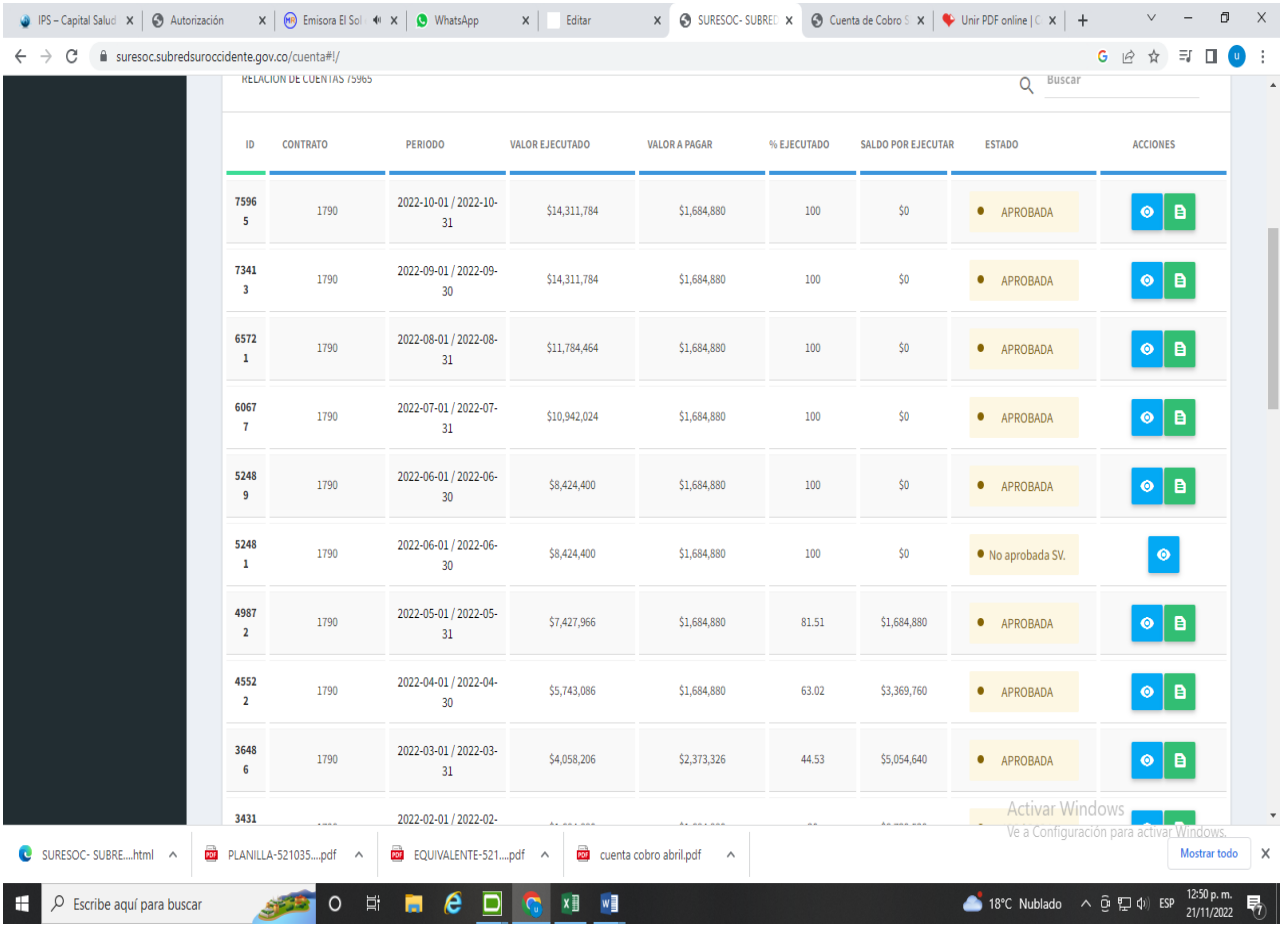

IPS – Capital Salud
Autorización
Emisora El Sol
WhatsApp
Editar
SURESOC- SUBRED
Cuenta de Cobro S
Unir PDF online | C
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
RELACION DE CUENTAS 75965
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
75965 1790 2022-10-01 / 2022-10-31 $14,311,784 $1,684,880 100 $0 APROBADA
73413 1790 2022-09-01 / 2022-09-30 $14,311,784 $1,684,880 100 $0 APROBADA
65721 1790 2022-08-01 / 2022-08-31 $11,784,464 $1,684,880 100 $0 APROBADA
60677 1790 2022-07-01 / 2022-07-31 $10,942,024 $1,684,880 100 $0 APROBADA
52489 1790 2022-06-01 / 2022-06-30 $8,424,400 $1,684,880 100 $0 APROBADA
52481 1790 2022-06-01 / 2022-06-30 $8,424,400 $1,684,880 100 $0 No aprobada SV.
49872 1790 2022-05-01 / 2022-05-31 $7,427,966 $1,684,880 81.51 $1,684,880 APROBADA
45522 1790 2022-04-01 / 2022-04-30 $5,743,086 $1,684,880 63.02 $3,369,760 APROBADA
36486 1790 2022-03-01 / 2022-03-31 $4,058,206 $2,373,326 44.53 $5,054,640 APROBADA
3431 2022-02-01 / 2022-02-
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
SURESOC- SUBRE....html
PLANILLA-521035....pdf
EQUIVALENTE-521....pdf
cuenta cobro abril.pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
18°C Nublado
ESP
12:50 p. m.
21/11/2022

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:	ELSA LILIANA PARDO PADILLA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52103542	
CORREO ELECTRONICO:	ellipar@gmail.com				CELULAR:	3132857997	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION OLARTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA31R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590432667				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1790			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2022-10-27 16:40:16.000	NÚMERO DE CRP	42110	FECHA	2022-10-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,684,880				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$14,311,784
VALOR EJECUTADO	$14,311,784
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,684,880
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9440510024	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52103542		PARDO PADILLA ELSA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DiG 34A # 14-10	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30173932	9440510024	I	2022/10/11	2022/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52103542	PARDO ELSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52103542		PARDO PADILLA ELSA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DiG 34A # 14-10	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30173932	9440510024	I	2022/10/11	2022/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

ELSA LILIANA PARDO PADILLA

CC 52.103.542 de Bogotá

La suma de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS $ 1.684.880 por concepto de: Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o Asistencial en el área de Facturación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E como APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA durante el periodo De 1 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE de 2022,de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1790-2022.

Liliana Pardo P.

ELSA LILIANA PARDO PADILLA

CC 52.103.542 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 7590432667