

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 1.935.360 (un millón novecientos treinta y cinco mil trescientos sesenta 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 28 de febrero 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

					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 INTERNA USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A11	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	
				2025-02-01			2025-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,935,360				
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:						\$1,935,360		
VALOR EJECUTADO						\$1,935,360		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,935,360		
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	
201279501638755877331644	077 \$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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.	Bitacora de procedimientos
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: **9482248686**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/03/18	6	\$1,800	\$442,300
2025/03/19	7	\$2,000	\$442,500
2025/03/20	8	\$2,300	\$442,800
2025/03/21	9	\$2,600	\$443,100
2025/03/25	13	\$3,700	\$444,200
2025/03/26	14	\$4,000	\$444,500
2025/03/27	15	\$4,300	\$444,800
2025/03/28	16	\$4,500	\$445,000
2025/03/31	19	\$5,500	\$446,000

Periodo Pensión: 2025-02

Periodo Salud: 2025-02

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$228,700
PORVENIR		1	\$228,700
ARL	1	1	\$34,900
ARL SURA		1	\$34,900
EPS	1	1	\$178,700
FAMISANAR		1	\$178,700
SUBTOTAL			\$442,300
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$442,300

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																																		
2025-02	2025-02				9482248686		I		2025/03/12							6																																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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	EP5017	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		Dias Mora		Valor			
2025-02	2025-02			9482248686		I		2025/03/12						6					
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$227,800		\$900		\$0		\$228,700					
PORVENIR		230301		800,224,808	8	1		\$227,800		\$900		\$0		\$228,700					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$34,700		\$200		\$0		\$34,900					
ARL SURA		14-11		890,903,790	5	1		\$34,700		\$200		\$0		\$34,900					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$178,000		\$700		\$0		\$178,700					
FAMISANAR		EP5017		830,003,564	7	1		\$178,000		\$700		\$0		\$178,700					
TOTAL						1		\$440,500		\$1,800		\$0		\$442,300					

