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:	EDNA RUTH PADILLA PALMA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51842530	
CORREO ELECTRONICO:	ednapadillap@gmail.com				CELULAR:	3112840245	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	176270039983				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1722			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	72	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2630	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,647,552						
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:	$55,770,624
VALOR EJECUTADO	$55,770,624
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,647,552
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
9444653122	$1,859,021	$232,378	$297,443	3	$45,286	$575,107

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDNA RUTH PADILLA PALMA

C.C 51842530 DE Bogotá

La suma de $4.647.552, por concepto de: Prestar apoyo como PROFESIONAL AUDITORA DE CUENTAS MEDICAS en el área de CARTERA Y GLOSAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con las necesidades de la Institución durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1722 de 2022

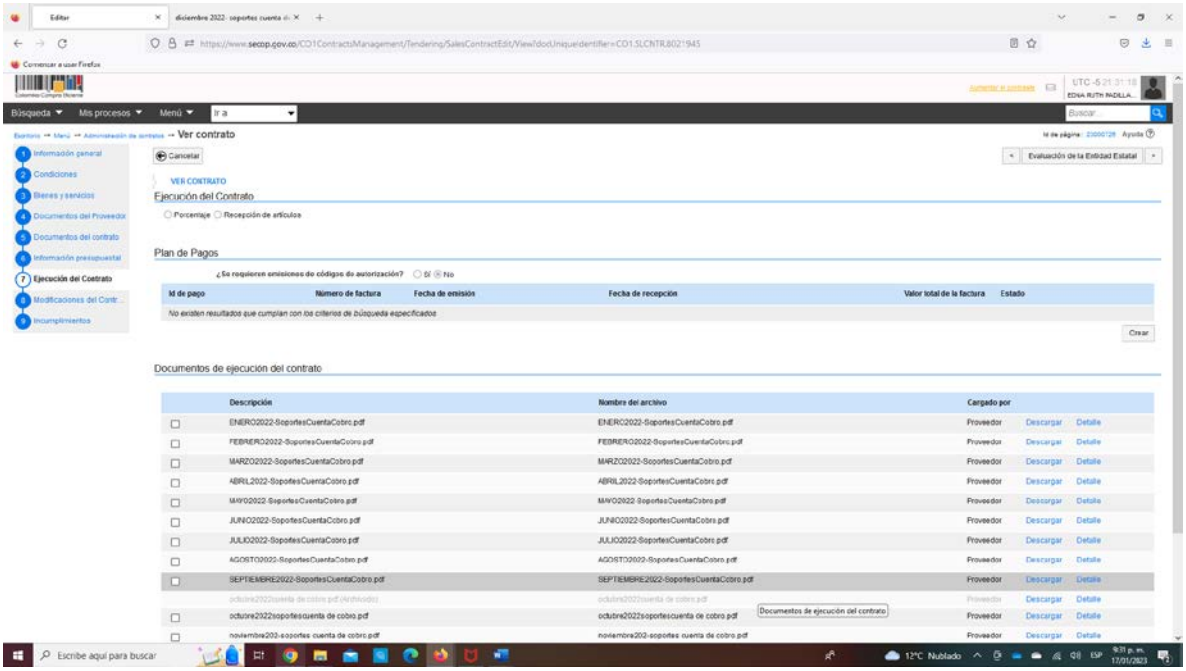


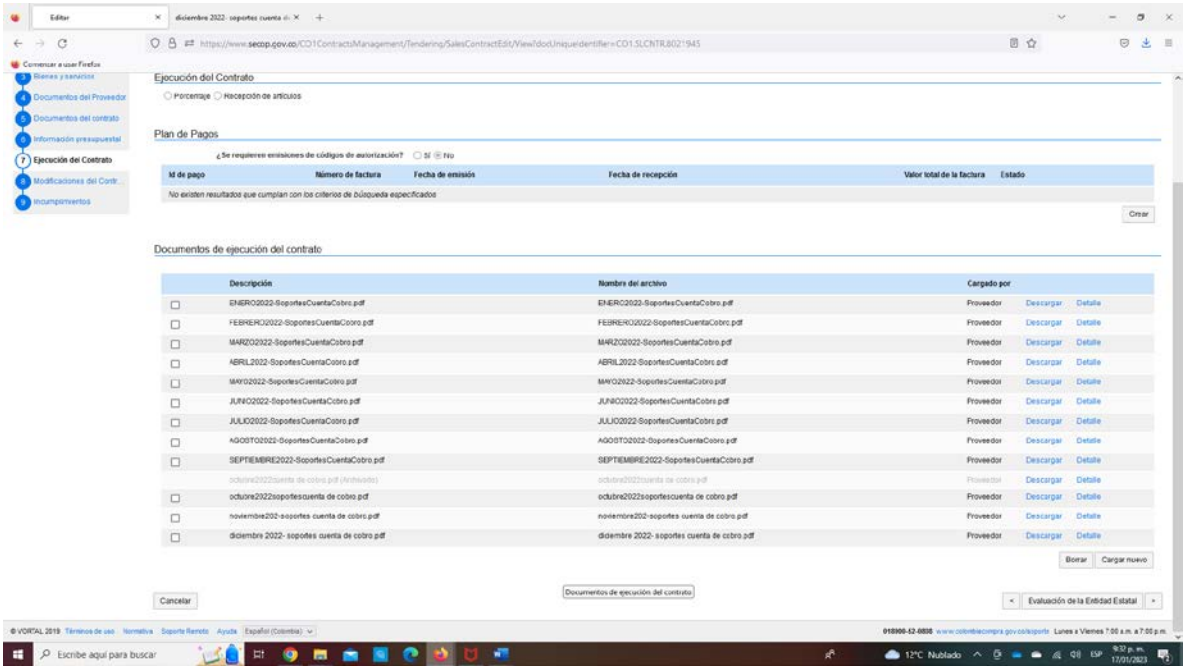
EDNA RUTH PADILLA PALMA

C.C 51842530 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 176270039983


Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
ENERO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
FEBRERO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
MARZO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
ABRIL2022-SoportesCuentaCobro.pdf
MAYO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
JUNIO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
JULIO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
AGOSTO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
SEPTIEMBRE2022-SoportesCuentaCobro.pdf
octubre2022soportescuenta de cobro.pdf
noviembre202-soportes cuenta de cobro.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Escribe aquí para buscar
12°C Nublado
ESP
9:31 p. m.
17/01/2023


Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
ENERO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
FEBRERO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
MARZO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
ABRIL2022-SoportesCuentaCobro.pdf
