de Septiembre de 2025

NumRol Version:Cert44 / CO:2025905

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TESORERIA S.C.Q.

La diferencia está en Confiar

confiar COOP

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2026-CI-000121
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:
DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Bogotá D.C.; 23 de enero de 2026

Para: **MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO**
Profesional Especializado
Dirección Financiera

De: **ANA MARGARET RABA SIERRA**
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

Asunto: Solicitud de traslado de recursos – Convenio Interadministrativo 7124331-2024-Reiteración radicado SISSCO-2025-CI-001931 del 27/09/2025.

Doctora Margarita, reciba un cordial saludo,

En atención a la comunicación remitida por el área de Tesorería vía correo electrónico, y agradeciendo de antemano la revisión efectuada, me permito solicitar el traslado de los recursos que fueron cancelados con cargo al Convenio Interadministrativo N.° 7124331-2024 "Equipos Básicos Extramurales de Hogar", y que corresponden a recursos que deben ser asumidos por la Subred, por tratarse de gastos de contrapartida.

De acuerdo con la revisión realizada sobre las facturas y comprobantes de egreso asociados al Contrato N.° 02 BS 0027 de 2025, celebrado con el proveedor GC&CO Inversiones S.A.S. y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se identificó que 5 (cinco) facturas fueron pagadas por valor de $3.213.000, de la cuenta Davivienda N.° 482800044299, asignada al Convenio Interadministrativo No. 7124331-2024.

No obstante, conforme a lo contemplado en las obligaciones del convenio, los gastos derivados del contrato de bienes y servicios corresponden a la contrapartida, razón por la cual deben ser asumidos con recursos propios de la Subred.

A continuación, me permito relacionar la totalidad de facturas presentadas por el proveedor durante la ejecución del contrato de bienes y servicios N.° 02 BS 0027 de 2025 :

N.° Factura	N.° de contrato	Periodo facturado	Valor Bruto	Estado
GCCO-39	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 279.650,00	Pagada con recursos del convenio

GCCO-40	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 2.023.000,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-46	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-47	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-52	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
Subtotal			**$ 3.213.000,00**	
GCCO-53	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-72	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 252.875,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-74	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-75	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 505.750,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-76	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 151.725,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
Subtotal			$ 1.517.250	Saldo pendiente de pago al proveedor con recursos de la SISSCO
Total			**$ 4.731.680,00**	Valor total del Contrato No. 02 BS 0027/2025

En este sentido, y con el propósito de realizar el ajuste correspondiente y avanzar de manera adecuada en el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331-2024, solicito muy amablemente se efectúe el traslado de recursos por valor de **$3.213.000,00**, desde la siguiente cuenta:

Cuenta de destino:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 482800044299
Convenio Interadministrativo 7124331-2024 "Más Bienestar"
Cuenta de origen:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 00840074759
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

El soporte de traslado de los mencionados recursos es solicitado por la auditoría de la Secretaría Distrital de Salud para el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331/2024 que se está adelantando actualmente.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CI-000121**
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:

DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera

TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Cabe mencionar, que están pendiente el pago las facturas GCCO-53, GCCO-72, GCCO-74, GCCO-75 Y GCCO-76, por un valor total de $1.517.250; recurso que como se indicó anteriormente debe ser asumido por la Subred, al tratarse de contrapartida.

Agradezco el envío de los soportes de evidencia contable y bancaria correspondientes, para efectos de auditoría, soporte y cierre financiero del convenio.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera para adelantar este trámite y agradezco de antemano su acostumbrada gestión.

