

					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:			CLAUDIA MILENA ZAMBRANO GIRALDO							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1110086458		
CORREO ELECTRONICO:			CMZG86@OUTLOOK.COM			CELULAR:		3143525495		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			Salud Publica coordinación de los convenios PSPIC			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	FO09K33-6	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			20031853266					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		2858			VIGENCIA			2023		
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000		NÚMERO DE CRP	42386	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		DIGITADOR								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2023-08-01			2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,845,204					
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:						\$13,675,204				
VALOR EJECUTADO						\$13,675,204				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,845,204				
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		
9454198128	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
<p style="text-align: center;">OSCAR DANILO CRUZ REDONDO 80012282 Supervisor</p>										
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>										

DOCUMENTO EQUIVALENTE CC 1110086458-2858

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA MILENA ZAMBRANO GIRALDO

CC. 1110086458

La suma (a 1.845.204 MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS CUATRO PESOS M/cte.), por concepto de: (Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC como DIGITADORA, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.) Durante el periodo de 1 al 31 DE AGOSTO 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No de Contrato No 2858-2023



CLAUDIA MILENA ZAMBRANO GIRALDO

C.C. 1110086458 DE ANZOATEGUI TOLIMA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20031853266



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110086458		ZAVIRANO GIRALDO CLAUDIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av 19 # 131a -30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9955555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	103369095	9454198128	I	2023/08/15	2023/08/15	BANCOLOMBIA	0	\$358,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	