

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 8
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	7180396
CELULAR: 3138169899	CORREO ELECTRÓNICO: orthoraton@gmail.com	SEDE: HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR	CENTRO DE COSTOS: HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR
PROCESO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		SERVICIO: ADMINISTRATIVO - HORAS	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 406070142863	
PENSIONADO:	SI No X		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 2126-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4			
CDP 1	164	FECHA	22/01/2026	CRP 1	10991	FECHA	01/02/2026
CDP 2	703	FECHA	20/05/2026	CRP 2	21453	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE			HASTA		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	01	05	2026	31	05	2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 17.659.026	TIPO DE SERVICIOS: ADMINISTRATIVO - HORAS			VALOR HORA / DÍA: \$ 94.941		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)
Se remite cuenta tras revisión de la planilla de seguridad social, la factura y el informe de actividades.

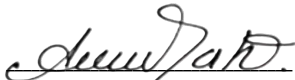

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 85.446.900
VALOR EJECUTADO	\$ 67.787.874
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 17.659.026
TOTAL HORAS CONTRATADAS	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	186
SALDO POR EJECUTAR	\$ 17.659.026
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79.3 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 6.835.752	\$ 854.500	\$ 1.093.800	III	\$ 166.600	\$ 2.114.900	82888323

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Mayo del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ANDREA SANDOVAL CASTRO CC: 52770916	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES CC: 7180396
---	---

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CTF-50
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 4
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		PÁGINA: 1 DE 1
No. DE CONTRATO: 2126-2026		FECHA: 07/11/2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO	PERIODO CERTIFICADO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES	DOCUMENTO: 7180396	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 79.3 %		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.	Supervisé las actividades correspondientes a dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades.	Verifiqué las actividades correspondientes a cumplir con los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.	Garanticé las actividades correspondientes a realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: Respuesta de interconsultas, ronda médica y evoluciones, realización procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, ordenes médicas, descripción procedimientos médicos, respuesta interconsulta, y otros según el caso) dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccionar los pacientes a RIAs de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad.	Verifiqué las actividades correspondientes a cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: respuesta de interconsultas, ronda médica y evoluciones, realización procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, ordenes médicas, descripción procedimientos médicos, respuesta interconsulta, y otros según el caso) dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, iacs, eventos de interés en salud pública; direccionar los pacientes a rias de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.	Controlé las actividades correspondientes a brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Coordinar, gestionar, organizar, preparar, atender y realizar las actividades administrativas, de soporte y apoyó a la Institución en las unidades que estén prestando el servicio.	Lideré las actividades correspondientes a coordinar, gestionar, organizar, preparar, atender y realizar las actividades administrativas, de soporte y apoyó a la institución en las unidades que estén prestando el servicio., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Organizar y realizar gestión administrativa de personal asignado de la Subred Norte ESE, ajustándose a la normativa Institucional vigente y protocolos establecidos.	Aseguré las actividades correspondientes a organizar y realizar gestión administrativa de personal asignado de la subred norte ese, ajustándose a la normativa institucional vigente y protocolos establecidos., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Apoyar la supervisión técnica y administrativa de aquellos contratos que le sean asignados.	Aseguré las actividades correspondientes a apoyar la supervisión técnica y administrativa de aquellos contratos que le sean asignados., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	Registré las actividades correspondientes a realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados.	Gestioné las actividades correspondientes a presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Revisar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos de los contratos que le sean asignados se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Monitoreé las actividades correspondientes a revisar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos de los contratos que le sean asignados se encuentren cargados en la plataforma secop ii., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Revisar la ejecución contractual de los contratos a cargo, dirigida a monitorear el cumplimiento de las condiciones pactadas en los mismos y como consecuencia de ello están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, informar instrucciones al contratista y hacer recomendaciones encaminadas a lograr la correcta ejecución del objeto contratado.	Participé las actividades correspondientes a revisar la ejecución contractual de los contratos a cargo, dirigida a monitorear el cumplimiento de las condiciones pactadas en los mismos y como consecuencia de ello están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, informar instrucciones al contratista y hacer recomendaciones encaminadas a lograr la correcta ejecución del objeto contratado., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Desarrollar todos y cada uno de los deberes señalados en el manual de contratación de la entidad o el que lo reemplace.	Validé las actividades correspondientes a desarrollar todos y cada uno de los deberes señalados en el manual de contratación de la entidad o el que lo reemplace., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo con las necesidades de la Institución en los servicios prestados.	Lideré las actividades correspondientes a dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar seguimiento a las peticiones, quejas y reclamos de los usuarios y sus familias de la UMHES, emitiendo respuesta en los tiempos establecidos.	Analice las actividades correspondientes a cumplir con las actividades asignadas de acuerdo con las necesidades de la institución en los servicios prestados., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.	Evalué las actividades correspondientes a realizar seguimiento a las peticiones, quejas y reclamos de los usuarios y sus familias de la umhes, emitiendo respuesta en los tiempos establecidos., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.	Participé las actividades correspondientes a aplicar las políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Brindé las actividades correspondientes a realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Coordiné las actividades correspondientes a registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	Analice las actividades correspondientes a cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la subred norte ese convoque y presentar la certificación correspondiente., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Tramité las actividades correspondientes a presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la subred norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la subred norte ese., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.	Gestioné las actividades correspondientes a cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales,

