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	510	FECHA	2023-02-28 09:40:44.000	NÚMERO DE CRP	15290	FECHA	2023-02-28 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-12-18		2022-12-25		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$809,280				
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:	$21,041,280
VALOR EJECUTADO	$21,041,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$809,280
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
63933955	$1,254,384	$156,798	$200,701	2	$30,557	$388,056

Dado en Bogotá a los veinticinco(25) días del mes de Diciembre 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

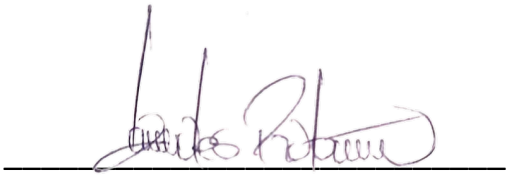
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO

C.C 1.013.651.383 de Bogotá

La suma de Ochocientos Nueve Mil Doscientos Ochenta Pesos m/cte (809.280), 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 en la móvil 25 durante los días 19, 21, 23 y 25 de Diciembre de 2022 como adicionales 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