| Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Juan David Hurtado Gaviria | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013654364 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | jdhurtado26@gmail.com | | | | CELULAR: | 3105783922 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE10I18-2 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488418813629 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6698 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 746 | FECHA | 2022-03-25 08:21:44.000 | NÚMERO DE CRP | 18337 | FECHA | 2022-04-01 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-08-01 | | 2022-08-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $6,032,724 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $114,621,756 |
| VALOR EJECUTADO | $21,406,584 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,032,724 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $93,215,172 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 19% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9438435596 | $2,413,090 | $301,636 | $386,094 | 3 | $58,783 | $746,513 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

**CÉSAR ARTURO CASTILLO HURTADO**

**CONTADOR PÚBLICO TITULADO**

**CERTIFICA**

Que la señora **ROSALBA GAVIRIA OLAYA**, identificada con C.C No. 38256897; no tiene ingresos propios; por lo tanto, doy constancia que carece de ingreso alguno y depende económicamente de su hijo, el señor **JUAN DAVID HURTADO GAVIRIA** identificado con C.C No. 1013654364.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 5, del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario.

En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá D.C. a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2022.

CÉSAR A. CASTILLO H.

**CÉSAR ARTURO CASTILLO HURTADO**
**CC 80927248**
**T.P. 226220-T**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226220-T

CÉSAR ARTURO
CASTILLO HURTADO
C.C. 80927248
RES. INSCRIPCION 189 DEL 03/03/2017
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230327 244508



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

COPIA PARA CERTIFICADOS DEPENDIENTES

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013654364 | | HURTADO GAVIRIA JUAN DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 11 No 17 A 15 S | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3874402 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1587156057 | 9438435596 | I | 2022/08/16 | 2022/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $746,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1013654364 | HURTADO GAVIRIA JUAN DAVID | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,413,089 | $386,100 | EPS008 | 30 | $2,413,089 | $301,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $2,413,089 | $58,800 | 0 | $0 | $0 | No | $746,600 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,413,089 | $386,100 | | | $2,413,089 | $301,700 | | | $0 | $0 | | | $2,413,089 | $58,800 | | $0 | $0 | | $746,600 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013654364 | | HURTADO GAVIRIA JUAN DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 11 No 17 A 15 S | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3874402 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1587156057 | 9438435596 | I | 2022/08/16 | 2022/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $746,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $386,100 | $0 | $0 | $386,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $386,100 | $0 | $0 | $386,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,800 | $0 | $0 | $58,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $58,800 | $0 | $0 | $58,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $301,700 | $0 | $0 | $301,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $301,700 | $0 | $0 | $301,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $746,600 | $0 | $0 | $746,600 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Juan David Hurtado Gaviria**

**C.C 1.013.654.364**

La suma $6.032.724 por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área asistencial como Médico General en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6698-2022



**Juan David Hurtado Gaviria C.C**

**N° 1.013.654.364**

**BANCO DAVIVIENDA**

**NÚMERO DE CUENTA 0550 4884 1881 3629 AHORROS**

**CÉSAR ARTURO CASTILLO HURTADO**

**CONTADOR PÚBLICO TITULADO**

**CERTIFICA**

Que la señora **ROSALBA GAVIRIA OLAYA**, identificada con C.C No. 38256897; no tiene ingresos propios; por lo tanto, doy constancia que carece de ingreso alguno y depende económicamente de su hijo, el señor **JUAN DAVID HURTADO GAVIRIA** identificado con C.C No. 1013654364.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 5, del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario.

En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá D.C. a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2022.

CÉSAR A. CASTILLO H.

**CÉSAR ARTURO CASTILLO HURTADO**
**CC 80927248**
**T.P. 226220-T**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226220-T

CÉSAR ARTURO
CASTILLO HURTADO
C.C. 80927248
RES. INSCRIPCION 189 DEL 03/03/2017
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230327 244508



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

COPIA PARA CERTIFICADOS DEPENDIENTES