

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LOPEZ PEREZ MARIA ALEJANDRA								405221		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1013685552									
CORREO	mariale981201@gmail.com	CELULAR	3007326604									
PROCESO:	Otro											
SERVICIO:	Otro								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	12				TIPO CUENTA	AHORROS						
NUMERO CUENTA BANCARIA		0550488417551626										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				6094-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1	732	FECHA	27/05/2025	NÚMERO DE CRP: 1	29873	FECHA	13/06/2025	NÚMERO DE CDP: 2	1166	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 2	40332	FECHA	31/08/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1323	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 3	45148	FECHA	29/09/2025	NÚMERO DE CDP: 4	1467	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 4	50001	FECHA	30/10/2025

OBJETO: AUXILIAR DE APOYO AL PROCESO DE ATENCION - TRANSCRIPTOR

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2025		30	09	2025

TIPO SERVICIOS: Asistencial RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 1,894,224 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:	8,717,504
VALOR EJECUTADO:	8,717,504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,894,224
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
9490950428	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500
	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,

CAMPOS MORENO LUZ DARY  
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LOPEZ PEREZ MARIA ALEJANDRA  
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.