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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO											293568	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.							1033717665	
CORREO	ALEJANDRO717665DIABLO@				CELULAR							3192313143	
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO												
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO				UNIDAD:							Fray	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FERV01												
BANCO	12				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	488425273957												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1502-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	142	FECHA	11/01/2023	NÚMERO DE CRP: 1	12515	FECHA	31/01/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1276	FECHA	23/05/2023	NÚMERO DE CRP: 2	24448	FECHA	23/05/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1495	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	26854	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1565	FECHA	27/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	30472	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1741	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	36906	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1907	FECHA	30/08/2023	NÚMERO DE CRP: 6	42847	FECHA	05/09/2023
NÚMERO DE CDP: 7	2050	FECHA	26/09/2023	NÚMERO DE CRP: 7	44794	FECHA	26/09/2023
NÚMERO DE CDP: 8	2099	FECHA	12/10/2023	NÚMERO DE CRP: 8	45816	FECHA	13/10/2023

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2023		31	10	2023

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,953,372	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:	22,591,299
VALOR EJECUTADO:	22,591,299
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,646,504
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	252
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
8371355538	145,000	185,600	3	28,300	0	358,900
	0	0		0	0	

CUBRE 66 HORAS: 9 HORAS EL 27,28, 29 DE SEPTIMEBRE. 6 HORAS LOS DIAS 5,6,7, 8 Y 9 DE OCTUBRE. Y 9 HORAS

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

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO
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.

Powered by CamScanner

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

Señor(a): CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
No. Identificación: CC1033717665
Dirección: CALLE 73 SUR #92-85 BOSA RECREÓ
Telefono: 3192313143
Correo: alejandro717665diablo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371355538

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
Tipo y número de identificación	CC1033717665
Número de planilla	8371355538
Fecha pago	2023-10-13
Número de autorización pago	59484490
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

8371355538

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033717665
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES

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
EPS002	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

Powered by CamScanner