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:	Gerardo Henao Montes						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	19438219	
CORREO ELECTRONICO:	gh679431@hotmail.com				CELULAR:	3012043472	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIOS GENERALES OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R13	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	500096649				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2163			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2022-10-27 16:40:16.000	NÚMERO DE CRP	42367	FECHA	2022-10-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-17		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$830,231				
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:	$13,186,018
VALOR EJECUTADO	$11,818,580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$830,231
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,367,438
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
62006553	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los diecisiete(17) 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 SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GERARDO HENAO MONTES

C.C 19.438.219 DE Bogotá

La suma de novecientos veinte siete mil novecientos cinco pesos 927.905 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA UNIDAD DE KENNEDY durante el periodo de 01 de noviembre al 20 noviembre 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2163 – 2022.



GERARDO HENAO MONTES

C.C.19.438.219 DE 2020

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 500096649

7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO FEBRERO GERARDO HENAO.pdf	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO FEBRERO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MARZO GERARDO HENAO.pdf	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MARZO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO ABRIL GERARDO HENAO.pdf (Archivado)	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO ABRIL GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MAYO GERARDO HENAO.pdf (Archivado)	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MAYO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JUNIO GERARDO HENAO.pdf (Archivado)	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JUNIO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JULIO GERARDO HENAO.pdf (Archivado)	1. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JULIO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO ABRIL GERARDO HENAO.pdf	3. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO ABRIL GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MAYO GERARDO HENAO.pdf	4. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO MAYO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JUNIO GERARDO HENAO.pdf	5. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JUNIO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JULIO GERARDO HENAO.pdf	6. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO JULIO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO AGOSTO GERARDO HENAO.pdf	DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO AGOSTO GERARDO HENAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	9. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	10. DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19438219	GERARDO HENAO MONTES	cl 38 c sur no 78 - 24	2733437	gh679431@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	09/12/2022	62728944	$320.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	35	4.500	0	129.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	35	5.800	0	165.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	35	900	25.300			244	25.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	129.500
Pensión	1	160.000	165.800
Riesgos Laborales	1	24.400	25.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	320.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19438219	GERARDO HENAO MONTES		cl 38 c sur no 78 - 24	2733437	gh679431@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	09/12/2022	62728944	$320.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19438219	HENAO MONTES GERARDO	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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