



- 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

☐ 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	cuenta de cobros febrero.pdf	cuenta de cobros febrero.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Cristian Camilo Perdomo Orjuela

C.C 1.016.593.146

La suma de 2,143,836 (dos millones ciento cuarenta y tres mil, ochocientos treinta y seis pesos)
por concepto
de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA MEDICINA
INTERNA SEXTO PISO USS KENNEDY, durante el
periodo de 1
al 31 de marzo del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación
de servicios No 228 - 2025

Cristian p

C.C 1.016.593.146

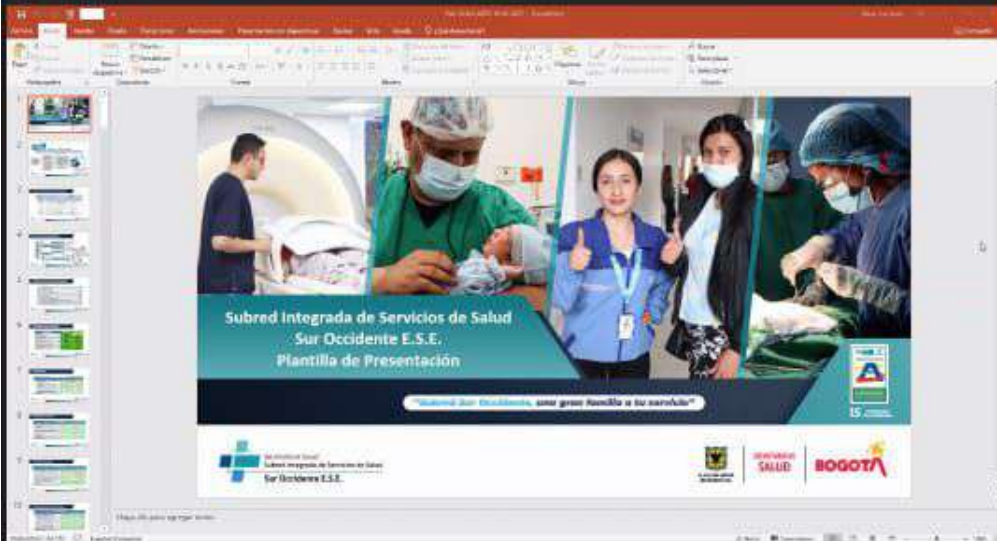
CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

NUMERO 4884 4872 2311



Notificaciones (1)

Cindy Mayerly Vargas  ...BERTO G... cindy moral... Yulieth Suár... 



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1016593146	PERDOMO	ORJUELA	CRISTIAN	CAMILO	2025-01	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	13	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

					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:			Cristián Camilo Perdomo Orjuela					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1016593146
CORREO ELECTRONICO:			cristianperdomo404@gmail.com			CELULAR:		3124499731
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488448722311				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		228			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	200	FECHA	2025-01-24 15:21:25.000	NÚMERO DE CRP	13840	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-03-01			2025-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,143,836				
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:						\$2,143,836		
VALOR EJECUTADO						\$2,143,836		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,143,836		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9482248686	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DIANA RODRIGUEZ 52262971 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-	preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos	Bitacora de procedimientos
3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.	3.Ejecutar con criidades del paciente.	3.Ejecutar con criidades del paciente.
4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.	preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos	Bitacora de procedimientos
5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.	preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnostico	Bitacora de procedimientos
6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.	preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos	Bitacora de procedimientos
7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.	preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos	Bitacora de procedimientos
8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.	realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	Lista de verificacion
-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 subordinados.	realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	te Lista de verificacion
10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades	Anecdotalio
1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades	Anecdotalio

DIANA RODRIGUEZ
52262971
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

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1016593146		CRISTIAN CAMILO PERDOMO ORJUELA	INDEPENDIENTE	Principal	Cristianperdomo404@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124499731

Clave: **9483891283**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/04/25	15	\$4,500	\$445,000
2025/04/28	18	\$5,300	\$445,800
2025/04/29	19	\$5,500	\$446,000
2025/04/30	20	\$5,800	\$446,300

Periodo Pensión: 2025-03

Periodo Salud: 2025-03

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$230,500
PORVENIR		1	\$230,500
ARL	1	1	\$35,200
ARL SURA		1	\$35,200
EPS	1	1	\$180,100
FAMISANAR		1	\$180,100
SUBTOTAL			\$445,800
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$445,800

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1016593146		CRISTIAN CAMILO PERDOMO ORJUELA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 74 # 40 - 20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124499731	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03		9483891283	I	2025/04/10			18	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	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)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0		\$440,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0		\$440,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0		\$440,500
1	CC	1016593146	PERDOMO	CRISTIAN																230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500			
Total Afiliados(1)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0		\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1016593146		CRISTIAN CAMILO PERDOMO ORJUELA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 74 # 40 - 20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124499731	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03		9483891283	I	2025/04/10			18	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$2,700	\$0	\$230,500
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,700	\$0	\$230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100
TOTAL					1	\$440,500	\$5,300	\$0	\$445,800

