

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12

12/2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

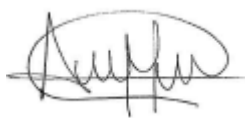
E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA MARIA NIETO CASTAÑEDA

CC 1072921760 SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA

La suma de \$ 3.736.514 (TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/C) por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO durante el periodo de 01/12/2022 al 31/12/2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6187/2022



ANA MARIA NIETO CASTAÑEDA

CC 1072921760 SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA

CUENTA DE AHORROS AVVILLAS

NUMERO 638708292



RAZON SOCIAL :	ANA MARIA NIETO CASTAÑEDA
IDENTIFICACION:	CC-1072921760
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-15
FECHA DE PAGO:	2022-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24772020
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24772020
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 1.494.606	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.900	\$ 186.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.494.606	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.200	\$ 239.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.494.606	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.500	\$ 36.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 462.600	\$ 462.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2023
----------------------------------	------------

					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:			ANA MARIA NIETO CASTAÑEDA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	☒ X	C.E	No.		1072921760
CORREO ELECTRONICO:			anietocasta15@gmail.com			CELULAR:		3143889598
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-1	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		638708292					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6187			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3965	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-12-01			2022-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,736,514				
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:						\$35,895,931		
VALOR EJECUTADO						\$33,785,827		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,736,514		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,110,104		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						94%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
24772020	\$1,494,606	\$186,826	\$239,137	3	\$36,409	\$462,371		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO 1019014847 Supervisor								
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
<p>ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO 1019014847 Supervisor</p>		
<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>		