Cordialmente,



ANA MARGARET RABA SIERRA
Director Técnico
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Revisó	. SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Aprobó	ANA MARGARET RABA SIERRA DGRS
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : Lunes, 29 septiembre 20

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000086563

PROVEEDOR:	3C&CO INVERSIONES SAS	NIT:	901034071	FECHA:	29/09/2023 03:15 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL N - 147 11 64 ED RIO AMAZONAS OF 101			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	3CCO76	% ICA:	9,0600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013592	COMBO JUGO EN CAJA +SANDWICH DE JAMON Y QUESO+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	KIT	15,00	$ 10.115,00	$ 151.725,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO 02 SS 0027 2023 - CENTRO DE COSTOS 9GVH30-2 DIRECCION GESTION DEL RIESGO - LA VICTORIA (SL)

SUBTOTAL:	$ 151.725,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.466,00
RETE FUENTE:	$ 3.793,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 146.466,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Brandell Lemes Argote
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

062700/26

CONTACTAR A: [illegible]

TESORERIA
S.C.O.
08-11-23

Smo
06. 44950/23

GC&CO INVERSIONES SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	GC&CO INVERSIONES SAS	**Número:**	GCCO-76	
	Identificación:	901054371-8	**Fecha:**	26/09/2025	15:51
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3116375377	**Fecha Vto.:**	26/09/2025	
	Dirección:	Calle 146 # 7 - 64, Edif. MALLKI, Ofic. 507., Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales	**Condición IVA:**	IVA e Impuesto Nacional al Consumo			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**NIT:**	900959051-7
		Tel:	3444484
Dirección:	DG 34 NRO 5-43, .		
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		SUMINISTROS 0%	JUGO EN CAJA DIVERSOS SABORES CAJA X 200 ml +SANDWICH DE JAMON Y QUESO EMPAQUE INDIVIDUAL X 120 GR APROX+FRUTA MANZANA, PERA O MANDARINA	15.00	Und	0%	10,115.00	0.00	151,725.00

Total de líneas: 1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Greischell Lemos
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 SEP 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO

Contrato 02-BS-0027-2025

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	151,725.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	151,725.00

Observaciones: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE
LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR – "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO

Recibido
Sandra Liliana Guerrero Palacio
CC 51.747.182
Centro Costos 9CVH20-2
Dirección Gestion del Riesgo

Fecha y hora de validación: 26/09/2025 15:53

CUFE: 8dca68b63970a6f5d9f4407863d9edb76379af50f2e62026f7b9f6e0337ff7bfaa13e2776d4c852a1a71f8dfee8b16cd

Valor a Pagar: 151,725.00

Firma Digital: pUN/AhE9r/QnY7B6JVPKqQeyAZ/mBaK8MX3tXHgumcduf5LQ+D4mCXYVeGjigbq
18VMLKkh5lbQRwuYnkKAs6yskS6PwmVwCgw1L0K5HxEbQ7pU/u1GR6i2NRhuZds9
Ftd74kZneCWwcN8qtXa3/RMSxRR8s59z74v9L2kjC86nVByCDgPP0dEvGWR6+MXv
UFkuh8QsbocaG2hw9QQIxAIEYUnhrE/Laok+SFLKy7jXzbOdCGaAzestmgEgBrbc
TE45lxs7IESvX7hseR/GKuD52ac3nq8qtV6flC65W8bJM1SVbQakar/Xxjk6MWA1
Bdrrdfe7El6/KXOU71zrvA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnologico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

TESORERIA S.G.O

Resolución de factura electrónica: 18764078815652 del 2024-09-04 al 2026-09-04. Rango: GCCO 1 al