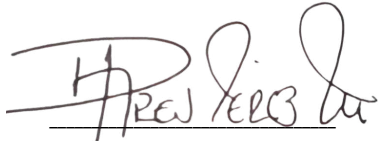

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
	oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.	Desarrollé las actividades correspondientes a asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	Gestioné las actividades correspondientes a participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la subred norte aplicando las herramientas impartidas por el hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la entidad., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.	Desarrollé las actividades correspondientes a cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.	Evalué las actividades correspondientes a apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.	Validé las actividades correspondientes a cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar las acciones necesarias que garanticen el cumplimiento del protocolo de violencia sexual e intrafamiliar de la Subred Norte ESE.	Gestioné las actividades correspondientes a aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la subred norte., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Elaborar, actualizar y socializar los documentos institucionales del servicio de referencia, presentar las evaluaciones de conocimientos programados por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos solicitados por la institución.	Gestioné las actividades correspondientes a realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Monitorear la programación de turnos y actividades del talento humano, de acuerdo con la capacidad instalada y la suficiencia de personal definida por la Subred.	Participé las actividades correspondientes a realizar las acciones necesarias que garanticen el cumplimiento del protocolo de violencia sexual e intrafamiliar de la subred norte ese., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Dar seguimiento a el comportamiento del porcentaje ocupacional de producción del servicio a su cargo.	Controlé las actividades correspondientes a cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la subred norte ese convoque y presentar la certificación correspondiente., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Realizar la notificación de novedades del personal de planta a la Dirección de Servicios Hospitalarios, Contratación y Talento Humano, de acuerdo con cronograma.	Brindé las actividades correspondientes a elaborar, actualizar y socializar los documentos institucionales del servicio de referencia, presentar las evaluaciones de conocimientos programados por la subred norte para medir la adherencia a los procesos solicitados por la institución., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Mantener permanentemente actualizados los sistemas de información que están a su cargo y realizando el análisis respectivo.	Garanticé las actividades correspondientes a monitorear la programación de turnos y actividades del talento humano, de acuerdo con la capacidad instalada y la suficiencia de personal definida por la subred., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con el uso adecuado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Promoví las actividades correspondientes a dar seguimiento a el comportamiento del porcentaje ocupacional de producción del servicio a su cargo., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Participar en el proceso de Sistema único de habilitación, acreditación y PAMEC en Salud de la Subred Norte.	Verifiqué las actividades correspondientes a realizar la notificación de novedades del personal de planta a la dirección de servicios hospitalarios, contratación y talento humano, de acuerdo con cronograma., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y el objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	Realicé las actividades correspondientes a mantener permanentemente actualizados los sistemas de información que están a su cargo y realizando el análisis respectivo., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Apoyar la ejecución de las actividades en equipo con las diferentes áreas y servicios de la Subred Norte ESE.	Consolidé las actividades correspondientes a cumplir con el uso adecuado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Velar por el uso racional y control de insumos médico-quirúrgicos en la prestación del servicio de referencia que tiene asignado.	Consolidé las actividades correspondientes a asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.
Conceptualizar e implementar los principios y valores institucionales en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y colaboradores de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte ESE.	Organicé las actividades correspondientes a participar en el proceso de sistema único de habilitación, acreditación y pamec en salud de la subred norte., garantizando cumplimiento de lineamientos institucionales, oportunidad en la ejecución y calidad en los resultados obtenidos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR:

\$ 17.659.026 – DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISEIS PESOS M/CTE

<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES CC: 7180396</p>	<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ANDREA SANDOVAL CASTRO CC: 52770916</p>
---	--

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7180396	DIEGO ANDRES PEREZ RODRIGUEZ		Cra 15 # 173 25	3138169899	orthoraton@gmail.com
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82888323	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$2.114.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	854.500	0		0		0	0	0	0	854.500	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	1.093.800	0	0	0	0	0	0		1.093.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	166.600				166.600	0	0	166.600			1.666	166.600	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	854.500	854.500
Pensión	1	1.093.800	1.093.800
Riesgos Laborales	1	166.600	166.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.114.900	2.114.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7180396	DIEGO ANDRES PEREZ RODRIGUEZ		Cra 15 # 173 25	3138169899	orthoraton@gmail.com
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82888323	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$2.114.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	SP	SP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 7180396	PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES	59	0			N																25-14	6.835.752	30	1.093.800	0	0	0	0	EPS008	6.835.752	30	854.500	14-7	6.835.752	30	3	166.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0d1a56115bc78c40170a14ce7b1efafefa8f93f96b9c912178bb4966372e4b997c97d9f3f280086584c87ea1a2a7b890
Número de Factura: DAPR-164
Fecha de Emisión: 13/05/2026
Fecha de Vencimiento: 13/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES
Nombre Comercial: PEREZ RODRIGUEZ DIEGO ANDRES
Nit del Emisor: 7180396
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 15 173 25 TO 5 AP
Teléfono / Móvil: 3138169899
Correo: orthoraton@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 9009710064
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 66 # 15 - 41
Teléfono / Móvil: 4431790
Correo: medicosops.simon@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	851000002	hora ortopedista y traumatólogo Subred integrada de servicios de salud norte	HUR	186,00	\$ 94.941,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 17.659.026,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
FACTURA DE VENTA	DAPR164	13/05/2026

Notas Finales

PAGO HONORARIOS ORTOPEDISTA DEL 1 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 13/05/2026 09:43:49
Documento validado por la DIAN:
 13/05/2026 09:44:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	17659026
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17659026
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	17659026
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 17659026

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	17.659.026,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17.659.026,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	17.659.026,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 17.659.026,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764078987915 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-09-06