Sur Occidente E.S.E.

Versión	3	
Fecha de aprobación	2/15/2018	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Código:	04-02-FO-0002	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gerardo Henao Montes		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	No.	19438219
CORREO ELECTRONICO:	gh679431@hotmail.com	CELULAR:	3012043472
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIOS GENERALES OCCIDENTE DE KENNEDY	SEDE:	SUBRED

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%
	KE10R13	100

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA	500096649	PENSIONADO	NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	1142			VIGENCIA			2021
NÚMERO DE CDP	2099	FECHA	2021-11-25 17:48:13 000	NÚMERO DE CRP	56363	FECHA	2021-11-30 13:10:12.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
		2021-12-01		2021-12-31	

VALOR HONORARIOS MENSUALES: $1,422,440

TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$12,801,960
VALOR EJECUTADO	$11,142,356
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,422,440
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,659,604
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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.

Numero de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
54856409	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GERARDO HENAO MONTES

C.C 19.438.219 DE Bogotá

La suma de un millo cuatrocientos veinte dos mil cuatrocientos cuarenta pesos 1.422.440 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA UNDIAD DE KENNEDY durante el periodo de 01 de diciembre al 31 diciembre 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1142 – 2021.

GERARDO HENAO MONTES

C.C.19.438.219 DE 2020

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 500096649

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a): GERARDO HENAO MONTES
No. Identificación: CC19438219
Dirección: CL 38 C SUR NO 78 - 24
Telefono: 2733437
Correo: gh679431@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 54856409

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GERARDO HENAO MONTES
Tipo y número de identificación	CC19438219
Número de planilla	54856409
Fecha pago	2021-12-09
Número de autorización pago	1062982
Banco	1083

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

PAGADA 54856409

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19438219
APELLIDOS Y NOMBRES: GERARDO HENAO MONTES

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	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

19.438.219