TESORERIA S.C.O.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	**10**	**INFORME PARCIAL**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0027 2025**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**16/10/2025**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OC&CO INVERSIONES SAS	**NIT O C.C**	**901.054.371-8**		
Representante Legal:	ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ	**Identificacion Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	Cedula de Ciudadania No. 1.002.029.006	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE EQUIPOS EXTRAMURALES DE HOGAR "MAS BIENESTAR" EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 18.926.720,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 4.731.680,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	530	31/01/2025	**Registro Inicial**	5160	27/12/2024					
Disponibilidades Numeros de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10		**Prórroga 6:**		
						Adición 6:		**Prórroga 7:**		
						Adición 7:		**Prórroga 8:**		
						Adicion 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 4.731.680,00**	**Fecha Terminacion actual:**		30/09/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS		**Codigo(S) Rubro(S)**	421202010303		**Validacion Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
10	1. Entregar los refrigerios en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., sitio donde se realicen las actividades, de acuerdo a las cantidades solicitadas, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas. 2. Suministrar los refrigerios de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato. 4. Entregar productos originales y de primera calidad de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas, la fecha de vencimiento no puede ser inferior a 06 meses, a partir del día de entrega del producto en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y/o donde se realicen las actividades. 6. Entregar los refrigerios cumpliendo los requisitos de buenas practicas de manufactura, todos los refrigerios deben venir con su etiqueta de embalaje. 7. Todos los productos deben ser certificados, garantizados y con fechas claras de vencimiento para los que las posean.	8CVH20-2	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A:** **NO:**	**Cumplimiento de documentacion tramitada y presentada**	**SI: X**	**NO:**

	10. El contratista debera disponer del personal, vehiculos y demas elementos necesarios para garantizar el suministro puntual 11. Realizar el Suministro de los refrigerios descritos en la oferta economica en las condiciones, cantidades, caracteristicas, marcas, tipos y precios establecidos en la oferta, teniendo en cuenta los valores unitarios y demas condiciones establecidas en la propuesta		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	GCCO-39	14/05/2025	may-25	$ 279.650,00	$ 279.650,00	$ 4.452.030,00	5,91%	
2	GCCO-40	14/05/2025	may-25	$ 2.023.000,00	$ 2.302.650,00	$ 2.429.030,00	48,66%	
3	GCCO-46	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.606.100,00	$ 2.125.580,00	55,08%	
4	GCCO-47	3/06/2025	jun-25	$ 303.450,00	$ 2.909.550,00	$ 1.822.130,00	61,49%	
5	GCCO-52	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.213.000,00	$ 1.518.680,00	67,90%	
6	GCCO-53	7/07/2025	jul-25	$ 303.450,00	$ 3.516.450,00	$ 1.215.230,00	74,32%	
7	GCCO-72	12/09/2025	sept-25	$ 252.875,00	$ 3.769.325,00	$ 962.355,00	79,66%	
8	GCCO-74	26/09/2025	sept-25	$ 303.450,00	$ 4.072.775,00	$ 658.905,00	86,07%	
9	GCCO-75	26/09/2025	sept-25	$ 505.750,00	$ 4.578.525,00	$ 153.155,00	96,76%	
10	GCCO-76	26/09/2025	sept-25	$ 151.725,00	$ 4.730.250,00	$ 1.430,00	99,97%	
TOTAL				$ 4.730.250	$ 4.730.250	$ 1.430	99,97%	

TESORERIA SCO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Se recibieron los refrigerios a satisfacion en las cantidades requeridas y de acuerdo a las especificaciones técnicas		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 4.730.250
Saldo por ejecutar	UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100	$ 1.430
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 4.730.250

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
GCCO-76	26/09/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 151.725,80
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Se certifica que el proveedor entrego los refrigerios en las cantidades especificas, de acuerdo a lo requerido.

ANEXOS: Factura del proveedor, comprobante de entrada a almacén, certificación de parafiscales, planilla de pago de sedguridad social, documentos del revisor fiscal del proveedor.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
C.C. No.	59.822.047
CARGO/PERFIL	DIRECTORA TECNICA (E)
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccionatencionintegral@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVEDS
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	cali@subredcentrooriente.gov.co

GC &Co.

www.gcco.com.co

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ y JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN, identificados como aparece al pie de la firma y en calidad de Representante Legal y contador público de la empresa GC&CCO INVERSIONES SAS con NIT 901.054.371-8, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con lossistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C.C. Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla
Representante Legal
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN
C.C Nro.79.414.106 de Bogotá
Contador Público. Tarjeta Nro. 49355-T
GCC&CO INVERSIONES SAS
NIT 901.054.371-8

