

						Versión		3			
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:				LEIDY MARCELA MENDEZ PINEDA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		53115921		
CORREO ELECTRONICO:				lmendez21@uan.edu.co				CELULAR:		3003908506	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD OCUPACIONAL 26 ALCALA MUZU				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%							
	SU42A36	50	FO08A36	50							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:			AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550462300030345				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO		3967				VIGENCIA			2022		
NÚMERO DE CDP		154		FECHA		2022-01-03 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP		13871	
				FECHA		2022-01-31 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA - SALUD OCUPACIONAL									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2022-05-01					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$13,262,916					
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:								\$92,840,412			
VALOR EJECUTADO								\$53,051,664			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$13,262,916			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$39,788,748			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								57%			
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	
58943519		\$5,305,166		\$663,146		\$848,827		3		\$129,234	
TOTAL APORTES \$1,641,206											
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>											