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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52730580						
CORREO ELECTRONICO:	samisa1982@yahoo.es				CELULAR:	3144803378						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**Pablo VI**											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	PABLO IV						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	PA16M05	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	130-070800-15								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**2657-2021**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**8 DE 11**				
NÚMERO DE CDP	**1307**	FECHA	24/08/2021	**NÚMERO DE CRP**	**47462**	**FECHA**	**31/08/2021**			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE TECNOLOGO REGENTE DE FARMACIA EN EL CAMI PABLO VI SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E O DONDE SE REQUIERA SUS SERVICIOS CONFORME A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2021		30	9	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	2,133,420		VALOR HORA			$11.470				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%			$0				

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.467.620
VALOR EJECUTADO	$17.067.360
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.133.420
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.400.260
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
53118011	$908.526	$113.600	$ 145.400	3	$ 22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los (30) dias del mes de septiembre del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA 52730580
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA

C.C 52730580 DE BOGOTA

La suma de $2.133.420, (DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia como REGENTE DE FARMACIA en la Unidad de Pablo VI, durante el periodo del 01 al 30 septiembre de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2657-2021

Sandra M Sarmiento T. 52.730580 Bogotá

SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA

C.C 52730580 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 130-070800-15

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA
No. Identificación: CC52730580
Dirección: CRA 18 Q N 66 B 51 SUR
Telefono: 7656469
Correo: samisa1982@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 53118011

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA
Tipo y número de identificación	CC52730580
Número de planilla	53118011
Fecha pago	2021-09-13
Número de autorización pago	1018225
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2021
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52730580
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información