

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79791528	JACK PAUL GALINDO REY		CALLE 86 # 69 T 41	3002000288	JACKPGALINDO@YAHOO.CO M
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89012121	\$1.004.800	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.400	0		0		0	6	1.600	0	406.000	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	517.600	0	0	0	0	6	2.000	0	519.600	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	78.900				78.900	6	300	79.200			789	79.200	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	6	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	6	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	404.400	406.000
Pensión	1	517.600	519.600
Riesgos Laborales	1	78.900	79.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.000.900</b>	<b>1.004.800</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79791528	JACK PAUL GALINDO REY		CALLE 86 # 69 T 41	3002000288	JACKPGALINDO@YAHOO.CO M	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89012121	\$1.004.800	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79791528	GALINDO REY JACK PAUL		59	0		N																		25-14	3.235.000	517.600	0	0	0	0	EPS005	3.235.000	404.400	14-11	3.235.000	3	78.900		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

Factura Electrónica De Venta No. FE 95  
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado  
Medio de Pago: Efectivo  
Moneda: COP  
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 14/08/2025 07:54 AM  
Fecha de Generación: 14/08/2025 07:54 AM  
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable  
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica  
(49) No responsable de IVA

Emisor : JACK PAUL GALINDO REY  
Razón Social: JACK PAUL GALINDO REY  
NIT: 79791528-7  
Teléfono: + (57) 300 2000288  
Correo Electrónico: jackpgalindo@yahoo.com  
Dirección: CL 73 77 B 16 BOGOTÁ, D.C.  
Departamento: BOGOTÁ, D.C.  
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E  
Razón Social Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E  
NIT: 900958564-9  
Teléfono: +(57) 7 300000  
Correo Electrónico: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co  
Dirección: Carrera 20 # 47 b- 35 sur  
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica  
País: Colombia  
Departamento: BOGOTÁ, D.C.  
Municipio: BOGOTÁ, D.C.



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1		Honorarios Medicos	Prestación de servicios como Medico Pediatra en la Unidad de cuidado Intensivo Pediatrico del Hospital De Meissen , durante el mes de Agosto del 01 al 31 del año 2025 , son 84 horas	84.00	cada	96,254.00	8,085,336.00	0	0.00	8,085,336.00

Detalles:

Son: OCHO MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

Cuentas Bancarias

Cuenta Ahorro Banco Davivienda 570476270029848 ( Pesos )

CUFE :

47900c8953d6fe14e5aef8dcd8b9c08db3ce7b3c8d1ed053fa5929a7760c2c18543edf585c4d979f26f4ef8862c03921

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 8,085,336.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 8,085,336.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 8,085,336.00
Total:	COP 8,085,336.00

Firma Digital:

HMPMXSs23GO2bRues12gtLk4srOfiTL3rETfplglbZpCkNEoEwlJOSEwcWBFQv E44tvDjAt4o0A12zNkhtz9DoR5Ef1QoJlqdQJlWB55KxziOq9FRzYfX9MRQF+Gk WgjlWIK324mrjPcLkJ7lgfjk+5fCdv9v8yGO87tfs3PTy54kSouramVZAA4sLidP chhSGf2bE5D/WjdORREdwSTXT/8ncyg04nBIUMM60gZp4eKaAQb0Wun3Vzcv2sr 5ssTG4x7k3ci08iIJOybPCpMc9iTRmt0CBjrlpEaBeVqRNmBylks56pRUF74r1Yh FA12xxL0i29ic3+VMI7rg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764093624157 entre los rangos de Facturación del 82 al 500000 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2025-05-27 al 2025-11-27.

Generada por: FA TOA <https://facto.co>



Aumentar el contraste



UTC -5 11:10:52

JACK PAUL GALINDO...



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

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		
<input type="checkbox"/>	CUENTA ENERO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf	CUENTA ENERO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	CUENTA FEBRERO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	CUENTA MARZO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	CUENTA ABRIL N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf..pdf	CUENTA MAYO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	CUENTA JUNIO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JULIO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	CUENTA JULIO N°2403-2025 JACK GALINDO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**JACK PAUL GALINDO REY**

**79791528**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

**23 de agosto de 2025**