

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GLORIA DENNIS DUQUE CORRALES					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	NO.	52,784,384		
CORREO ELECTRONICO:	gduquedennis2@gmail.com			CELULAR:	3223306764		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		GESTION DOCUMENTAL		SEDE:		Kennedy	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de	%	Centro de	%	Centro de	%	Centro de
	de	100	de		de		de
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		8200710179				PENSIONADO	No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO 2970 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11182	FECHA	31/01/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2018		30	4	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.250.000						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0			

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$3.750.000
VALOR EJECUTADO	\$3.750.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.250.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 \$1,953,105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
4215033312	\$781.242.00	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de ABRIL del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
Firma y PRIMA DEL SUPERVISOR:

GLORIA DENNIS DUQUE CORRALES
Firma y PRIMA DEL CONTRATISTA

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 241.800
--------------	-------------------

Planilla pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8576145267 DU: 933429

Cajero: LINANGON

Cliente beneficiario:
110269 PILA RECAUDO

Fecha: 16/04/2018 15:51:53

PS Recaudador:
997102 DINDALITO LAS VEGAS

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 52784364

Nombre: GLORIA

Apellido 1: DUQUE

Apellido 2: NARANJO

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono: 3223306764

Codigo Planilla: 4215033312

Periodo Pago: 2018/04

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

52784364 \$241.800,00

Valor recibido: \$241.800,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserva este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalclienteefecty.com.co
www.efecty.com.co

Glora Duque

