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:	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:	U. ESP UCI ADULTOS USS 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	3728			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	55755	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- EN CUIDADO INTENSIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$25,349,760				
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:	$220,261,248
VALOR EJECUTADO	$194,911,488
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$25,349,760
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$25,349,760
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
9473140018	$10,139,904	$1,267,488	$1,622,385	3	$247,008	$3,136,881

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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
Manejo de Ventilaciòn mecanica	Manejo Ventilaciòn mecanica	100%
Interpretar gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	Interpreto gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	100%
Manejar 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	Cumplio 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%

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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

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. XX 130

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	13/09/2024, 19:16
Expedición	13/09/2024, 19:16
Vencimiento	13/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTENSIVISTA DENTRO DE LOS DIFERENTES PR	1.00	25,349,760.00	25,349,760.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinticinco millones trescientos cuarenta y nueve mil setecientos sesenta pesos m/cte

Total Bruto	25,349,760.00
Total a Pagar	**25,349,760.00**

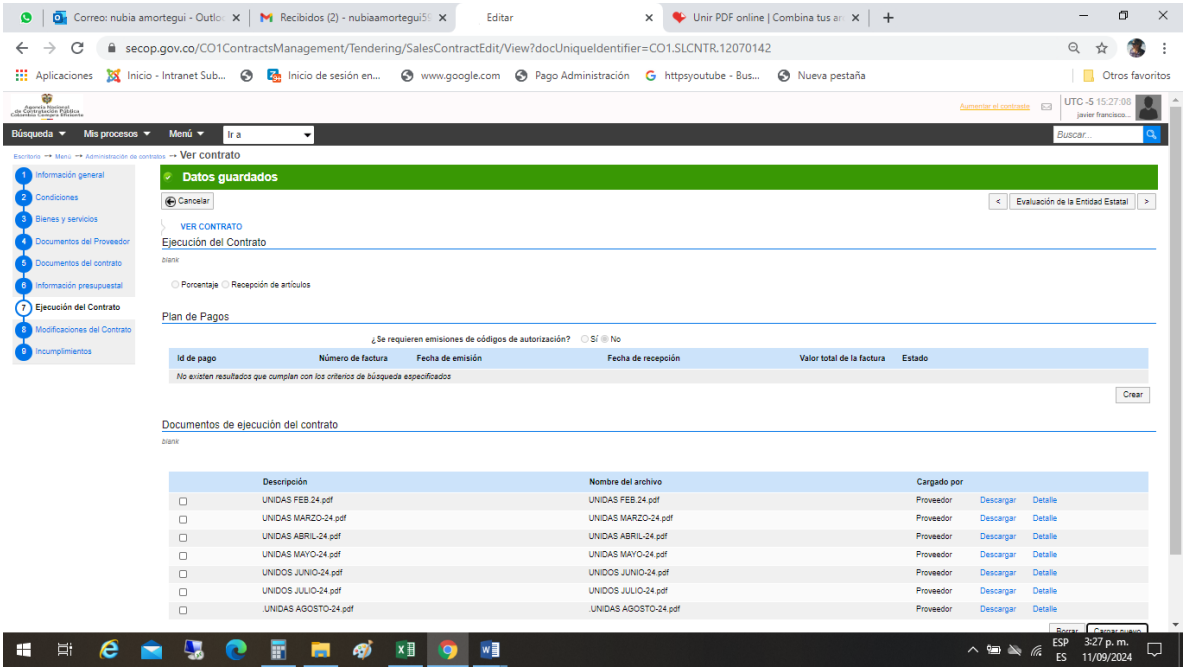
Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 25,349,760.00

Observaciones:

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 Electrónica 18764079316767 aprobado en 20240911 prefijo XX desde el número 129 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 10*1000
CUFE: 5cd76745c9c646dd546a591c78a77f76481a6bf2e8c33700a00fef7851903a0a97bbdaa1c67471274f0d1de33fcb7252

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


Correo: nubia amortegui - Outlo
Recibidos (2) - nubiaamortegui5
Editar
Unir PDF online | Combina tus ar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12070142
Aplicaciones
Inicio - Intranet Sub...
Inicio de sesión en...
www.google.com
Pago Administración
httpsyoutube - Bus...
Nueva pestaña
Otros favoritos
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
blank
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
UNIDAS FEB.24.pdf
UNIDAS MARZO-24.pdf
UNIDAS ABRIL-24.pdf
UNIDAS MAYO-24.pdf
UNIDOS JUNIO-24.pdf
UNIDOS JULIO-24.pdf
.UNIDAS AGOSTO-24.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
ESP
ES
3:27 p. m.
11/09/2024

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 8719830		FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra13 #119-63 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	906359076	9473140018	I	2024/09/09	2024/09/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$3,243,300

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)																					$10,140,000	$1,723,800			$10,140,000	$1,267,500			$0	$0			$10,140,000		$247,100		$0	$0		$3,238,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$10,140,000	$1,723,800			$10,140,000	$1,267,500			$0	$0			$10,140,000		$247,100		$0	$0		$3,238,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$10,140,000	$1,723,800			$10,140,000	$1,267,500			$0	$0			$10,140,000		$247,100		$0	$0		$3,238,400
1	CC	8719830 FLOREZ JAVIER										X								23090 1	30	$10,140,000	$1,723,800	EPS005	30	$10,140,000	$1,267,500		0	$0	$0	14-11	30	$10,140,000	2.436%	$247,100	0	$0	$0	No	$3,238,400
Total		**Afiliados(1)**																			$10,140,000	$1,723,800			$10,140,000	$1,267,500			$0	$0			$10,140,000		$247,100		$0	$0		$3,238,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8719830		FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra13 #119-63 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	906359076	9473140018	I	2024/09/09	2024/09/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$3,243,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,723,800	$2,600	$0	$1,726,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,723,800	$2,600	$0	$1,726,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,100	$400	$0	$247,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$247,100	$400	$0	$247,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,267,500	$1,900	$0	$1,269,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,267,500	$1,900	$0	$1,269,400
TOTAL				**1**	**$3,238,400**	**$4,900**	**$0**	**$3,243,300**