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:	LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015449495	
CORREO ELECTRONICO:	daniela09_1994@hotmail.com				CELULAR:	3176795478	
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	50932982				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7280			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1073	FECHA	2022-05-24 16:53:30.000	NÚMERO DE CRP	22371	FECHA	2022-06-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-11-01		2022-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,622,898				
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:	$29,491,794
VALOR EJECUTADO	$10,073,160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,622,898
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$19,418,634
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	34%

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
63343724	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO
No. Identificación: CC1015449495
Dirección: CALLE 180 #11-20
Telefono: 3105869778
Correo: daniela09_1994@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 63343724

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1015449495	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2022
Número de planilla	63343724	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2022
Fecha pago	2022-11-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1283823	**Total Pagado**	309400
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

63343724

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015449495
APELLIDOS Y NOMBRES: LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

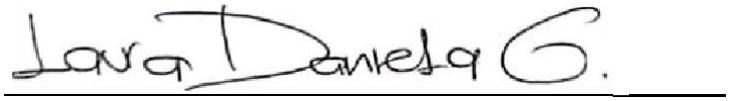
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO
C.C. 1.015.449.495 DE BOGOTA

La suma de 1.622.898 (Un millón seisientos veintidós mil ochocientos noventa y ocho 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 30 de noviembre del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación deservicios No 7280-2022



LAURA DANIELA GONZALEZ ROMERO
C.C. 1.015.449.495 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO AV. VILLAS
NUMERO:50932982