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:	LUIS ALEJANDRO ZARATE ROJAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80190136	
CORREO ELECTRONICO:	archaon40@hotmail.com				CELULAR:	3115897306- 2502778	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	LABORATORIO ANATOMIA PATOLOGICA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1970127658				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1514			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	179	FECHA	2023-01-17 09:58:12.000	NÚMERO DE CRP	11050	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PATOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$12,222,921				
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:	$48,891,684
VALOR EJECUTADO	$12,222,921
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,222,921
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$36,668,763
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9446479009	$4,746,738	$593,342	$759,478	3	$115,631	$1,468,451

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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

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 80190136		ZARATE ROJAS LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 -59 -31 Apto 601 torre 8	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7811964	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1897317536	9446479009	I	2023/02/09	2023/02/03	BANCO AV VILLAS	0	$1,781,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,577,422	$948,200			$5,577,422	$697,200			$0	$0			$5,577,422		$135,900		$0	$0		$1,781,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,577,422	$948,200			$5,577,422	$697,200			$0	$0			$5,577,422		$135,900		$0	$0		$1,781,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,577,422	$948,200			$5,577,422	$697,200			$0	$0			$5,577,422		$135,900		$0	$0		$1,781,300
1	CC	80190136 ZARATE LUIS																		230201	30	$5,577,422	$948,200	EPS001	30	$5,577,422	$697,200		0	$0	$0	14-11	30	$5,577,422	2.436%	$135,900	0	$0	$0	No	$1,781,300
Total		**Afiliados(1)**																				$5,577,422	$948,200			$5,577,422	$697,200			$0	$0			$5,577,422		$135,900		$0	$0		$1,781,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80190136		ZARATE ROJAS LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 -59 -31 Apto 601 torre 8	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7811964	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1897317536	9446479009	I	2023/02/09	2023/02/03	BANCO AV VILLAS	0	$1,781,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$948,200	$0	$0	$948,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$948,200	$0	$0	$948,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,900	$0	$0	$135,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$135,900	$0	$0	$135,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$697,200	$0	$0	$697,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$697,200	$0	$0	$697,200
TOTAL				1	$1,781,300	$0	$0	$1,781,300

Espacio para Logo Corporativo

LUIS ALEJANDRO ZARATE ROJAS
NIT 80.190.136-
CALLE 6659-31 APT 1006 TORRE 11
Tel: (031) 3115897306
Bogotá - Colombia
archaon40@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. LAZ2 75

Señores	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031) 7560505
Dirección	Calle 9 # 39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/02/2023, 08:29
Expedición	14/02/2023, 08:31
Vencimiento	14/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios médicos correspondientes al mes de Febrero de 2023 en el área de patología	1.00	10,878,399.69

Total items: 1

Valor en Letras:
Diez millones ochocientos setenta y ocho mil trescientos noventa y nueve pesos m/cte con sesenta y nueve cent.

Total Bruto	12,222,921.00
Retefuente 11%	1,344,521.31
Total a Pagar	10,878,399.69

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 10,878,399.69

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764037321238 aprobado en 20221004 prefijo LAZ2 desde el número 51 al 180 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: ef9422a4ed54538c544b1a0e0cc1173f745a983233a17b4a632d46f521798dd447d9e5bcab560d168b1a4cd633e2245a

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8