Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.						Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
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:	PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015994400			
CORREO ELECTRONICO:	PAO.22.SANDOVAL@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3208642713			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K26	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59695954225						PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO	674				VIGENCIA	2022			
NÚMERO DE CDP	155	FECHA	2022-01-03 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP	11089	FECHA	2022-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
				2022-02-01		2022-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,674,263					
TIPO DE SERVICIOS	PIC		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:	$5,022,789
VALOR EJECUTADO	$1,674,263
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,674,263
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,348,526
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
8617857955	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2022. 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

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Scanned by TapScanner