

						Versión		3					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación		2/15/2018					
						Código:		04-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JEREMEN FERNEY SILVA COLMENARES									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C		X		C.E		No.		80539102	
CORREO ELECTRONICO:				jefesico@hotmail.com				CELULAR:		7560505			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ORTOPEDIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10C11	40	SU41A25	30	KE10I02	20	KE10B04	10					
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:				AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4670110081				PENSIONADO				NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO				1482				VIGENCIA				2021	
NÚMERO DE CDP		1793		FECHA		2021-10-27 09:48:56.000		NÚMERO DE CRP		52208		FECHA 2021-10-31 13:10:12.000	
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO ESPECIALISTA- ORTOPEDISTA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2021-11-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,597,356									
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%				N/A					
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO								VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$75,973,560					
VALOR EJECUTADO								\$75,973,560					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$7,597,356					
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 \$2.194,507 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	
1187168221		\$3,038,942		\$379,868		\$486,231		5		\$74,029		\$940,127	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>													