OK

	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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELSA MARIA VILLALOBOS RAMOS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C C	X	C E		NO	52060402							
CORREO ELECTRONICO:	ELMAVI7112@GMAIL.COM				CELULAR	3187319406							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UNIDAD DE RECIEN NACIDOS				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	J09	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	davivienda				TIPO DE CUENTA:	ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	000 570 134 122									PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3868-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		9 de 9					
NÚMERO DE CDP	1990	FECHA	13/12/2018	NÚMERO DE CRP	49960	FECHA	17/12/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR EN ENFERMERIA										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	12	2018		31	12	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.576.350										
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%			$0						

OBSERVACIONES: SE CUMPLEN 186 HORAS . Se realiza cambio de cuenta a banco de davivienda

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15.605.865
LOR EJECUTADO	$14.817.690
LOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.576.350
OR A LIBERAR	$0
DO POR EJECUTAR	$788.175
CENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

ca el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios s a **$1.953.105**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

mero de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTE
016623444	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

en Bogotá a los ( ) días del mes de diciembre del año Dos Mil DIEZ Y OCHO (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

gloria muñoz

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ELSA MARIA VILLALOBOS RAMOS