



occidente.gov.co



LUIS EDUARDO CORTES ALEMAN

NIT 73572744-0
Dirección: CR 64 23 A 10 TO 6 AP 103
BOGOTÁ, D.C., Colombia
Correo: aumacomo@yahoo.es
Teléfono: 3117020271
NO SOY GRAN CONTRIBUYENTE, NO AUTO RETENEDOR,
RESPONSABLE DE IVA A TARIFA CERO (0), ACT. ECONOMICA
8621, TARIFA ICA BOGOTA 9.66 X 1000

Factura Electrónica de Venta
LCFE-113

Emisión: 27/10/2025 12:25:09
Expedición: 27/10/2025 12:26:00
Vencimiento: 11/11/2025
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764099009229 - Periodo 23/09/2025 - 23/03/2026 del LCFE 109 al LCFE 5000

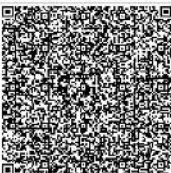
DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 900959048 - 4
Razón social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E S E
Dirección: Cl. 9 #39-46, BOGOTÁ, D.C., Colombia
Teléfono: 6014546800
Email: facturaelectronica@subredsuoccidente.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: LUIS EDUARDO CORTES
Remisión: 115
Forma de pago: CREDITO (15 días)
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		HONORARIOS POR SERVICIOS COMO MEDICO PEDIÁTRICO HOSP BOSA , DURANTE EL MES DE DEL OCTUBRE 2025. CONTRATO # 2996-2025	1	Unidad	20.009.526,00	0,00	20.009.526,00	



Son: VEINTE MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

CUFE: 3a0715530d84bdf6394609479400f2fd0aa16bf6c0e96aff84d7b6aaa48827d0715ed8fdd31adfea56d556cec5dec1a

Total de Items:	1
Divisa:	COP
Subtotal:	20.009.526,00
IVA:	0,00
Ajuste al peso:	0,00
Total a Pagar:	20.009.526,00

PARA EFECTOS LEGALES ART. 744 DE CO.CO. EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO, REAL Y TOTALMENTE LO SERVICIOS DETALLADOS EN ESTE TITULO VALOR, OBLIGÁNDOSE A PAGAR AL TITULAR DE ESTA FACTURA. EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS (2) O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD REALIZADA EN ESTE COBRO, POR UN TERMINO INFERIOR A NOVENTA (90) DIAS CONTINUOS O DISCONTINUOS.



**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

Page 1 of 2

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXEMPTADO PAGO PATRONALES Y SALDO	PLANILLA EXISTENTE	FECHA PLANILLA ASIGNADA (AÑO/MES/DÍA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (AÑO/MES/DÍA)	NÚMERO PLANILLA	IMPUESTOS	UPES	TOTAL A PAGAR
CC	78787878	LUIS EDUARDO CORTES ALBARRAN	CALLE 42 N° 13 87 E.A.P.T.O 13	6888877	luciano@emeral.com.co		PERIODO SALIR	PERIODO TENDERE						
FORMA DE PAGO	1 - cheque	CLASIFICACIÓN	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO / MUNICIPIO	2023-08	2023-08	1	27/10/2023	9381461	8	158.460	
UBIEN	1 - cheque	UBIEN	BOGOTÁ S.C		BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C								

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALS BY BALDUS													
Code per GPS	Numero	NET	Contracting Obligations	UPC Additional	Inspeciones		Licencia Matrimonial		Class Mens.	Valor Mens. Contrato de	Valor Mens. UPC	Tasa o Pago	No. Afiliados
					No. Autorizaciones	Valor	No. Autorizaciones	Valor					
EPS005	Caritas EPS	80025-1445-0	826,200	0	0	0	0	0	17	8,800	0	947,120	1

TOTALS PENSIÓN												
Código APP	Nombre	NET	Gratificación	Alpaca Voluntaria	Alpaca Voluntaria	Alpaca FGP - Subsidio	Alpaca FGP - Subsidio	Bono Voto	Voto Más	Voto Más	Total e Pagar	Nº
731001	Catholics	8,000,000	1,000,000	0	0	35,000	35,000	0	11,000	0	1,152,200	1

