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 TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	José Vicente Camelo Guevara						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79651158	
CORREO ELECTRONICO:	jovi-72@live.com				CELULAR:	3043478157	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	55732619				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6689			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	746	FECHA	2022-03-25 08:21:44.000	NÚMERO DE CRP	18330	FECHA	2022-04-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2022-08-01	HASTA	FECHA FINAL 2022-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,734,822				
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:	$32,961,618
VALOR EJECUTADO	$5,204,466
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,734,822
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$27,757,152
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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	TOTAL APORTES
9438728059	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 79651158		CAMELO GUEVARA JOSE VICENTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 4B # 03 -75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7910811

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2022-07**	Periodo Salud	**2022-07**
Fecha límite de pago	**2022/08/12**	Fecha de pago	**2022/08/16**
Dias de mora	**4**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$309,400**
Intereses de mora	**$1,200**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$310,600**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9438728059**
Clave de pago	**14470112**
Banco	**BANCO DE OCCIDENTE**

2022/08/16 05:17 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

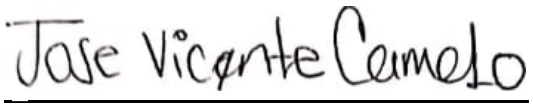
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE VICENTE CAMELO GUEVARA
C.C. 79.651.158 DE BOGOTA

La suma de 1.734.822 (Un millón setecientos treinta y cuatro mil ochocientos veintidós pesos MTC) por concepto de: Prestar servicio como auxiliar de enfermería en el área de atención domiciliaria dentro de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de agosto del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6689-2022



JOSE VICENTE CAMELO GUEVARA
C.C. 79.651.158 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO AV. VILLAS
NUMERO:55732619