Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DOUGLAS ENRIQUE PRIETO ALARCON								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79568010			
CORREO ELECTRONICO:	douglas.prieto2014@gmail.com				CELULAR:	7207710			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI NEONATAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	KE10J04	35	KE10J07	30	KE10J09	35			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9900197923						PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2407			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3623	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-01-01		2026-01-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,244,788					
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:	$85,446,083
VALOR EJECUTADO	$82,201,008
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,244,788
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,245,075
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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	TOTAL APORTES
9498795389	$2,595,830	$324,479	$415,333	3	$63,234	$803,046

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
01). Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. 02). Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Brindo atención integral a pacientes pediátricos hospitalizados en la unidades de cuidado neonatal y básico, asegurando un manejo acorde a guías clínicas y estándares de calidad. Registro de manera detallada y oportuna en la historia clínica.	Historia clínica pediátrica/neonatal completa con diagnósticos, evolución y tratamientos indicados, garantizando el cumplimiento de normativas de bioética y confidencialidad.
03). Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. 04). Participar en la programación de actividades del área.	Registro todos los procedimientos, consultas y hospitalizaciones pediátricas en el sistema de información. Participo activamente en reuniones de planeación y mejora continua del servicio.	Certificados de asistencia a capacitaciones, registros de pacientes y procedimientos actualizados en el software institucional.
05). Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. 06). Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Identifico y notifico eventos adversos en pacientes pediátricos según normatividad. Participo en el análisis de incidentes y en comités de calidad y seguridad del paciente.	Reportes de eventos enviados en tiempo y forma, implementación de planes de mejora y reducción de eventos adversos en la atención pediátrica/neonatal.
07). Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. 08). Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Capacito al personal en el manejo de patologías pediátricas, reanimación neonatal y emergencias pediátricas. Registro con claridad y precisión los procedimientos y evolución en la historia clínica.	Registros completos y legibles en la historia clínica, constancias de capacitación y listas de asistencia del equipo de salud.
09). Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. 10). Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Explico detalladamente a padres o tutores sobre los procedimientos médicos en pediatría y gestiono la firma del consentimiento informado. Realizo seguimiento de pacientes con patologías crónicas o postquirúrgicos pediátricos.	Formularios de consentimiento informado debidamente diligenciados y archivados, evolución detallada en la historia clínica pediátrica/neonatal.
11). Informar al paciente y su familia sobre la condición del paciente, plan de manejo y atención. 12). Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Brindo orientación y educación a padres o cuidadores sobre la condición de salud del paciente y cuidados en el hogar. Elaboro conceptos médicos sobre diagnósticos y tratamientos pediátricos cuando es requerido.	Registros en historia clínica sobre la información brindada, conceptos médicos escritos para referencias o interconsultas.
13). Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 14). Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Implemento estrategias de mejora para la calidad del servicio pediátrico/neonatal y documento todas las actividades asistenciales y académicas realizadas.	Informes de auditoría y evaluación del servicio, reporte mensual de actividades entregado a la supervisión.
15). Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 16). Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Participo en capacitaciones de actualización en pediatría-neonatal, reuniones clínicas y eventos académicos. Registro de manera oportuna en el sistema de información hospitalaria.	Certificados de asistencia a capacitaciones, registros de pacientes y procedimientos actualizados en el software institucional.
17) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Presento los documentos que certifican mi afiliación y pago de seguridad social.	Entrego planillas de pago al SGSSS. Del mes certificado

Copia Controlada
Subred Suroriente

RONALD MEZA COLON
91446480
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79568010		PRIETO ALARCON DOUGLAS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 # 51 - 21 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7207710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	19187844	9498795389	I	2026/01/06	2026/01/30	BANCO DAVIVIENDA	24	$1,298,500

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
1	CC	79568010	PRIETO ALARCON DOUGLAS ENRIQUE	25-14	30	$3,884,170	$621,500	EPS001	30	$3,884,170	$485,600	CCF21	30	$3,884,170	$77,700	14-25	30	$3,884,170	$94,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,884,170**	**$621,500**			**$3,884,170**	**$485,600**			**$3,884,170**	**$77,700**			**$3,884,170**	**$94,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$621,500	$9,200	$0	$630,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$621,500	$9,200	$0	$630,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,700	$1,400	$0	$96,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$94,700	$1,400	$0	$96,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,700	$1,200	$0	$78,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$77,700	$1,200	$0	$78,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$485,600	$7,200	$0	$492,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$485,600	$7,200	$0	$492,800
TOTAL				**1**	**$1,279,500**	**$19,000**	**$0**	**$1,298,500**

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	79568010	PRIETO	ALARCON	DOUGLAS	ENRIQUE	2026-01	Aliansalud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2013	30	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.

DOUGLAS ENRIQUE PRIETO ALARCON
NIT 79.568.010-1
carrera 41 1 h 19
Tel: (601) 3209508031
Bogotá - Colombia
douglas.prieto2014@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 116

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 7560505
Dirección	CALLE 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/01/2026, 11:17
Expedición	27/01/2026, 11:17
Vencimiento	27/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS POR SERVICIOS MEDICOS PEDIATRICOS ESPECIALIZADOS DURANTE EL MES ENERO DE 2026. DE ACUERDO CON EL CONTRATO 2407-2025	1.00	3,244,788.00

Total items: 1

Total Bruto	3,244,788.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,244,788.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cuarenta y cuatro mil setecientos ochenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Crédito Bancario - Pago a credito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-27 por $ 3,244,788.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083885580 aprobado en 20241122 prefijo FE desde el número 101 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: 6d9baf03318994c9dde5a78c6b068e7b41ad63b4f544c6f65051e1b4e4c9187e7dd90ab3c27b928804352dffac9725b0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML