| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | CARLOS ABEL BUITRAGO ESPITIA | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 4041600 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | BUITES77@HOTMAIL.COM | | | | CELULAR: | 3142628949 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | C. EXT CONSULTA PREANESTÉSICA USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE10A28 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570123950 | | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2892 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2169 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 48816 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-10-01 | | 2025-10-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $18,720,000 | | | | | | |
| 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: | $110,160,000 |
| VALOR EJECUTADO | $110,160,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $18,720,000 |
| 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 | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9491372099 | $4,896,000 | $612,000 | $783,360 | 3 | $119,267 | $1,514,627 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MADELEINE ARIZA
53907501
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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 |
|---|---|---|
| - Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. | Consulta Preanestesica – consulta Externa | Valoraciones pre-anestesicas -Record de Rips de Consulta Externa |
| - Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Instirucional y/o Profesional. | Interconsulta – Urgencias y Hospitalización | Valoraciones pre-anestesicas -Record de Rips de Consulta Externa |
| - Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. | Anestesia en Ginecologia y Sala de Partos | Record Anestesia |
| - Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno. | Anestesia en Salas de Cirugia | Libro de Salas de Cirugia |
| - Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Instirucional y/o Profesional. | Interconsulta – Urgencias y Hospitalización | Valoraciones pre-anestesicas -Record de Rips de Consulta Externa |

MADELEINE ARIZA
53907501
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 4041600 | | BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 86A numero 112G-21 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7441665 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1747045246 | 9491372099 | I | 2025/10/02 | 2025/09/02 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,720,700 |

**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)** | | | | | $11,650,000 | $1,980,600 | | | $11,650,000 | $1,456,300 | | | $0 | $0 | | | $11,650,000 | $283,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $11,650,000 | $1,980,600 | | | $11,650,000 | $1,456,300 | | | $0 | $0 | | | $11,650,000 | $283,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $11,650,000 | $1,980,600 | | | $11,650,000 | $1,456,300 | | | $0 | $0 | | | $11,650,000 | $283,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 4041600 | BUITRAGO CARLOS | 25-14 | 30 | $11,650,000 | $1,980,600 | EPS005 | 30 | $11,650,000 | $1,456,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $11,650,000 | $283,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $11,650,000 | $1,980,600 | | | $11,650,000 | $1,456,300 | | | $0 | $0 | | | $11,650,000 | $283,800 | | $0 | $0 |

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 4041600 | | BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 86A numero 112G-21 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7441665 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1747045246 | 9491372099 | I | 2025/10/02 | 2025/09/02 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,720,700 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,980,600 | $0 | $0 | $1,980,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,980,600 | $0 | $0 | $1,980,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $283,800 | $0 | $0 | $283,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $283,800 | $0 | $0 | $283,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,456,300 | $0 | $0 | $1,456,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $1,456,300 | $0 | $0 | $1,456,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $3,720,700 | $0 | $0 | $3,720,700 |

**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 | 4041600 | BUITRAGO | ESPITIA | CARLOS | ABEL | 2025-10 | EPS SANITAS | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 |
| EPS SANITAS | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2015 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2014 | 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.

**CARLOS ABEL BUITRAGO ESPITIA**
NIT: 4041600-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CLL 76 n 15-55, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3125101235
Email. buites77@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764100225738 válida desde 2025-10-17 hasta 2027-10-17 rango desde CB201 hasta CB500.

| | |
|---|---|
| **Nombre o Razón Social:** | SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE |
| **NIT :** | 900959048-4 |
| **Dirección:** | Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia |
| **Teléfono:** | 5713753569 |
| **Email:** | contactenos@subredsuroccidente.gov.co |

| | |
|---|---|
| **Forma de Pago:** | Crédito |
| **Medio de Pago:** | Transferencia Crédito |
| **Fecha de Pago:** | 20/11/2025 |
| **Total de Lineas:** | 1 |

| | |
|---|---|
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** | **CB201** |
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **13:12:01-05:00** |
| **FECHA FIRMADO:** | **17/10/2025 13:12:04** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 17 | 10 | 2025 | 20 | 11 | 2025 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 85121200 -5 | Servicios de médicos especialistas HONORARIOS COMO MEDICO ANESTESIOLOGO HOSPITAL DE KENNEDY. MES OCTUBRE DE 2025. DIAN REGIMEN SIMPLE | WSD | 156,00 | $120.000,00 | | | | 0,00 | $18.720.000,00 |

**Notas**:

**SON**: (dieciocho millones setecientos veinte mil pesos )
**CUFE**: 0fbd27375c06f224fc4fc97ea978179fd520a3c5f1ef87628c4840f1630fac2dc3610dd6863b630fccc984c2c978bd43

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $18.720.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $18.720.000,00 |

**Firma Digital:** WhRNE0iiyp4WAWvp3jdQNeZWeKgNswyWKRbYoRw7lmaNTkIS8xQJXTvbyzwkTaSe
6MuZVG/6opzfdmMG1XkDhxw+5UDs2P6EC30vnbGI2Jk11oZSHz
89sMihube3w+I9 jGoTFVGJ3W3kAp1YqT2r4WdANdnfLeikOD01NN1TOLx3xRkWB8ls/6G2r601Epp1 hkIB647X+3eOW8c11GfirEI/UuDRF+hG6An
THGzjDUF7nM89Yi0zgH6m1ONDhC+0 MkMslmBu03rrOWVOjj8DxVpkx7zuWXuvGIZTCShsZG9EznxxPln/TVgJExHt7VfE iid2ehxgFkPHN3Uf0ZkS
0g==

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.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**