

 <p align="center">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p align="center">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		evaristo rojas hernandez					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.		19481819	
CORREO ELECTRONICO:	evaristorojas82@gmail.com			CELULAR:	3123876829		
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		2170082388				PENSIONADO	NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO	6233			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	20256	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2023-04-01			2023-04-30		

VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1,879,902				
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:	\$36,595,426
VALOR EJECUTADO	\$23,903,055
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,879,902
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$12,692,371
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65%

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
1053323352	\$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

PAGADO 17/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ		
Documento	CC19481819	Dirección	CR 14 ESTE #32 B - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123876829
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 19481819	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600	\$ 3.000	\$ 333.600



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	19481819	ROJAS	HERNANDEZ	EVARISTO		2023-02	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
SALUD TOTAL S.A.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

⏪

⏴

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

⏵

⏩

100 Registros en 10 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

https://www.adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx

1/1

- 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		
☐	6233-2022.pdf	6233-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO6233-2022 MARZO EVARISTO ROJAS.pdf	CTO6233-2022 MARZO EVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 ABRIL.pdf	CTO 6233-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 MAYO EVARISTO ROJAS.pdf	CTO 6233-2022 MAYO EVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO6233-2022 JUNIO.pdf	CTO6233-2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 JULIO.pdf	CTO 6233-2022 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 AGOSTO.pdf	CTO 6233-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 SEPTIEMBRE.pdf	CTO 6233-2022 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO6233-2022 OCTUBRE EVARISTO ROJAS.pdf	CTO6233-2022 OCTUBRE EVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 NOVEIMBRE EVARISTO ROJAS.pdf	CTO 6233-2022 NOVEIMBRE EVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 DICIEMBRE ECVARISTO ROJAS.pdf	CTO 6233-2022 DICIEMBRE ECVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 ENERO EVARISTO ROJAS.pdf	CTO 6233-2022 ENERO EVARISTO ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 AVARISTO ROJAS - FEBRERO.pdf	CTO 6233-2022 AVARISTO ROJAS - FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6233-2022 EVARISTO ROJAS - MARZO.pdf	CTO 6233-2022 EVARISTO ROJAS - MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

DEBE A:

EVARISTO ROJAS HERNANDEZ

C.C. 19.481.819 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 1.879.902 por concepto de: Prestar servicio como médico en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 30 de ABRIL del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6233-2022

Evaristo Rojas

EVARISTO ROJAS HERNANDEZ
C.C. 19.481.819 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO:002170082388