

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:				ZULEY MARCELA CARDONA JARAMILLO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.		1018419036					
CORREO ELECTRONICO:				zmcardonaj@unal.edu.co				CELULAR:		3508194401					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE 10							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALAS DE CIRUGIA				SEDE:		Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A23	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				040600827				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				5756-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3					
NÚMERO DE CDP		1990		FECHA		13/12/18		NÚMERO DE CRP		50422		FECHA		17/12/18	
OBJETO DEL CONTRATO:				PROFESIONAL DE ENFERMERÍA											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	12	2018			31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.398.572											
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		\$0					
OBSERVACIONES: 162 HORAS LABORADAS															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$9.455.112							
VALOR EJECUTADO								\$7.551.060							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2.398.572							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$1.904.052							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								79.9%							
El interventor 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 \$1,953,105 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									
38479221	\$1.066.032	\$133.254	\$170.565	3	\$25.958	\$329.777									
Dado en Bogotá a los () días del mes de DICIEMBRE del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,															
 SANDY LORENA MARTÍNEZ CAMACHO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:								Zuley Cardona. ZULEY MARCELA CARDONA JARAMILLO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA							

Version	2
Federal identification	03047017
Country	0602FO-000

Nota: El informe para su reproducción estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-12-07, 04:42:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2018
Empresa	ZULEY MARCELA CARDONA JARAMILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018419036
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	38479221
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	393199410
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 318.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin More	Total Intereses More
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 164.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 128.600	\$ 0
N800256161	14-28	ARP SURA	1	\$ 25.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 318.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 318.300





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-12-19, 11:16:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2018
Empresa	ZULEY MARCELA CARDONA JARAMILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018419036
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	38602129
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	397006818
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 11.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 6.000	\$ 100
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 4.700	\$ 100
N800256161	14-26	ARP SURA	1	\$ 900	\$ 100
			SubTotales:	\$ 11.600	\$ 300
			Total a Pagar:		\$ 11.900