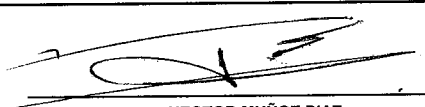
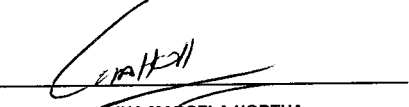


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión	2		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Planeación
					Fecha de aprobación	31/03/2017		
					Código:	04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LINA MARCELA HORTUA				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.	52748377
CORREO ELECTRONICO:				Licaho11@hotmail.com			CELULAR:	3115616419
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED SUROCCIDENTE				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ACTIVOS FIJOS				SEDE:		PAPS CARVAJAL
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R02	100%						
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		479128092				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4647-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 de 6	
NÚMERO DE CDP	1729	FECHA	25/10/2018	NÚMERO DE CRP	46460	FECHA	31/10/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA MES AÑO
				1	11	2018		30 11 2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.250.000					
TIPO DE SERVICIOS		ADMINISTRATIVO		RESERVA DE GLOSA 2%			0	
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:						7333333		
VALOR EJECUTADO						7333333		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						1.250.000		
VALOR A LIBERAR						0		
SALDO POR EJECUTAR						0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.844.293 , 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		
381883664	\$ 781.242	\$ 97.700	\$ 125.000	3	\$19.100	\$ 241.800		
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de 11 del año Dos Mil Diecisiete (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,								
 HECTOR MUÑOZ DIAZ SUPERVISOR				 LINA MARCELA HORTUA AUXILIAR ADMINISTRATIVO I				

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACIÓN										PENSIONES RIESGOS LAB.				PAC													
TIPO		NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		AÑO		MES		AÑO		MES		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR	
CC		5274637-		Line Mercator Hortia		U	C	S	D							10	2018	10	2018	10	2018	10	2018	20053063							83
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		No. AUTORIZACION					
Transversal 9bis N 46g 7B				BOGOTÁ, D.C.		11001		BOGOTÁ, D. C.		11		3115515419				luciano11@indral.com		7490		0		1		2018/11/01		38168364					

[illegible][illegible][illegible][illegible]

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA	ANTES DE ICE, IMAF Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	125,000	125,000
SALUD	97,700	97,700
RIESGOS LABORALES	19,100	19,100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	241,800	241,800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES							
COD ARI	NIT ARI	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS	RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No AUTORIZ	VALOR			
14-28	800256181-9	18,100			0	0	18,100
DIAS	INTERES MORIA	SUBTOTAL APORT	RADIOGAS SALDO		FONDO		
MOROS	COTI	COTIZ	A FAVOR		SOLIDARIDAD		
0	0	18,100	0	0	191		18,100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION		
VALOR	DIAS MORA	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																						
DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES																			VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES										
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTOTAL CONTRANTE	EXTRAORDINARIO	COLEGIO EN EXTERIOR	COITZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COITZ SALUD	UPC ADICIONAL		
1	CC	52748377	HORTUA LINA MARCELA	EPS005	230301																					781,242	781,242	0	781,242	0			125,000	0	0	0	87,700	0