TESORERIA S.C.O.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.414.105

AGUILERA BELTRAN

APELLIDOS

JAIME HUMBERTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1967

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-JUL-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00121962-M-0079414105-20081104 0005278525A 1 2862150B

La nomina electrónica de tus empleados con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GC CO INVERSIONES SAS	**Nit:**	901054371
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2025
Número de radicación:	89497466	**Total a pagar:**	$1,060,500
Fecha de vencimiento:	16/09/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	04/09/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1752017364
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$22,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$232,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$232,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$173,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$173,000
						$1,060,500

*Si desconta incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

«Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

TESORERÍA S.C.O.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle de la gente

certicámara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E		89497406	$1.060.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS009	Compensar EPS	860066942-7	173.000	0		0		0	0	0	0	173.000	3

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.000	0	0	0	0	0	0		232.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830603790-5	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	173.000	0	0	173.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.000	173.000
Pensión	3	691.800	691.800
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	173.000	173.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.060.500	1.060.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901054371-8	GC CO INVERSIONES SAS	CALLE 147 11-64	3116375377	administracion@gcco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89497466	$1.000.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Cotiza Pensión	Extranjero Cotiza Salud	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotización Sena	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1083029098	PACHECO RODRIGUEZ ARIELENA YULIETH	1	0			S																	23/301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.500	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
CC	1129404397	PACHECO RODRIGUEZ KALETH DE JESUS	1	0			S																	23/301	1.423.500	227.760	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
PT	497690	VASQUEZ CORDERO JORGE LUIS	1	0			S																	25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.500	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49355-T



JAIME HUMBERTO
AGUILERA BELTRAN
C.C. 79414166
RESOLUCION INSCRIPCION 118
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 26/08/1998

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 37242

TESORERIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 C 9 E F C E 8 1 7 8 B 7 0 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME HUMBERTO AGUILERA BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79414106 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 49355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Bogotá D.C., 01 de sepriembre de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1
Ciudad: -.

Asunto: Certificación de Cumplimiento

Quien suscribe, ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.002.029.006 de Barranquilla, en mi condición de representante legal de la empresa GC&CO IN-VERSIONES SAS, con NIT 901.054.371-8, certifico que nuestra empresa cumple con las normas y requisitos relativos a la prevención del trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias, así como con la divulgación de los mecanismos de reclamación disponibles, conforme a la legislación vigente en Colombia.

En cumplimiento de la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia), el Convenio 138 y el Convenio 182 de la OIT ratificados por Colombia, así como la Ley 1010 de 2006 en materia de acoso laboral y discriminación, nuestra empresa ha implementado medidas para prevenir cualquier forma de explotación infantil, trabajo forzoso o prácticas discriminatorias dentro de sus operaciones y relaciones comerciales.

Para tal efecto, contamos con políticas y procedimientos internos que garantizan el cumplimiento de estas normativas, promoviendo un entorno laboral seguro y respetuoso para todos los trabajadores y asociados.

Atentamente,

Firma_____
Representante Legal: ARIELENA YULIETH PACHECO RODRIGUEZ
C. C. No. 1.002.029.006 de Barranquilla
GC&CO INVERSIONES SAS
NIT: 901.054.371-8
Dirección: Calle 146 #7-74 OF 507
Correo electrónico: kpacheco@gcco.com.co
Ciudad: Bogotá D.C.

TESORERIA
SGO

Sus depósitos están protegidos por el
SEGURO PARA SU AHORRO
www.fogacoop.org.co
fogacoop

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que GCYCO INVERSIONES SAS con NIT. 901054371-8, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 520028499 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

LEIDY ROCIO AMAYA AMAYA
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 02 de Septiembre de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TESORERÍA S.C.O.

