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:	Yisela Sofía Perna Romero						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140870641	
CORREO ELECTRONICO:	ysofiap2013@gmail.com				CELULAR:	3502107276	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	43474073450				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7864			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	2022-07-12 09:41:27.000	NÚMERO DE CRP	25798	FECHA	2022-07-18 14:12:11.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-09-01		2022-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,254,308				
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:	$33,381,073
VALOR EJECUTADO	$11,676,240
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,254,308
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$21,704,833
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	35%

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
9440029985	$2,101,723	$262,715	$336,276	3	$51,198	$650,189

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YISELA SOFIA PERNA ROMERO
C.C 1.140.870.641

La suma de: ($5.254.308) cinco millones doscientos cincuenta y cuatro mil trecientos ocho pesos m/cte. por concepto de: Prestar servicios como médico 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 30 de septiembre del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7864-2022



YISELA SOFIA PERNA ROMERO
C.C 1.140.870.641
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 43474073450

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140870641		PERNA ROMERO YISELA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 82 A # 42 - 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3044734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1656276162	9440029985	I	2022/09/09	2022/09/16	BANCOLOMBIA	7	$654,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,101,760	$336,300			$2,101,760	$262,800			$0	$0			$2,101,760	$51,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,101,760	$336,300			$2,101,760	$262,800			$0	$0			$2,101,760	$51,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,101,760	$336,300			$2,101,760	$262,800			$0	$0			$2,101,760	$51,200		$0	$0
1	CC	1140870641	PERNA YISELA	230301	30	$2,101,760	$336,300	EPS005	30	$2,101,760	$262,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,101,760	$51,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,101,760	$336,300			$2,101,760	$262,800			$0	$0			$2,101,760	$51,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140870641		PERNA ROMERO YISELA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 82 A # 42 - 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3044734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1656276162	9440029985	I	2022/09/09	2022/09/16	BANCOLOMBIA	7	$654,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,300	$2,200	$0	$338,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$336,300	$2,200	$0	$338,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$400	$0	$51,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,200	$400	$0	$51,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,800	$1,700	$0	$264,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$262,800	$1,700	$0	$264,500
TOTAL				**1**	**$650,300**	**$4,300**	**$0**	**$654,600**