

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)

NOMBRES Y APELLIDOS:	FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH		CC:	79940101	
CORREO ELECTRÓNICO:	ERNIVIL@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3118987926	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 93A 19 39 AP 806		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	69950595477

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 1702 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 10.979.388
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2025/11/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30		



FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH
PS_1702_2025_6F0BC9

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH
CC: 79940101
CEL: 3118987926

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH

CON C.C N°

79.940.101

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO CIRUJANO DE TORAX 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 1702 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 46.357.416	No. HORAS EJECUTADAS	108
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 136.530.723	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 10.979.388
---	----------------	--	---------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	ONCE (11) MESES
--	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
--	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SAUL ARDILA DURAN
-------------------------------	-------------------

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

1	Como profesional en cirugía de tórax realizó actividades diagnósticas y terapéuticas incluidas en el plan de manejo, enfocadas en patologías que requieren intervención quirúrgica entre el opérculo torácico y el diafragma (exceptuando corazón y grandes vasos), con alto nivel científico, ético y humano. Debe brindar atención integral, oportuna y pertinente, basada en protocolos y guías, y proponer mejoras que favorezcan la calidad del servicio. Así mismo, debe cumplir funciones según las necesidades de la Subred, garantizando cobertura, aplicación de la lista de seguridad quirúrgica, y comunicación clara con el paciente y su familia. Es responsable del registro completo y oportuno de las atenciones, de la confidencialidad de la información, del adecuado uso de recursos institucionales, y del reporte de novedades o eventos de seguridad. También se espera su participación en docencia, capacitación, supervisión, elaboración de conceptos médicos, cumplimiento de normativas legales, y apoyo a procesos de auditoría, calidad e investigación, portando su carné institucional y manteniendo al día sus obligaciones con el sistema de seguridad social.
---	--

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

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 presentó 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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9494722927	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSA SALUD	2025/11/14	\$ 679.700
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/14	\$ 870.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/14	\$ 132.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.682.200

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibr se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH

PS_1702_2025_6F0BC9

FREDY ERNESTO VILLAMIZAR BENESCH

CC: 79940101

FIRMA DE QUIEN VALIDA



DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS

PS_1702_2025_6F0BC9

DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



SAUL ARDILA DURAN

PS_1702_2025_6F0BC9

SAUL ARDILA DURAN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79940101		VILLAMIZAR BENESCH FREDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 93a # 19 -39 apt. 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927148065	9494722927	I	2025/11/05	2025/11/14	BANCOLOMBIA	9	\$1,691,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,437,420	\$870,000			\$5,437,420	\$679,700			\$0	\$0			\$5,437,420	\$132,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,437,420	\$870,000			\$5,437,420	\$679,700			\$0	\$0			\$5,437,420	\$132,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,437,420	\$870,000			\$5,437,420	\$679,700			\$0	\$0			\$5,437,420	\$132,500		\$0	\$0
1	CC 79940101	VILLAMIZAR FREDY	230301	30	\$5,437,420	\$870,000	EPS001	30	\$5,437,420	\$679,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$5,437,420	\$132,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$5,437,420	\$870,000			\$5,437,420	\$679,700			\$0	\$0			\$5,437,420	\$132,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79940101		VILLAMIZAR BENESCH FREDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 93a # 19 -39 apt. 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927148065	9494722927	I	2025/11/05	2025/11/14	BANCOLOMBIA	9	\$1,691,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$870,000	\$5,000	\$0	\$875,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$870,000	\$5,000	\$0	\$875,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$679,700	\$3,900	\$0	\$683,600	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$679,700	\$3,900	\$0	\$683,600	
TOTAL				1	\$1,682,200	\$9,700	\$0	\$1,691,900	

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> 1. PS 1702 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	1. PS 1702 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 2. PS 1702 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	2. PS 1702 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 3. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	3. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 4. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	4. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 5. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	5. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 6. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	6. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 1 PS 1702 2025 CRP-6318.pdf	1 PS 1702 2025 CRP-6318.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 2 PS 1702 2025 CRP-13477.pdf	2 PS 1702 2025 CRP-13477.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 7. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	7. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 3 PS 1702 2025 CRP-18926.pdf	3 PS 1702 2025 CRP-18926.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 8. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	8. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 9. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	9. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 10. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	10. PS 1702 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar

Borrar

FREDY ERNESTO BENESCH VILLAMIZAR ERNESTO

NIT: 79940101-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 93 No. 9 - 68, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3118987926

Email. ernivil@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764100168136 válida desde 2025-10-16 hasta 2026-04-16 rango desde FEDV137 hasta FEDV200.

Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT :	900959051
Dirección:	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3444484
Email:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FEDV140				
MONEDA:	COP Colombia, Pesos				
HORA EMISIÓN:	20:15:23-05:00				
FECHA FIRMADO:	13/11/2025 20:15:27				
FECHA DE EMISIÓN					
FECHA DE VENCIMIENTO					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	11	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX MES NOVIEMBRE DE 2025	WSD	1,00	\$10.979.388,00				0,00	\$10.979.388,00

Notas: CUENTA COBRO CIRUJANO DE TORAX NOVIEMBRE 2025	Subtotal:	\$10.979.388,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$10.979.388,00

SON: (diez millones novecientos setenta y nueve mil trescientos ochenta y ocho pesos)
CUFE: 61130357c42a570e4399eb34edb1851ca90c08bfa58b12f6b8b3de7359fcf89cb216485a610e6da3369cc8e5a7d8944b

Firma Digital: FNIVYK4PuR2UI3vqLBV2QfmeTnZQ7IV3c5bp6MrlepQTJD/54MPF1pD8NiuD86nb +NNjhalpX0clwgixeYF/kgVzgtO7WjjatiPQdcPWbGO9NfufWkO+XQE8Dxp+6x1 +YnYm3wzwx6zfWPo6pKOZruG2RRfV7at7gpJkRiYQoaChQ1s+227F5Lu2yqhSYv ShCN04nXwwNey3/fPcikyJr1kBg1VZJ83szKt5NY6Ykv+7Vw7IZdTkU0kOm496 Goy7Ns85JnLxMiwdrFQwh4RdMEzOUyteapvJvHYZc+CjPHd29DJA1SO+EvHYDUQ rBdn5MeacTJDawGBNqGH0Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 25/11/2001 hasta: 25/11/2030 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

