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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RIVERA PEÑA PEDRO RICARDO											383715	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1090424699				
CORREO	mdricardorivera@gmail.com				CELULAR				3001779056				
PROCESO:	Imagenologia												
SERVICIO:	Imagenologia				UNIDAD:				Chapinero				
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A00												
BANCO	28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA				
NUMERO CUENTA BANCARIA	0												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3533-2025			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	444	FECHA	04/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	16840	FECHA	05/03/2025

OBJETO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE SALUD - MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	04	2025		30	04	2025	
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	24,971,616	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:	46,613,683
VALOR EJECUTADO:	24,272,088
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	9,503,928
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	70
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	22,341,595
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	52.07 %

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
85712247	1,625,000	2,210,000	5	0	0	3,835,000
	0	0		0	0	

SE ANEXA EL VALOR APORTADO A RIESGOS LABORALES (POSITIVA $ 316.700). NUMERO DE FACTURA PRRP-61

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,



MARTHA BIBIANA BERNAL RODRIGUEZ	RIVERA PEÑA PEDRO RICARDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.