	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión	3	
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MICHAEL LEONARDO MUNEVAR TAPIA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1024557615				
CORREO ELECTRONICO:				paramedic1594@gmail.com				CELULAR:		3102547970			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE11					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				URGENCIAS				SEDE:		TINTAL			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE11B05	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				15480653464				PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2698-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 de 7				
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	30695	FECHA	31/07/2020			
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	33339	FECHA	21/08/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institucion								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	8	2020		31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$189.000						
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		NO APLICA				
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. Son 216 horas con ajusto valor hora COVID \$10,200										

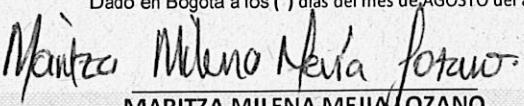
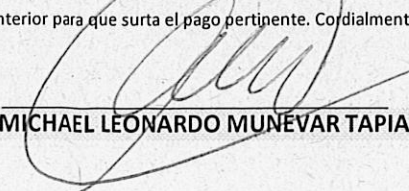
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$15.610.200
VALOR EJECUTADO	\$15.444.700
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$189.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$165.500
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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 \$2.194,508 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
44245856	877.803	\$109.800	140.500	3	\$21.400	\$271.700

Dado en Bogotá a los () días del mes de AGOSTO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARITZA MILENA MEJIA LOZANO MICHAEL LEONARDO MUNEVAR TAPIA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO SUCESORA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD 2020-07	PERIODO PENSIONES 2020-07	1	03/08/2020	44245856	TOTAL A PAGAR \$289.300

Atributividad	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0056642-7	17.500	0	0	17.500	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.300	289.300

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2020-07		1	03/09/2020	44245956	\$289.300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

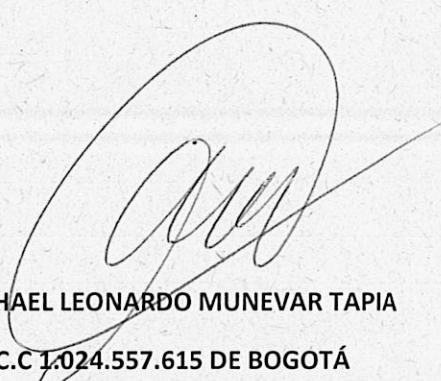
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MICHAEL LEONARDO MUNEVAR TAPIA

C.C 1.024.557.615 DE BOGOTÁ

La suma de \$189.000 (CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE), por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como auxiliar en enfermería, en el área de Urgencias de la USS Patio Bonito Tintal durante el periodo de 01 de Agosto al 31 de Agosto de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2698-2020.



MICHAEL LEONARDO MUNEVAR TAPIA

C.C 1.024.557.615 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO: BANCOLOMBIA

NÚMERO: 15480653464