La diferencia está en Confiar

confiar cooperativa

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2026-CI-000121
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:
DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Bogotá D.C.; 23 de enero de 2026

Para: **MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO**
Profesional Especializado
Dirección Financiera

De: **ANA MARGARET RABA SIERRA**
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

Asunto: Solicitud de traslado de recursos – Convenio Interadministrativo 7124331-2024-Reiteración radicado SISSCO-2025-CI-001931 del 27/09/2025.

Doctora Margarita, reciba un cordial saludo,

En atención a la comunicación remitida por el área de Tesorería vía correo electrónico, y agradeciendo de antemano la revisión efectuada, me permito solicitar el traslado de los recursos que fueron cancelados con cargo al Convenio Interadministrativo N.° 7124331-2024 "Equipos Básicos Extramurales de Hogar", y que corresponden a recursos que deben ser asumidos por la Subred, por tratarse de gastos de contrapartida.

De acuerdo con la revisión realizada sobre las facturas y comprobantes de egreso asociados al Contrato N.° 02 BS 0027 de 2025, celebrado con el proveedor GC&CO Inversiones S.A.S. y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se identificó que 5 (cinco) facturas fueron pagadas por valor de $3.213.000, de la cuenta Davivienda N.° 482800044299, asignada al Convenio Interadministrativo No. 7124331-2024.

No obstante, conforme a lo contemplado en las obligaciones del convenio, los gastos derivados del contrato de bienes y servicios corresponden a la contrapartida, razón por la cual deben ser asumidos con recursos propios de la Subred.

A continuación, me permito relacionar la totalidad de facturas presentadas por el proveedor durante la ejecución del contrato de bienes y servicios N.° 02 BS 0027 de 2025 :

N.° Factura	N.° de contrato	Periodo facturado	Valor Bruto	Estado
GCCO-39	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 279.650,00	Pagada con recursos del convenio

GCCO-40	02 BS 0027 2025	Mayo	$ 2.023.000,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-46	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-47	02 BS 0027 2025	Junio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
GCCO-52	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pagada con recursos del convenio
Subtotal			**$ 3.213.000,00**	
GCCO-53	02 BS 0027 2025	Julio	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-72	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 252.875,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-74	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 303.450,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-75	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 505.750,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
GCCO-76	02 BS 0027 2025	Septiembre	$ 151.725,00	Pendiente pago con recursos de la SISSCO
Subtotal			$ 1.517.250	Saldo pendiente de pago al proveedor con recursos de la SISSCO
Total			**$ 4.731.680,00**	Valor total del Contrato No. 02 BS 0027/2025

En este sentido, y con el propósito de realizar el ajuste correspondiente y avanzar de manera adecuada en el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331-2024, solicito muy amablemente se efectúe el traslado de recursos por valor de **$3.213.000,00**, desde la siguiente cuenta:

Cuenta de destino:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 482800044299
Convenio Interadministrativo 7124331-2024 "Más Bienestar"
Cuenta de origen:
Banco Davivienda – Cuenta de Ahorros N.° 00840074759
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

El soporte de traslado de los mencionados recursos es solicitado por la auditoría de la Secretaría Distrital de Salud para el proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo 7124331/2024 que se está adelantando actualmente.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CI-000121**
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:

DESTINO: MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO - - Dirección Financiera

TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación interna

Cabe mencionar, que están pendiente el pago las facturas GCCO-53, GCCO-72, GCCO-74, GCCO-75 Y GCCO-76, por un valor total de $1.517.250; recurso que como se indicó anteriormente debe ser asumido por la Subred, al tratarse de contrapartida.

Agradezco el envío de los soportes de evidencia contable y bancaria correspondientes, para efectos de auditoría, soporte y cierre financiero del convenio.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera para adelantar este trámite y agradezco de antemano su acostumbrada gestión.

Cordialmente,



ANA MARGARET RABA SIERRA
Director Técnico
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Revisó	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO / DGRS
Aprobó	ANA MARGARET RABA SIERRA DGRS
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	