Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAMOS GONZALEZ RAUL											170652	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.							79491586	
CORREO	raulramosganzalez70@gmail				CELULAR							3166421209	
PROCESO:	Mantenimiento e Infraestructura												
SERVICIO:	Mantenimiento e				UNIDAD:							Simon Bolivar	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A00												
BANCO	10				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	24101702205												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1033-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	185	FECHA	22/01/2021	NÚMERO DE CRP: 1	13589	FECHA	04/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	369	FECHA	11/02/2021	NÚMERO DE CRP: 2	18406	FECHA	23/02/2021
NÚMERO DE CDP: 3	603	FECHA	23/03/2021	NÚMERO DE CRP: 3	23768	FECHA	23/03/2021
NÚMERO DE CDP: 4	804	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 4	28797	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1119	FECHA	25/05/2021	NÚMERO DE CRP: 5	33698	FECHA	25/05/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1350	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 6	42234	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1564	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 7	48867	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 8	1718	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 8	53623	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2037	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 9	59161	FECHA	30/09/2021
NÚMERO DE CDP: 10	2264	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 10	62789	FECHA	27/10/2021
NÚMERO DE CDP: 11	2445	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 11	66349	FECHA	22/11/2021

OBJETO:	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	11	2021		30	11	2021	
TIPO SERVICIOS	Administrativo			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	1,591,974	VALOR LETRAS							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	17,551,363
VALOR EJECUTADO:	15,959,389
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,591,974
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,591,974
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	90.93 %

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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Noviembre 2021

ALVAREZ PUENTE LIA MARGARITA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Raul Ramos G.

RAMOS GONZALEZ RAUL
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.