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:	Fredy Alejandro Rubio Sanchez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233489525	
CORREO ELECTRONICO:	frubio709@uan.edu.co				CELULAR:	4541433	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA GENERAL PYD CABAÑAS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA27A37	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488420519115				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7580			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	58	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4245	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-11-01		2022-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,208,046				
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:	$35,272,572
VALOR EJECUTADO	$34,806,672
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,208,046
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$465,900
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9440390401	$2,883,218	$360,402	$461,315	3	$70,235	$891,952

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 1233489525		RUBIO SANCHEZ FREDY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 # 115-25 zona 80int 14 apto 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1697873835	9440390401	I	2022/11/08	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$892,200

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)					$2,883,219	$461,400			$2,883,219	$360,500			$0	$0			$2,883,219	$70,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,883,219	$461,400			$2,883,219	$360,500			$0	$0			$2,883,219	$70,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,883,219	$461,400			$2,883,219	$360,500			$0	$0			$2,883,219	$70,300		$0	$0
1	CC 1233489525	RUBIO FREDY	230201	30	$2,883,219	$461,400	EPS008	30	$2,883,219	$360,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,883,219	$70,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,883,219	$461,400			$2,883,219	$360,500			$0	$0			$2,883,219	$70,300		$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 1233489525		RUBIO SANCHEZ FREDY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 # 115-25 zona 80int 14 apto 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1697873835	9440390401	I	2022/11/08	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$892,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$461,400	$0	$0	$461,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$461,400	$0	$0	$461,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,300	$0	$0	$70,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,300	$0	$0	$70,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,500	$0	$0	$360,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$360,500	$0	$0	$360,500
TOTAL				**1**	**$892,200**	**$0**	**$0**	**$892,200**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDY ALEJANDRO RUBIO SANCHEZ

C.C. 1.233.489.525 de BOGOTA

La suma de $ 7.208.046, Siete millones doscientos ocho mil cuarenta y seis pesos m/cte. por concepto de: honorarios durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7580_ 2022.

FREDY A RUBIO S

Nombre de contratista

FREDY ALEJANDRO RUBIO SANCHEZ

C.C. 1.233.489.525 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 0550-488-420-519-115