DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 12-2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JHON JAIME MADERO CASTRO

C.C 80.068.647 de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL TRECIENTOS DIESICIETE PESOS MCTE** (2.111.317)., por concepto de servicios prestados como CONDUCTOR ADMINISTRATIVA II con la Subgerencia Corporativa durante el periodo del 01 al 31 de enero de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5911-2022.

JHON JAIME MADERO CASTRO

JHON JAIME MADERO CASTRO

C.C 80.068.647 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 0550488428529165

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80068647		JOHN JAIME MADERO CASTRO	INDEPENDIENTE	83855262581991	Calle 52 f s 24 35	BOGOTA D.C.	3152074907	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	1810979910	9444220593	I	2022/12/14	2022/12/14	BANCO BOGOTA	0	$328,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80068647	JOHN MADERO							X											AFP 230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF	0	$0	$0	14-28	30	$1,000,000	$43,500	0	$0	$0	Si	$325,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$43,500		$0	$0		$328,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80068647		JOHN JAIME MADERO CASTRO	INDEPENDIENTE	83855262581991	Calle 52 f s 24 35	BOGOTA D.C.	3152074907	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	1810979910	9444220593	I	2022/12/14	2022/12/14	BANCO BOGOTA	0	$328,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR EPS	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR S.A.	230301	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$0	$0	$43,500
ARL SURA	14-28	800,256,161	9	1	$43,500	$0	$0	$43,500
TOTAL				1	$328,500	$0	$0	$328,500

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:	JOHN JAIME MADERO CASTRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80068647	
CORREO ELECTRONICO:	trans.especiales@hotmail.com				CELULAR:	3133030187	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIOS GENERALES ASDINCGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R13	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488428529165				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5911			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	71	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3884	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,111,317				
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:	$25,617,313
VALOR EJECUTADO	$25,617,313
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,111,317
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
9444220593	$908,526	$113,566	$145,364	4	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CAMBIO DE SUPERVISOR.pdf	CAMBIO DE SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO FEBRERO.pdf	JHON JAIME MADERO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO MARZO.pdf	JHON JAIME MADERO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO ABRIL.pdf	JHON JAIME MADERO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO MAYO.pdf	JHON JAIME MADERO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO JUNIO.pdf	JHON JAIME MADERO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO JULIO.pdf	JHON JAIME MADERO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JHON JAIME MADERO AGOSTO.pdf	JHON JAIME MADERO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHN MADERO-SEP.pdf	JOHN MADERO-SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHN MADERO-OCT.pdf	JOHN MADERO-OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHN MADERO-NOV.pdf	JOHN MADERO-NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JOHN MADERO-DIC.pdf	JOHN MADERO-DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >