

						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:				ANGIE XIOMARA PINZON L								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52523377			
CORREO ELECTRONICO:				plax_05@yahoo.com.ar			CELULAR:		7140923-2780389			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				AUDIOLOGIA Y AUDIOMETRIA OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%							
		KE10A01	50	KE10H03	50							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570059923				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO		3033				VIGENCIA		2022				
NÚMERO DE CDP		58		FECHA	2023-01-02 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP		3263		FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		FONOAUDIOLOGO										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL		
						2022-12-01				2022-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,403,056						
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:								\$37,887,357				
VALOR EJECUTADO								\$37,433,616				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,403,056				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$453,741				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								99%				
El intervisor 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				
63435422	\$1,361,222	\$170,153		\$217,796		3	\$33,159	\$421,108				
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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>												