

 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 TESORERÍA			Versión 3
	Fecha de aprobación 15/02/2018			
	Código: 04-02-FO-0002			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:					DAYAMIRA CARDENAS ARDILA				
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.		52304063	
CORREO ELECTRONICO:			dca9799@gmail.com			CELULAR:		3184706308	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:					URGENCIAS		SEDE:		Kennedy
CENTRO DE COSTOS:			Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	%
			B02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVI/VIENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468200057148				PENSIONADO		No

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			1075 DEL 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4			
NÚMERO DE CDP		803	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP	20470	FECHA	30/04/18		
OBJETO DEL CONTRATO:										
AUXILIAR DE ENFERMERÍA										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					1	5	2018	31	5	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.627.200							
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			\$0				

OBSERVACIONES: 192 HORAS									
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO			VALORES						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:			\$6.305.400						
VALOR EJECUTADO			\$6.152.850						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA			\$1.627.200						
VALOR A LIBERAR			\$0						
SALDO POR EJECUTAR			\$152.550						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN			98%						

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 \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7688558898	\$781.242	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

Dado en Bogotá a los () días del mes de Mayo del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 DIANA MARITZA BELTRÁN BEJARANO PROFESIONAL ESPECIALIZADO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 DAYAMIRA CARDENAS ARDILA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
--	---

**Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.**

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código:	04-02-FO-0003



A. CALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

<p>Desayamira Cárdenas A.C.C.52.304.063.876</p>	<p>DIANA MARITZA BELTRÁN BEJARANO</p>
<p>NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:</p>	<p></p>

Página 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

TPO IDENTIFICACION		CECULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	
CIUDAD/MUNICIPIO		C.R.118 # 65-42 TELEFONO	
DIRECCION		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE		02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	
TIPO EMPRESA		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	
FORMA DE REPRESENTACION		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA	
INDEPENDIENTE		HDEPENDIENTE	
FECHA PAGO (aaaa/mm/da)		4061000	
DIAS DE MORA		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
PERIODO COTIZACION OTROS		DAVIMIRA CARDENAS ARDILA CARDENAS ARDILA	
NUMERO PLANILLA		52304063	
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		7688568988 TPO DE PLANILLA	
MAYO AÑO		MAYO AÑO	
2018 PERIODO COTIZACION SALUD		2018 PERIODO COTIZACION SALUD	
2018 PERIODO COTIZACION SALUD		2018 PERIODO COTIZACION SALUD	
334298341		334298341	

ADMINISTRADORA		NOMBRE		CÓDIGO		SUBTOTAL	
No. COTIZANTES		1		52-14 COLPENSIONES		\$ 125.000	
COTIZACION		\$ 125.000		EMPLEADOR		COTIZACION	
APORTES VOLUNTARIOS		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP	
SUBSISTENCIA		COTIZACION		MORA		APORTES	
DESCUENTO		MORA		VALOR PAGADO		TOTAL	
TOTAL		\$ 125.000		\$ 125.000		\$ 125.000	

ADMINISTRADORA		NOMBRE		CÓDIGO		SUBTOTAL	
No. COTIZANTES		1		EPO510		\$ 97.700	
COTIZACION		\$ 97.700		LICENCIA MATERINIDAD		COTIZACION	
APORTES VOLUNTARIOS		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP	
SUBSISTENCIA		COTIZACION		MORA		APORTES	
DESCUENTO		MORA		VALOR PAGADO		TOTAL	
TOTAL		\$ 97.700		\$ 97.700		\$ 97.700	

ADMINISTRADORA		NOMBRE		CÓDIGO		SUBTOTAL	
No. COTIZANTES		1		1428 SURATEF AGRICOLA		\$ 19.100	
COTIZACION		\$ 19.100		PAGO A OTROS RIESGOS		COTIZACION	
APORTES VOLUNTARIOS		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP	
SUBSISTENCIA		COTIZACION		MORA		APORTES	
DESCUENTO		MORA		VALOR PAGADO		TOTAL	
TOTAL		\$ 19.100		\$ 19.100		\$ 19.100	

DATOS DEL COTIZANTE		NOMBRE		CÓDIGO		SUBTOTAL	
No. COTIZANTES		1		1428 SURATEF AGRICOLA		\$ 19.100	
COTIZACION		\$ 19.100		PAGO A OTROS RIESGOS		COTIZACION	
APORTES VOLUNTARIOS		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP	
SUBSISTENCIA		COTIZACION		MORA		APORTES	
DESCUENTO		MORA		VALOR PAGADO		TOTAL	
TOTAL		\$ 19.100		\$ 19.100		\$ 19.100	

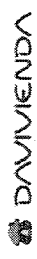
TOTAL \$ 241.800

Planilla Pagada

DAVIMIRA CARDENAS ARDILA
CC 52.304.063 018



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52304063		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAYAMIRA CARDENAS ARDILA		
CIUDADMUNICIPIO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	4061006		
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	Personas Naturales sin Actividad		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7688558898		
PERIODO COTIZACIÓN:	MAYO 2018		
OTROS SUBSISTEMAS:	MAYO 2018		
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/03		
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	334298341		

LIQUIDACIÓN GENERAL			
PENSIÓN		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	\$ 125.000
SUBTOTAL:			\$ 125.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 97.700
SUBTOTAL:			\$ 97.700
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800256161	14-28	14-28 SURATEP-AGRICOLA	\$ 19.100
SUBTOTAL:			\$ 19.100
TOTAL PAGADO:		\$ 241.800	

Dayamira Cardenas A.
C.C. 52.304.063 Bta