	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GUERRERO TUNJANO MARTHA JANNETH											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		52302476						
CORREO ELECTRONICO:				mguerrero1403@hotmail.com				CELULAR:		3178596865					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FACTURACION				SEDE		KE11					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		R23	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				000500067798						PENSIONADO		No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2832/2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				4 DE 4			
NÚMERO DE CDP		793		FECHA		18/04/2018		NÚMERO DE CRP		22092		FECHA		30/04/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa o asistencial en el área de Facturación 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 Apoyo Técnico Administrativo II											
PERIODO CERTIFICADO:						DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
								1	5	2018			31	5	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1.837.000									
TIPO DE SERVICIOS				RESERVA DE GLOSA 2%											

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.

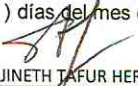
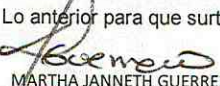
CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$7.348.000
VALOR EJECUTADO		\$7.348.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$1.837.000
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		100%

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 **\$1.953.105**, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1013065067	\$832.800	\$104.100	\$133.248	3	\$20.287	\$257.635

Dado en Bogotá a los () días del mes de MAYO del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 SANDRA JINETH TAFUR HERNANDEZ LIDER DEL PROCESO DE FACTURACION	 MARTHA JANNETH GUERRERO TUNJANO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
--	---

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-05-11, 10:14:30 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: mayo de 2018

Período Servicio: mayo de 2018

Referencia pago (PIN): 8890020510

Número Planilla: 1013065067

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA JANNETH GUERRERO TUNJANO
Documento	CC52302476
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	GUERRERO TUNJANO MARTHA JANNETH
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	LMA	VAC	VCT	DIAS AFP	DIAS EPS	DIAS AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEIA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CCC 52302476	MARTHA JANNETH GUERRERO TUNJANO	59	80					0	130320.00	0	(25-14) COLPENSIONES						(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 832.800	\$ 133.300		\$ 832.800	\$ 104.100	2.436	\$ 832.800	\$ 20.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 257.700

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 832,800	IBC Salud	\$ 832,800	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pension	\$ 133,300	Aportes Salud	\$ 104,100	Aportes Riesgos	\$ 20,300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 257,700	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 257,700
-------------	------------	-----------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

Guerrero T.

FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	01/2018	01/10/2009	30	COTIZANTE	4023
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	12/2017	01/10/2009	30	COTIZANTE	4023
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	11/2017	01/10/2009	30	COTIZANTE	4023
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	10/2017	01/10/2009	30	COTIZANTE	4023



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52302476
NOMBRES	MARTHA JANNETH
APELLIDOS	GUERRERO TUNJANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	01/10/2009	31/12/2999	COTIZANTE

Atencional

Fecha de Impresión: 05/17/2018 08:43:30 | Estación de origen: 190.25.249.198

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha**