INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3982-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 DE6
NÚMERO DE CDP	1433	FECHA	30/08/2018	NÚMERO DE CRP	39235	FECHA	31/08/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL DE ENFERMERIA						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	9	2018	HASTA	30	9	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.753.916							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%			$0			

OBSERVACIONES: **186 horas**

180 HORAS

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.395.652
VALOR EJECUTADO	$15.946.062
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.753.916
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$449.590
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
	$1.101.566,40	$137.696	$176.251	3	$26.834	$340.781

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Diez y Ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Luisa Fernanda Serna Correa

GLORIA MUÑOZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUISA FERNANDA SERNA CORREA FIRMA DEL CONTRATISTA