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:	MILTON FIDEL RUIZ BERNAL							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79708760		
CORREO ELECTRONICO:	milton0343@gmail.com				CELULAR:	3024534039		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11G01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8700383154					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7040			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	25	FECHA	2023-01-01 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1312	FECHA	2023-01-01 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,063,880			
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:	$36,908,352
VALOR EJECUTADO	$17,867,304
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,063,880
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$19,041,048
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	48%

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
7862734396	$908,526	$113,566	$145,364	3	$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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MILTON FIDEL RUIZ BERNAL

C.C 79.708.760 DE BOGOTA D.C.

La suma de ($2.063.880.oo) **DOS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA** pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o asistencial en el área de ATENCION PREHOSPITALARIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E*** como ***CONDUCTOR***, durante el periodo de **01 al 31 de Enero de 2023**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 7040 – 2022.



MILTON FIDEL RUIZ BERNAL

C.C 79.708.760 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8700383154

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79708760
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILTON FIDEL RUIZ BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 8C 80 72	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862734396**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1853387428

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 285.000**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

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? 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		
	POLIZA CTO 7040-2022.pdf	POLIZA CTO 7040-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	MAYO - 2022.pdf	MAYO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO - 2022.pdf	JUNIO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO - 2022.pdf	JULIO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO - 2022.pdf	AGOSTO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE - MILTON FIDEL RUIZ BERNAL.pdf	OCTUBRE - MILTON FIDEL RUIZ BERNAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NOVIEMBRE 2022.pdf	NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE 2022.pdf	DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2017-03	CAFESALUD E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2017-12	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2022-12	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2021-08	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2020-06	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	79708760	RUIZ	BERNAL	MILTON	FIDEL	2015-11	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2022	21	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2021	3	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2021	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2021	4	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2021	3	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2020	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2019	24	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	8	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	21	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	22	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	12/2017	6	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	10/2015	27	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	03/2015	25	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	01/2015	14	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	12/2014	12	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	02/2014	23	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	01/2014	9	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.