DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DEINER JAVIER ROPAIN PEÑA

C.C 1.129.569.875 DE BARRANQUILLA

La suma de $3,817,632, por concepto de: "Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional" durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de No. **1739 -2022**



DEINER JAVIER ROPAIN PEÑA

C.C. 1.129.569.875 DE BARRANQUILLA

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA COLOMBIA

NÚMERO 19569755

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:	DEINER JAVIER ROPAIN PEÑA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1129569875		
CORREO ELECTRONICO:	deiner_ropain@hotmail.com				CELULAR:	3154974946		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CARTERA 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40R25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	19569755					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1739			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	72	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2638	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-12-01		2022-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,817,632				
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:	$42,502,970
VALOR EJECUTADO	$41,993,952
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,817,632
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$509,018
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
9443776318	$1,527,053	$190,882	$244,328	3	$37,199	$472,409

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 1129569875		ROPAIN PEÑA DEINER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 2 B # 80 - 122	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3288443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1831800048	9444599227	I	2023/01/18	2022/12/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$503,100

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)					$1,527,053	$244,400			$1,527,053	$190,900			$1,527,053	$30,600			$1,527,053	$37,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,527,053	$244,400			$1,527,053	$190,900			$1,527,053	$30,600			$1,527,053	$37,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,527,053	$244,400			$1,527,053	$190,900			$1,527,053	$30,600			$1,527,053	$37,200		$0	$0
1	CC 1129569875	ROPAIN DEINER	25-14	30	$1,527,053	$244,400	EPS010	30	$1,527,053	$190,900	CCF22	30	$1,527,053	$30,600	14-11	30	$1,527,053	$37,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,527,053	$244,400			$1,527,053	$190,900			$1,527,053	$30,600			$1,527,053	$37,200		$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 1129569875		ROPAIN PEÑA DEINER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 2 B # 80 - 122	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3288443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1831800048	9444599227	I	2023/01/18	2022/12/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$503,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,400	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,200	$0	$0	$37,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,200	$0	$0	$37,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$30,600	$0	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,900	$0	$0	$190,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$190,900	$0	$0	$190,900
TOTAL				1	$503,100	$0	$0	$503,100