

 POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	FORMATO No. 7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Administrativo)			Fecha de Elaboración					
				Día	30	Mes	9	Año	2018
				Periodo que se Certifica					
				Desde			Hasta		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				01	09	2018	30	09	2018

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución 3523 de 2009

1. Unidad / U.S.P: **SECCIONAL SANIDAD HUILA**

2. Dependencia / Área: **CONSULTA ESPECIALIZADA**

3. Servicio / Grupo: **MEDICO OPTOMETRA**

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres: **ELIANA VANNESA TABORDA CANTILLO**

2. No. Documento de Identidad: **1.030.641.363**

3. Profesión: **OPTOMETRA**

4. Especialidad: **OPTOMETRÍA**

5. Objeto del Contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO OPTOMETRA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA**

6. Contrato No: **85-7-20151-2018**

	Asistencial	Administrativo
85-7-20151-2018	X	-

III. Informe de Actividades Mensual
(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

	Cantidad
ATENCION PACIENTES CONSULTA EXTERNA	340
0	0
0	0
0	0
00	0
00	0
00	0

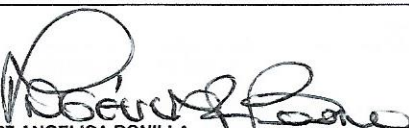
VALOR A COTIZAR	VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO 8658223215	DIFERENCIA
HONORARIOS MENSUALES	1.539.720,00	
BASE COTIZACION 40%	781.242,00	
APORTE SALUD 12,5%	97.655,25	(44,75)
APORTE PENSION 16%	124.998,72	(1,28)
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436%	19.031,06	(68,94)
TOTALES	241.685,03	241.800,00

IV. Cumplimiento y Aportes

	SI	NO	Entidad	
1. Objeto del Contrato	X			NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Artículo 1° Ley 828 del 2003) * Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificación por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Direccion de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Artículo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010). * A la presente Certificación de Cumplimiento debera adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.
2. Pago Salud	X			
3. Pago Pension	X			
4. Pago Riesgos Profesionales	X			

OBSERVACIONES:

0


 TS-27 ANGELICA BONILLA
 RESPONSABLE DE AFILIACION SECSA DEUIL