

					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:			JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		8719830
CORREO ELECTRONICO:			j.7f.porras61@gmail.com			CELULAR:		3003879841
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			UCI ADULTOS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10J02	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			256000665313				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2965			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000		NÚMERO DE CRP	6544	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- INTENSIVISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2022-07-01			2022-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$22,423,638			
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:					\$118,681,206			
VALOR EJECUTADO					\$104,461,338			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$22,423,638			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$14,219,868			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					88%			
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	
9437335607	\$8,313,154	\$1,039,144		\$1,330,105	3	\$202,508	\$2,571,757	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> LUIS ALFONSO FRANCO ARANGO 7176358 Supervisor </div>								
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
Manejo de Ventilación mecánica	Manejo Ventilación mecánica	100%
Interpretación de gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	Interpreto gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	100%
Manejo de soporte Hemodinámico	Manejo soporte Hemodinámico	100%
Realizar reanimación cardio pulmonar, manejo de vía aérea	Realizo reanimación cardio pulmonar, manejo de vía aérea	100%
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	Manejo catéteres para monitoreo invasivo	100%
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	Diligencio justificaciones de medicamentos No pos	100%
Cumplir con el reglamento de higiene y seguridad, con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	Cumpro con el reglamento de higiene y seguridad, con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	100%
<p style="text-align: center;">LUIS ALFONSO FRANCO ARANGO 7176358 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

JAVIER FRANCISCO FLOREZ
PORRAS

NIT 8.719.830-3
cl 109 21 41
Tel: (300) 3879841
Bogotá - Colombia
J.7F.PORRAS61@GMAIL.COM



Factura electrónica de venta
No. J-48

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(031) 3753569
Dirección	Calle 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2022, 08:33
Expedición	15/07/2022, 08:33
Vencimiento	15/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS PROFESIONALES MES DE JULIO Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTENSIVISTA DENTRO DE LOS DIFERENTES PR	1.00	22,423,638.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintidos millones cuatrocientos veintitres mil seiscientos treinta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia

Observaciones:

Total Bruto	22,423,638.00
Total a Pagar	22,423,638.00

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 18764024200283 aprobado en 20220118 prefijo J desde el número 6 al 100 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 10*1000

CUFE: c4eefb15904f083d83fd21295f2a34e4983dceed9a13ea4746e5d931356c35852640304beab61f8800554ca32a71af2a

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

1 de 1

15/07/2022, 8:35 a. m.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8719830		FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra14 #117-65 apto 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554641	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-06	2022-06	1551424945	9437335607	I	2022/07/11	2022/07/13	BANCO DAVIVIENDA	\$6,547,200

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 8719830	FLOREZ JAVIER	230901	30	\$20,000,000	\$3,560,000	EPS005	30	\$20,000,000	\$2,500,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$20,000,000	\$487,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$20,000,000	\$3,560,000			\$20,000,000	\$2,500,000			\$0	\$0			\$20,000,000	\$487,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,560,000	\$0	\$0	\$3,560,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$3,560,000	\$0	\$0	\$3,560,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500,000	\$0	\$0	\$2,500,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,500,000	\$0	\$0	\$2,500,000	
TOTAL				1	\$6,547,200	\$0	\$0	\$6,547,200	