aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049641548		PRIETO BUITRAGO DAVID RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr54#153-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208799874	9457460564	I	2023/10/11	2023/10/09	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$786,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,541,653**	**$406,700**			**$2,541,653**	**$317,800**			**$0**	**$0**			**$2,541,653**		**$62,000**		**$0**	**$0**		**$786,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,541,653**	**$406,700**			**$2,541,653**	**$317,800**			**$0**	**$0**			**$2,541,653**		**$62,000**		**$0**	**$0**		**$786,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,541,653	$406,700			$2,541,653	$317,800			$0	$0			$2,541,653		$62,000		$0	$0		$786,500
1	CC	1049641548 PRIETO DAVID							X											23030 1	30	$2,541,653	$406,700	EPS037	30	$2,541,653	$317,800		0	$0	$0	14-7	30	$2,541,653	2.436%	$62,000	0	$0	$0	No	$786,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,541,653	$406,700			$2,541,653	$317,800			$0	$0			$2,541,653		$62,000		$0	$0		$786,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049641548		PRIETO BUITRAGO DAVID RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr54#153-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208799874	9457460564	I	2023/10/11	2023/10/09	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$786,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,700	$0	$0	$406,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$406,700	$0	$0	$406,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,800	$0	$0	$317,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$317,800	$0	$0	$317,800
TOTAL				**1**	**$786,500**	**$0**	**$0**	**$786,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAVID RICARDO PRIETO BUITRAGO

C.C 1049641548 DE TUNJA

La suma de $ 6.573.240 por concepto de: Prestación de servicios como MEDICO GENERAL en el CAPS Trinidad Galán, durante el periodo de 1 al 31 de al OCTUBRE de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5770-2023.

DAVID RICARDO PRIETO BUITRAGO
C.C.1049641548 DE TUNJA
CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
NUMERO 43920209993

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	David Ricardo Prieto Buitrago						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1049641548	
CORREO ELECTRONICO:	drprieto1995@gmail.com				CELULAR:	3156445076	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA URGENCIAS 17 TRINIDAD GALAN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4392020993				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5770			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	48651	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,354,132				
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:	$20,377,044
VALOR EJECUTADO	$19,938,828
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,354,132
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$438,216
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9456091752	$2,804,582	$350,573	$448,733	3	$68,320	$867,626

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Participar y liderar en las entregas de turno del servicio de urgencias	Se partici en la engregas de turno	Lista de paicente en entrega de turnos
Verificar el cumplimiento de los turnos por parte del recurso humano de acuerdo a la programación establecid	Se cumple cuadro de turno	En cuadros de turno
Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	Se organiza el servicio.	No aplica
liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	Se lidera de manejo de apciente critico	En historias clinicaas
Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	Se partici en jornadas de capacitaicon	Lista de asistencia
Asesorar la definición de conducta medica de los médicos generales a los pacientes del servicio de urgencias	Se definen conductas	En historia clnica
Apoyar a la auditoria medica con análisis y conceptos médicos en los auditorías internas corno externas	Se apya auditoria con informacion	Calificaicones de auditoria
Soportar los informes de productividad del personal a cargo	No aplica	No aplica
Revisar y Avalar á solicitud de interconsultas ordenadas por los médicos generales a las diferentes especialidades de la institución.	Se indican interconsultas de acuerdo a la necesidad	En historia clinica
Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requendo	Se participa en reuniones	Lista de asistneica
Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	Se ejecutan planes de mejoramiento	No aplcia
Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	Se registan los registos asistneicales	No aplica
Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibritador, aerógrafo y demás) garantizando su conservación	Se cuidad elementos biometicos	Se cuidan elementos biomedicos
Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	SE maneiente trato humnizado	En historia clinica
Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica	Se suminietra infomracion apciente y familiares	En historia clinica

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente