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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	8/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ DARY PEREZ OROZCO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E			NO.	52189853						
CORREO ELECTRONICO:	luzdaryparez1975@hotmail.com					CELULAR:	3168264131						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES					SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62480898473										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4995-2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				9 de 9		
NÚMERO DE CDP	1494	FECHA	29-10-2019	NÚMERO DE CRP	50558	FECHA	31-10-2019				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	11	2019		30	11	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.710.199										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								
OBSERVACIONES:											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.738.599
VALOR EJECUTADO	$13.567.560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.710.199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$193.814
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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 **$2,070,290** 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
8338372984	$828.116,00	$103.515	$132.499	3	$20.173	$256.186

Dado en Bogotá en el mes de NOVIEMBRE del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Luz Dary Perez O

LUZ DARY PEREZ OROZCO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ DARY PEREZ OROZCO
No. Identificación: CC52189853
Dirección: CL 73 SUR 81B-53
Telefono: 3133925913
Correo: LUZDARYPEREZ1975@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8338372984

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ DARY PEREZ OROZCO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52189853	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2019
Número de planilla	8338372984	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2019
Fecha pago	2019-11-08	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	682246	Total Pagado	272900
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8338372984

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	20200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	132500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	16600	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	103600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52189853
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ DARY PEREZ OROZCO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS044	230201	828116	828116	828116	828116	103600	0	132500	0	20200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información