

	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:		LOPEZ SANCHEZ ERIKA PATRICIA										357547		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				52155342				
CORREO		patyepes2@hotmail.com				CELULAR				3058570953				
PROCESO:		UCI Adultos												
SERVICIO:		UCI Adultos				UNIDAD:				Simon Bolivar				
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		A00												
BANCO		7				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		552173171												
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1081-2024				N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	166	FECHA	26/01/2024		NÚMERO DE CRP: 1	13886	FECHA	02/02/2024						
NÚMERO DE CDP: 2	410	FECHA	27/03/2024		NÚMERO DE CRP: 2	21631	FECHA	27/03/2024						
NÚMERO DE CDP: 3	499	FECHA	19/04/2024		NÚMERO DE CRP: 3	24661	FECHA	23/04/2024						
NÚMERO DE CDP: 4	628	FECHA	20/05/2024		NÚMERO DE CRP: 4	27713	FECHA	20/05/2024						
NÚMERO DE CDP: 5	810	FECHA	20/06/2024		NÚMERO DE CRP: 5	35142	FECHA	21/06/2024						
NÚMERO DE CDP: 6	923	FECHA	23/07/2024		NÚMERO DE CRP: 6	39947	FECHA	30/07/2024						
NÚMERO DE CDP: 7	1062	FECHA	26/08/2024		NÚMERO DE CRP: 7	44336	FECHA	30/08/2024						
NÚMERO DE CDP: 8	1207	FECHA	18/09/2024		NÚMERO DE CRP: 8	48927	FECHA	30/09/2024						
NÚMERO DE CDP: 9	1393	FECHA	23/10/2024		NÚMERO DE CRP: 9	55232	FECHA	31/10/2024						
NÚMERO DE CDP: 10	1553	FECHA	21/11/2024		NÚMERO DE CRP: 10	59612	FECHA	30/11/2024						
OBJETO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS												
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO					
			01	11	2024		30	11	2024					
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:						22,306,248								
VALOR EJECUTADO:						22,306,248								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						1,953,372								
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						186								
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:						186								
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								
1067248014	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200								

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

Andrea

SANDOVAL CASTRO ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Patricia

LOPEZ SANCHEZ ERIKA PATRICIA
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.

	0	0	0	0
CERTIFICADO USSB CH				
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,



SANDOVAL CASTRO ANDREA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



LOPEZ SANCHEZ ERIKA PATRICIA

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.

PAGADO 14/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA PATRICIA LOPEZ SANCHEZ		
Documento	CC52155342	Dirección	TV 12G #32 D - 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3058570953
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	UST	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52155342	ERIKA PATRICIA LOPEZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2.436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 500	\$ 402.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!