

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

DEBE A:
DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ
C.C. 1.014.287.597 DE BOGOTA

La suma de 1.893.600, por concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LOS PROCESOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.E.S durante el periodo del 1 al 30 de Junio del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4076-2023.



Nombre de contratista
DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ
C.C. 1.014.287.597 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550007500979534

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLICUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-13, 02:27:08 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1055472488

Periodo Cotización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

Referencia pago (PIN): 8622694530

PAGADO 13/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DUVAN ENRIQUE GONZALEZ		
Documento	CC1014287597	Dirección	CR 81D #40 - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134745973
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Idem. Afiliación	Afiliación y Novedades	Tipo Cotización	Estado Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
				Administradora	INC Pensiones	Administradora	INC Salud	Aporte Salud	Tarifa	INC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	INC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAF	Aporte Miscelanea	Total													
CC-10-4287597	DUVAN ENRIQUE GONZALEZ MATEO	BO	BO	Administradora	\$ 1.160.000	\$ 160.000	Administradora	\$ 1.160.000	\$ 160.000	2,00%	\$ 1.160.000	\$ 160.000	Administradora	\$ 1.160.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) DPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 160.000	\$ 140.000	\$ 28.300	\$ 23.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 362.100	\$ 0	\$ 362.100

				Versión: 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Fecha de aprobación: 2/15/2018			
				Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DUVAN GONZALEZ			
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		1014287597
CORREO ELECTRONICO:		gonzalezduvan9707@gmail.com			CELULAR:		5705047
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo						
	KE10B02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550007500979534				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO		4076		VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	33158	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERÍA					
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
				2023-06-01			2023-06-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,893,600			
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:				\$7,637,520			
VALOR EJECUTADO				\$7,637,520			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$1,893,600			
VALOR A LIBERAR				\$0			
SALDO POR EJECUTAR				\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				100%			
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
1055472488	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.							
DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO 52099480 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							

		CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS		
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES		PRODUCTOS
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades -2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. -6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. -9. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus		1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2- Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3- Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos. 4- Asistir al paciente en sus actividades básicas		1-Anecdotario. 2-Bitácora de procedimientos. 3-Bitácora de procedimientos. 4-Bitácora de procedimientos