

					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:			ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1122647008
CORREO ELECTRONICO:			gonalfe2701@hotmail.com			CELULAR:		3112786046
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A23	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488415930673				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		828			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1158	FECHA	2023-05-17 10:09:53.000	NÚMERO DE CRP	25468	FECHA	2023-05-31 17:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-02-01			2023-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$15,372,720				
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:						\$62,399,520		
VALOR EJECUTADO						\$15,372,720		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$15,372,720		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$47,026,800		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						25%		
El intervisor 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	
9446999470	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ 50947221 Supervisor								
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hosp	Realiza procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requirieron de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hosp	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Participo en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requirio de su intervención.	Participo en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requirio de su intervención.	Oficios, informes, evaluaciones y listados de asistencias a charlas realizados y entregados al servicio.
Diligencio a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con s	Diligencio a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con s	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Realizo interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	Realizo interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Cumplio con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución. Se acogio al programa de Salud Ocupaci	Cumplio con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución. Se acogio al programa de Salud Ocupaci	Utilizacion de cada uno de los implementos de seguridad como; Ropa quirurgica, gorros, tapabocas, gafas y guantes según lo establecido en el reglamento.
<p>LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ 50947221 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Espacio para
Logo Corporativo

ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ
NIT 1.122.647.008
CR 79 19A 56 AP 2 902
Tel: (031) 3112786046
Bogotá - Colombia
gonalfe2701@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. AGE 54

Señores	SUBRED SUR OCCIDENTE DE BOGOTA		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(031) 5551347
Dirección	AVENIDA PRIMERO DE MAYO No 40B-54	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/02/2023, 14:50
Expedición	20/02/2023, 07:10
Vencimiento	19/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS COMO CIRUJANO GENERAL	1.00	15,372,720.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quince millones trescientos setenta y dos mil setecientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia \$ 15,372,720.00

Observaciones:

Total Bruto	15,372,720.00
Total a Pagar	15,372,720.00

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

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 18764043146817 aprobado en 20230121 prefijo AGE desde el número 52 al 1000 Vigencia: 6 Meses
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: c36501f1dea72609ccaca154d497bbe9bf86121a4e6ea7d12797665430dc8b523a055125f99a41d821ed8a2b9eea83ce

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 112247008		GONZALEZ ALFEBREZ ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79 # 19 a 56	BOGOTÁ-BOGOTIA D.E.	6800144	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora	
2023-01	1926211323	944699470	1	2023/02/03	2023/02/20	BANCO DAVIVIENDA	17

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,427,700	\$28,900	\$0	\$1,456,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,427,700	\$28,900	\$0	\$1,456,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,600	\$4,200	\$0	\$208,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$204,600	\$4,200	\$0	\$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,049,800	\$21,100	\$0	\$1,070,900
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,049,800	\$21,100	\$0	\$1,070,900
TOTAL				1	\$2,682,100	\$54,200	\$0	\$2,736,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF															
CC 1122647008		GONZALEZ ALFREZ ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79 # 19 a 56	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	6600144	SI															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	2023/02/03	2023/02/20	BANCO DAVIVIENDA	Banco	Días Mora <td>Valor</td>	Valor												
2023-01	2023-01	1926211323	944699470							17	\$2,736,300												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$8,398,062	\$1,427,700			\$8,398,062	\$1,049,800			\$0	\$0			\$8,398,062	\$204,600			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$8,398,062	\$1,427,700			\$8,398,062	\$1,049,800			\$0	\$0			\$8,398,062	\$204,600			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$8,398,062	\$1,427,700			\$8,398,062	\$1,049,800			\$0	\$0			\$8,398,062	\$204,600			\$0	\$0	
1	CC	1122647008	GONZALEZ ALVARO	25-14	30	\$8,398,062	EPS005	30	\$8,398,062	\$1,049,800	0	14-23	30	\$8,398,062	\$204,600	0	\$0	\$0			\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$8,398,062	\$1,427,700			\$8,398,062	\$1,049,800			\$0	\$0			\$8,398,062	\$204,600			\$0	\$0	