TOTALES REDES LABORALES												
Código A.R.	Activos	NET	Contrato de Obligaciones	Integración de Valores	Aportes de Valores	Valor Neto Contratos	Dice Mera	Valor Mera Contratos	Subtotal Contratos	Neto de Contratos a Pagar	Valor Neto a Pagar	Fondo de Retiro
1-11	A.R. SURIA	AMERICO SURIA	183.000			183.000	17	1.783	183.000		1.833	183.000

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NI	Valor Aporte	Desc. Mens.	Val. o Mens. Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES FINANCIERAS				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SUMA		
0	17	0	0	0
		ICBF		
0	17	0	0	0
		ISAP		
		MEN		

TOTALS FOR SUBSYSTEM			
Type Address/Address	No. Address/addresses	Factor antes de DOE, LRA RTP y more.	Total x Page
General	1	630,000	647,190
Parallel	1	1,182,000	1,182,000
Range/Limitation	1	160,400	165,190
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
CRP	0	0	0
MTN	0	0	0
DSMS	0	0	0
TOTAL PR	3	1,812,400	2,194,450

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

PAO 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA DE PAGO	FECHA PAGOS RECIBIDA		TIPO PLANILLA	FECHA PAGOS DEBIDA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	UNIDAD
CE	TOTOTZ'HA	LUIS EDUARDO CORTES ALFARAN	CAR 44 NO 23 A 10-10 BOX 4 APDO 103	8688172	lucyruiz@netnet.com	FORMEADO PAGO PARAFISCADO Y SALIC							
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBCUAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO	PERIODO INICIAL	PERIODO FINAL					TOTAL A PAGAR	
						2015-01-01	2015-01-01	1	177,000,000.00	86,000,000.00			

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

1 de 5



1 de 5

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS SANITAS	
CC	73572744	CORTES	ALEMAN	LUIS	EDUARDO	2025-08	COTIZANTE	

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Fecha Reporte: 26/10/2025

Este reporte fue descargado de la pagina web
www.adres.gov.co

Pagina 1 de 5

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado		Observacion*	
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE		Pago con cotización	



occidente.gov.co



		Versión		3	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Fecha de aprobación		2/15/2018	
		Código:		04-02-FO-0002	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Luis Eduardo Cortes Aleman			
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.
CORREO ELECTRONICO:		luisstommy@hotmail.com		CELULAR:	73572744
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%			
	BO37105	100			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		84879530		PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
NÚMERO DE CONTRATO		2996		VIGENCIA	2025
NÚMERO DE CDP	2169	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	48860
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA		FECHA	2025-11-10 00:00:00.000	
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
		2025-10-01		2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$20,009,526			
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:		\$154,127,430			
VALOR EJECUTADO		\$154,127,430			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$20,009,526			
VALOR A LIBERAR		\$0			
SALDO POR EJECUTAR		\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		100%			
El interventor 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
90852465	\$6,705,895	\$838,237	\$1,072,943	3	\$163,356
TOTAL APORTES					
\$2,074,536					
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.					
jose miguel peralta zabaleta 17956572 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					

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS	
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
SE CUMPLEN HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 6 HORAS	SE CUMPLIERON HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 6 HORAS	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL 2025
RESPUESTA A INTERCONSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA PEDIATRICA	SE RESPONDERON A INTERCONSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA PEDIATRICA	REGISTRO DE HISTORIA SISTEMATIZADA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
VALORACION Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE PEDIATRIA, HOSPITALIZACION, POSPARTO Y ADAPTACION NEONATAL	SE VALORO Y SIGUIO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE PEDIATRIA, HOSPITALIZACION, POSPARTO Y ADAPTACION NEONATAL	EVOLUCION, ORDENES MEDICAS Y REMISIONES DE PACIENTES EN EL MES
SOLICITUD DE PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES PEDIATRICOS HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE PEDIATRIA LOCALIZADOS EN HOSPITALIZACION POSPARTO Y ADAPTACION NEONATAL	SE SOLICITO PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES PEDIATRICOS HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE PEDIATRIA LOCALIZADOS EN HOSPITALIZACION POSPARTO Y ADAPTACION NEONATAL	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
DILIGENCIAMIENTO DE EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE PEDIATRIA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	SE DILIGENCIO EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE PEDIATRIA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	REGISTRO DE HISTORIA SISTEMATIZADA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES