

					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	1334	FECHA	2023-06-07 09:35:35.000	NÚMERO DE CRP	27462	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-04-01			2023-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,799,940				
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						\$30,972,600		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$7,799,940		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$31,426,920		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						50%		
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	
9449764312	\$3,119,976	\$389,997		\$499,196	3	\$76,003	\$965,196	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 56

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	17/03/2023, 05:31
Expedición	17/03/2023, 05:31
Vencimiento	17/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS COMO CIRUJANO GENERAL	1.00	7,799,940.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Siete millones setecientos noventa y nueve mil novecientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 7,799,940.00

Observaciones:

Total Bruto	7,799,940.00
Total a Pagar	7,799,940.00

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: 20a4202c227777cdadcf3e623600f79293327ce3b89f20731b4cbc8d772b633644c8bd978b290727f133bede28230efa

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1122647008		GONZALEZ ALFEREZ ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79 # 19 a 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2034684834	9449764312	I	2023/04/05	2023/04/20	BANCO DAVIVIENDA	15	\$983,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1122647008	GONZALEZ ALFEREZ ALVARO ANDRES	25-14	30	\$3,120,000	\$499,200	EPS005	30	\$3,120,000	\$390,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,120,000	\$76,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,120,000	\$499,200			\$3,120,000	\$390,000			\$0	\$0			\$3,120,000	\$76,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$499,200	\$9,300	\$508,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$499,200	\$9,300	\$508,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,100	\$1,500	\$77,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$76,100	\$1,500	\$77,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$390,000	\$7,300	\$397,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$390,000	\$7,300	\$397,300
TOTAL				1	\$965,300	\$18,100	\$983,400