| 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: | Andres David Rubiano Arevalo | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013651383 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | andresrubiano.psicologo@gmail.com | | | | CELULAR: | 3183113921 | | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 38395189775 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6640 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 19 | FECHA | 2023-01-01 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 1148 | FECHA | 2023-01-01 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PSICOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-01-01 | | 2023-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,135,960 | | | | |
| 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: | $60,392,520 |
| VALOR EJECUTADO | $24,177,240 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,135,960 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $36,215,280 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 40% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 64353291 | $1,254,384 | $156,798 | $200,701 | 2 | $30,557 | $388,056 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. 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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

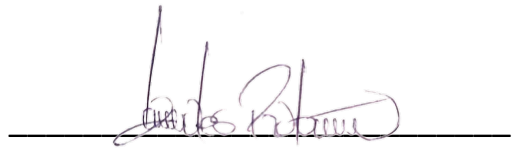
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO**

**C.C 1.013.651.383 de Bogotá**

La suma de Tres Millones Ciento Treintaicinco Mil Novecientos Sesenta Pesos m/cte (3’135.960), por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y /0 asistencial en el área asistencial como PSICÓLOGO en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo del 1 de Enero al 31 de Enero de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6640 - 2022



**ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO**

**C.C N° 1.013.651.383**

**BANCO BANCOLOMBIA**

**CUENTA DE AHORROS NÚMERO 38395189775**