MAYO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
JUNIO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
JULIO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
AGOSTO2022-SoportesCuentaCobro.pdf
SEPTIEMBRE2022-SoportesCuentaCobro.pdf
octubre2022soportescuenta de cobro.pdf
noviembre202-soportes cuenta de cobro.pdf
diciembre 2022- soportes cuenta de cobro.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Documentos de ejecución del contrato
Evaluación de la Entidad Estatal
Escribe aquí para buscar
12°C Nublado
ESP
9:32 p. m.
17/01/2023

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 51842530		PADILLA PALMA EDNA RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 166 8H 56 APTO 602 INT 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4770733	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	1836085221	9444653122	I	2023/01/10	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$575,200

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)					$1,859,020	$297,500			$1,859,020	$232,400			$0	$0			$1,859,020	$45,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,859,020	$297,500			$1,859,020	$232,400			$0	$0			$1,859,020	$45,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,859,020	$297,500			$1,859,020	$232,400			$0	$0			$1,859,020	$45,300		$0	$0
1	CC	51842530	PADILLA EDNA	25-14	30	$1,859,020	$297,500	EPS005	30	$1,859,020	$232,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,859,020	$45,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,859,020	$297,500			$1,859,020	$232,400			$0	$0			$1,859,020	$45,300		$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 51842530		PADILLA PALMA EDNA RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 166 8H 56 APTO 602 INT 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4770733	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	1836085221	9444653122	I	2023/01/10	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$575,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,500	$0	$0	$297,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$297,500	$0	$0	$297,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$0	$0	$45,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,300	$0	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,400	$0	$0	$232,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,400	$0	$0	$232,400
TOTAL				1	$575,200	$0	$0	$575,200