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	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AMAURY FERNEY BENITEZ BEJARANO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79825115							
CORREO ELECTRONICO:	amaurybenitez78@hotmail.com				CELULAR:	3184574765							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					Cundinamarca								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Talento Humano				SEDE:	Cundinamarca							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU-45R18	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468270014094								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3477 de 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 de 12
NÚMERO DE CDP	28	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	15555	FECHA	31/01/2020
NÚMERO DE CDP	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24242	FECHA	30/04/2020
NÚMERO DE CDP	1051	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	31384	FECHA	31/07/2020
NÚMERO DE CDP	1244	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	36646	FECHA	30/08/2020
NÚMERO DE CDP	1389	FECHA	28/09/2020	NÚMERO DE CRP	42411	FECHA	30/09/2020
NÚMERO DE CDP	1600	FECHA	31/10/2020	NÚMERO DE CRP	48651	FECHA	06/11/2020
NÚMERO DE CDP	1724	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	54015	FECHA	30/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar serivios profesionales y de apoyo como **PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	12	2020		31	12	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.581.100							
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$42.973.200
VALOR EJECUTADO	$39.392.100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$3.581.100**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.581.100
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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 **$ 2.194.508**, 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 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9413024515	$1.432.440	$179.055	$229.190	3	$34.894	**$443.139**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES
Director Operativo Gestión del Talento Humano (E)

AMAURY FERNEY BENITEZ BEJARANO

Revisó Kaso 10-12-20

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BENITEZ BEJARANO AMAURY FERNEY identificado(a) con CC 79825115 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para AMAURY FERNEY BENITEZ BEJARANO identificado(a) con CC 79825115

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9413024515	821888425	I	2020-12-04	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,432,440	12.5%	$179,100
9413024515	821888425	I	2020-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,432,440	16%	$229,200
9413024515	821888425	I	2020-12-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-11	30																		$1,432,440		$0
9413024515	821888425	I	2020-12-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-11	30																		$1,432,440		$0
9413024515	821888425	I	2020-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-11	30																		$0	0%	$0
9413024515	821888425	I	2020-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-11	30																		$0	0%	$0
9413024515	821888425	I	2020-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,432,440	2.436%	$34,900

Este certificado se expide el día 2020-12-10 a las 07:38.

OK
10/12/20

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AMAURY FERNEY BENITEZ BEJARANO

CC. 79.825.115 DE BOGOTÁ

La suma de $3.581.100, por concepto de: Prestación de servicios profesionales y de apoyo como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO en el área de talento humano, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 31 de Diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 3477-2020.

AMAURY FERNEY BENITEZ BEJARANO
CC. 79.825.115 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO: 468270014094