

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5	
			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ALGARRA BOHORQUEZ WILSON YESID										309656	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				79219488			
CORREO		wilsongarra17@gmail.com				CELULAR				3114856954			
PROCESO:		Cartera y Glosas											
SERVICIO:		Cartera y Glosas				UNIDAD:				Suba			
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		CESR25											
BANCO		13				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		050928147											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0581-2023				N° DE PAGOS DEL CONTRATO											
NÚMERO DE CDP: 1		141		FECHA		11/01/2023		NÚMERO DE CRP: 1		11660		FECHA		31/01/2023					
NÚMERO DE CDP: 2		1275		FECHA		23/05/2023		NÚMERO DE CRP: 2		23046		FECHA		23/05/2023					
NÚMERO DE CDP: 3		1307		FECHA		23/05/2023		NÚMERO DE CRP: 3		25590		FECHA		31/05/2023					
NÚMERO DE CDP: 4		1739		FECHA		26/07/2023		NÚMERO DE CRP: 4		36158		FECHA		01/08/2023					
NÚMERO DE CDP: 5		2098		FECHA		12/10/2023		NÚMERO DE CRP: 5		47754		FECHA		13/10/2023					
NÚMERO DE CDP: 6		2254		FECHA		21/11/2023		NÚMERO DE CRP: 6		55106		FECHA		22/11/2023					
NÚMERO DE CDP: 7		158		FECHA		24/01/2024		NÚMERO DE CRP: 7		10974		FECHA		24/01/2024					
OBJETO: TECNICO ADMINISTRATIVO II																			
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA 01		MES 01		AÑO 2024		HASTA		DIA 31		MES 01		AÑO 2024	
TIPO SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%				0							
VALOR MES				2,632,401				VALOR LETRAS											
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 EJECUCION DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	31,127,257
VALOR EJECUTADO:	31,127,257
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,632,401
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
4531725828	145,000	185,600	3	28,300	0	358,900
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ALGARRA BOHORQUEZ WILSON YESID

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

