

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			JHON FREDY BOTERO PEDRAZA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79663954
CORREO ELECTRONICO:			johnfreddyboterop@gmail.com			CELULAR:		3005497477
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV122			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11G01-37	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468200040045				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6970			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	17	FECHA	2023-01-01 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP	1255	FECHA	2023-01-01 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		CONDUCTOR AMBULANCIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-04-01			2023-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,055,456				
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:						\$37,395,821		
VALOR EJECUTADO						\$23,362,279		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,055,456		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$14,033,542		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						62%		
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	
4489677157	\$908,526	\$113,566		\$145,364	4	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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								

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 145.000	\$ 0	\$ 0		\$ 145.000

[illegible]

TOTAL	\$ 330.600
--------------	-------------------

- 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 APROBADA CTO 6970-2022.pdf	POLIZA APROBADA CTO 6970-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 MAYO JHON FREDY BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 MAYO JHON FREDY BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO -6970-2022 JUNIO JOHN FREDY BOTERO.pdf	CTO -6970-2022 JUNIO JOHN FREDY BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 JULIO JOHN FREDY BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 JULIO JOHN FREDY BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 AGOSTO JOHN FREDY BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 AGOSTO JOHN FREDY BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022-SEPTIEMBRE JOHN FREDY BOTERO.pdf	CTO 6970-2022-SEPTIEMBRE JOHN FREDY BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 OCTUBRE JOHN BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 OCTUBRE JOHN BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 NOVIEMBRE JOHN BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 NOVIEMBRE JOHN BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 DICIEMBRE JOHN BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 DICIEMBRE JOHN BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 ENENERO JOHN BOTERO.pdf	CTO 6970-2022 ENENERO JOHN BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO6970-2022 JOHN BOTERO - FEBRERO.pdf	CTO6970-2022 JOHN BOTERO - FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6970-2022 JOHN BOTERO-MARZO.pdf	CTO 6970-2022 JOHN BOTERO-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79663954	BOTERO	PEDRAZA	JOHN	FREDDY	2023-02	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	79663954	BOTERO	PEDRAZA	JOHN	FREDDY	2014-02	E.P.S SANITAS	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

...

114 Registros en 12 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar

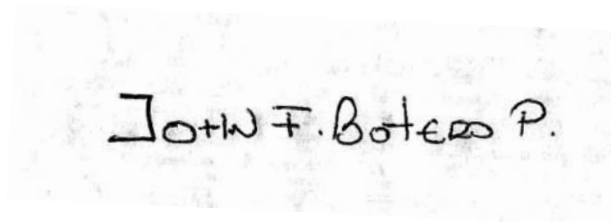
Descargar

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JHON FREDY BOTERO PEDRAZA
C.C 79.663.954 DE BOGOTA

La suma de \$ 2.055.456, por concepto de: El desarrollo de las actividades como conductor durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6970-2022

A rectangular stamp with a light blue background. Inside the stamp, the name "Jhon F. Botero P." is written in a dark, handwritten-style ink.

JHON FREDY BOTERO PEDRAZA
Nombre de contratista
C.C 79.663.954 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 468200040045