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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031133743			
CORREO ELECTRONICO:	jonathanprieto0218@gmail.com				CELULAR:	3183797436			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10R23	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570009670529487						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7822			VIGENCIA		2022		
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2022-10-27 16:40:16.000	NÚMERO DE CRP	43852	FECHA	2022-10-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2022-10-01		2022-10-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,831,390							
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:	$5,776,402
VALOR EJECUTADO	$5,776,402
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,831,390
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
8362141525	$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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

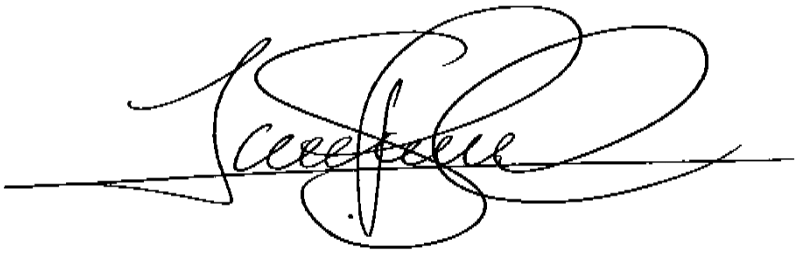
NIT:900.959.048-4

DEBE A :

JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO

C.C 1.031.133.743 de Bogota

La suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRECIENTOS NOVENTA PESOS M/C 1.831.390**, por concepto de : Prestar servicios de apoyo a la Gestión Administativa y/o asistencial en el área de Facturacion de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente E.S.E como **APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS** durante el periodo de 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2022 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 7822-2022.**



JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO
C.C 1.031.133.743 de Bogota
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 570009670529487

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO
No. Identificación: CC1031133743
Dirección: CALLE 137 C N 3C -28 SUR
Telefono: 3183797436
Correo: jonathanprieto0218@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8362850440

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO
Tipo y número de identificación	CC1031133743
Número de planilla	8362850440
Fecha pago	2022-11-23
Número de autorización pago	41314539
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	313300
Total Intereses de Mora	3900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24700	1
230301	Porvenir	162000	1
EPS008	Compensar EPS	126600	1

8362850440

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031133743
APELLIDOS Y NOMBRES: JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

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