

						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:				Jose Fernando Leon Hernandez							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		79692789		
CORREO ELECTRONICO:				shalonissue@gmail.com				CELULAR:		3142012628	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA)17 TRINIDAD GALAN				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		SU41R12	50	KE11R12	50						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488420609197				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO				7818				VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP		2056		FECHA		2022-10-27 16:40:16.000		NÚMERO DE CRP		43849	
				FECHA		2022-10-31 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO:				APOYO TECNOLÓGICO II							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2022-10-01				2022-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,808,132					
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:								\$10,296,484			
VALOR EJECUTADO								\$10,109,275			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,808,132			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$187,209			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								98%			
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			
9441435389	\$1,123,253	\$140,407		\$179,720		3	\$27,362	\$347,489			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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>											