

						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:				Laura johanna Cortés salazar									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C		X		C.E		No.		52868311	
CORREO ELECTRONICO:				lauracortesmd@hotmail.com				CELULAR:		3208551400			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	KE10A24	20	KE10B04	20	KE10C10	20	KE10D05	20	KE10D06	20			
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				12228994250				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO		2889				VIGENCIA		2022					
NÚMERO DE CDP	1638	FECHA	2022-08-24 08:46:57.000		NÚMERO DE CRP		31823	FECHA	2022-08-31 00:00:00.000				
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA											
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL				
					2022-03-01				2022-03-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$8,077,632							
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:								\$56,543,424					
VALOR EJECUTADO								\$16,155,264					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$8,077,632					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$40,388,160					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								29%					
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					
1043757646	\$3,231,053	\$403,882		\$516,968		3	\$78,708	\$999,558					
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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>													