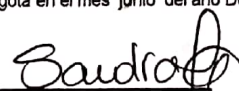


182

 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	1	 AL CALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Bogotá, D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ADRIANA BLANCO CORREA															
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		52474468										
CORREO ELECTRONICO:		adrianablancocorrea2@gmail.com					CELULAR:		3105785589								
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		FONTIBON FO09															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC					SEDE:		Fontibon								
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	FO09K32	100%															
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA:		AHORROS								
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		9700129159					PENSIONADO		NO								
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																	
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3763-2021					N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 5 DE 5								
NUMERO DE CDP		766		FECHA		27/05/2021		NÚMERO DE CRP		33114		FECHA		31/05/2021			
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.															
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
				1		6		2021				30		6		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		2,232,442															
TIPO DE SERVICIOS		PIC					RESERVA DE GLOSA 2%		\$0								
OBSERVACIONES: (descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por pocertanje o cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de notar q los alivios tributarios se deben allegar los aportes																	
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																	
CONCEPTO										VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$11.126.783							
VALOR EJECUTADO										\$11.126.783							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										2.232.442							
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 \$2,271,315 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								
8351017425	\$908.526	113.600		\$145.400		3	\$22.200		\$281.200								
Dado en Bogotá en el mes junio del año Dos Mil Veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente, <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: </div> <div>  ADRIANA BLANCO CORREA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA </div> </div>																	

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Version	3
Fach der Anwendung	0204/7817
Calque	04-03 P0-0003

Datos del Empleado:					
		VOLUNTEA			
No. DE CONTRATO:	3793-2021		Periodo certificado desde el		
CORREO DEL CONTRATARIO	ADRIANA.BLANCO@COMETIA				
CONDICION DEL CONTRATARIO			Fecha Portabilidad		
			Dia	Mes	Año
			1	8	2021
			Dia	Mes	Año
			30	8	2021
			BPS0071A		

OBJETO DEL CONTRATO. El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como auxiliar del enfermero de la Unidad Integrada de Servicios de Salud "San Cristóbal".

[illegible]**OBSERVACIONES:**

total) a pagar: DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS \$2.232.442

Adriana Blanco Correa

Fecha : de **del** **Firma de** **recluido superior**.

Sandcraft

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA BLANCO CORREA

CC 52474468 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 2.232.442, Pesos, Dos Millones Doscientos Treinta y dos mil cuatrocientos cuarenta y dos Pesos MCTE. Por concepto de servicios/Técnico Auxiliar de Enfermería – Técnico 1 durante el periodo de 01 al 30 de junio del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°3763/2021

ADRIANA BLANCO CORREA

ADRIANA BLANCO CORREA

CC 52474468

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9700129459

