

					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:			Adriana Milena Bello Caro							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52297316		
CORREO ELECTRONICO:			adrina.bello@gmail.com			CELULAR:		7220651		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	FO09K32	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			765006836					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		1035			VIGENCIA			2022		
NÚMERO DE CDP	1543	FECHA	2022-08-12 15:42:47.000		NÚMERO DE CRP	29405	FECHA	2022-08-15 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
					2022-07-01			2022-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,736,514					
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:						\$23,779,468				
VALOR EJECUTADO						\$21,911,211				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,736,514				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$1,868,257				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						92%				
El intervisor 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		
1047584903	\$1,465,584	\$183,198		\$234,494		3	\$35,702	\$453,393		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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>										