

[illegible]

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	\$ 4.512.000	\$ 1.355.100	9417482458
2	ABRIL	\$ 12.408.000	\$ 2.140.400	9418409726
3	MAYO	\$ 13.536.000	\$ 1.585.600	9419687306
4	JUNIO	\$ 0	\$ 0	0
5	JULIO	\$ 0	\$ 0	0
6	AGOSTO	\$ 0	\$ 0	0
7	SEPTIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
8	OCTUBRE	\$ 0	\$ 0	0
9	NOVIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0
10	DICIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0

SALDO DEL CONTRATO	
\$ 3.948,000	

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD DE LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
----------------------------	--

Observaciones:			
HORAS	144	Firma del Contratista	
FACTURA		C.C.	83.044.594 de 0

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Jorge Martinez Ochoa
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS		CARGO
NOMBRE:	GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ	
FIRMA	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA	

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. 83044594		MARTINEZ CLAROS JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 159#54-78	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2021-04	2021-04	983850118	9419687306	1	2021/05/25	2021/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,585,600		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$844,100	\$0	\$0	\$0	\$844,100		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$121,000	\$0	\$0	\$0	\$121,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$620,500	\$0	\$0	\$0	\$620,500		
TOTAL				1	\$1,585,600	\$0	\$0	\$0	\$1,585,600		

1.444b (\$94,000)



JORGE ELIECER MARTINEZ CLAROS
 NIT 83.044.594-4
 CALLE 159 N 54-70INT 6 APT404
 Tel: (031) 8369391
 Bogotá - Colombia
 geoge1296@hotmail.com



Factura electrónica de venta
 No. JOR-14

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(031) 3444484
Dirección	DG 34 5 43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2021, 16:20
Expedición	08/05/2021, 16:20
Vencimiento	08/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIO MEDICO INTENSIVISTA	144.00	13,536,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Trece millones quinientos treinta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 13,536,000.00
 Crédito plus (CCD+)

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 18764012372275 aprobado en 20210415 prefijo JOR desde el número 10 al 50 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 6
 CUFE: 4e9851e602698a71bad1a8014d7039872555de0557e279bc5496ec07cee5c1d961960e60517ea20de5b1a95e9a9daa81

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A S Nit: 830.048.145-8