

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28/2/2025)

NOMBRES Y APELLIDOS:	CHARLES CALVO SUAREZ	CC:	700191401
CORREO ELECTRÓNICO:	CHCALVO72@YAHOO.ES	RUT (NIT):	NA
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 103B 152C 64	TELÉFONO:	3024463077
		CIUDAD:	Bogotá

PS 1899 2025

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.

NO tomaré costos y deducciones

(X)

SI tomaré costos y deducciones

()

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación

SI (X)

NO ()

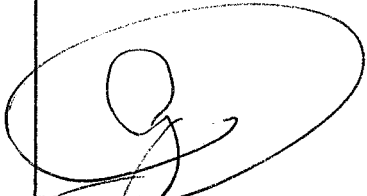
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BBVA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	735214934
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)					

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

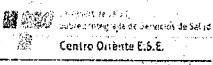
Nº DEL CONTRATO:	PS 1899 2025	Nº CDP:	1	Nº. RP:	6489	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS:
						UN (1) MES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	2/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	28 DE FEBRERO DE 2025		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 17.439.552

PERIODO OBJETO DE COBRO: DEL 01/02/2025 AL 28/02/2025

VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$	8.206.848
	OCHO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE	



CHARLES CALVO SUAREZ
700191401
3024463077

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE CONTRATACION FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		CÓDIGO: AP-IA-FT-078 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
NOMBRE DEL CONTRATISTA		CHARLES CALVO SUAREZ	
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CE695058	
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO CIRUJANO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1899 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2/1/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$		17.439.552
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$	17.439.552	VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR: 8.206.848
Nº PAGO / Nº DE INFORME:	(2 de 2)	Nº CRP INICIAL:	6489
		Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO	1
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (1) MES Y 29 DIAS		
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	84145085	OPERADOR:	MI PLANILLA
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	GESTION HOSPITALARIA		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL LA VICTORIA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SAUL ARDILA DURAN - MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 232 GRADO 032		
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
Nº DE MODIFICACIÓN:	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):		
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	CDP DE LA ADICIÓN:	RP DE LA ADICIÓN:	TIEMPO PRORROGADO:
III. POLIZAS (SI APLICA)			
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?	SI	NO	X
Nº DE PÓLIZA:	NA	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	NA
FECHA DE LA PÓLIZA	DD-MM-AAAA	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	XX
IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<i>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</i>			
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presente satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la clausula "Forma de Pago, CERTIFICO el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (01/02/2025) AL (28/02/2025)			
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:		NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: SAUL ARDILA DURAN PERFIL: MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 232 GRADO 032	
		NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR HOSPITALARIO: YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ CARGO: DIRECTORA TÉCNICA CODIGO 009 GRADO 05	



CHARLES CALVO SUAREZ
 NIT 700.191.401-8
 CARRERA 103 B 152 C 64
 Tel: (031) 3024463077
 Bogotá - Colombia
 chcalvo72@yahoo.es



Factura electrónica de venta
 No. CCS 75

Fecha y hora Factura

Señores SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
 NIT 900.959.051-7 Teléfono (601) 3078181 - Ext. 000
 Dirección DG 34 5 43 Ciudad Bogotá - Colombia

Generación 12/02/2025, 13:07
 Expedición 12/02/2025, 13:07
 Vencimiento 12/02/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Cirugía General y Consulta Externa	96.00	85,488.00	8,206,848.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Ocho millones doscientos seis mil ochocientos cuarenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 8,206,848.00

Observaciones:

Favor consignar a la CUENTA DE AHORROS N.º 0735214934 del banco BBVA COLOMBIA
 Honorarios correspondientes al mes de FEBRERO de 2025.
 CONTRIBUYENTE PERTENECE AL RST RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN POR FAVOR NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN DE ICA

Total Bruto	8,206,848.00
Total a Pagar	8,206,848.00

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S. - Mf 836 Euf 145-B. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764087247983 aprobado en 20250116 prefijo CCS desde el número 70 al 100 Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66 X1000
 CUF: 750974731952e6091a044c987692330d0298ae293c08e21b103ad4ad6aac8d9f174ea23566e069da5056e2c8b6a7894d

