DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEFERSON TINJACA LOPEZ

C.C 79518888 DE BOGOTA

La suma de $1.865.028, por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo II del Área del Almacén en la Unidad de Boston, durante el periodo de 01 al 31 de MARZO de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1804-2023

JEFERSON TINJACA LOPEZ

C.C.79518888 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 004470491459

Versión	3	
Fecha de aprobación	2/15/2018	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Código:	04-02-FO-0002	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JEFERSON TINJACA LOPEZ		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	No.	79518888
CORREO ELECTRONICO:	jefersonlopez88jtl@gmail.com	CELULAR:	6050970
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:			SUBRED
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DE ALMACENES FONTIBON	SEDE:	SUBRED

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%
	F003R14	100

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4470491459	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1804			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	185	FECHA	2023-01-17 16:43:13.000	NÚMERO DE CRP	11294	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO II

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2023-02-01		2023-02-28

VALOR HONORARIOS MENSUALES: $1.865.028

TIPO DE SERVICIOS Administrativo 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:	$7.460.112
VALOR EJECUTADO	$1.865.028
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.865.028
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5.595.084
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
65402378	$908.526	$113,566	$145.364	3	$22.132	$281.062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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