

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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. ALCALDE SAUL TRUJILLO
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JENNYS MARITZA TEJEDA MARTINEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1079885633				
CORREO ELECTRONICO:				GENNYSTEJEDA@HOTMAIL.COM				CELULAR:		3176827469			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PAPS LAURELES				SEDE:		Pablo VI			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		PA30A10	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				217-565322-24				PENSIONADO		No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2260-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 10 DE 10			
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	25-09-20	NÚMERO DE CRP	41395	FECHA	30-09-20			
OBJETO DEL CONTRATO:		prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	11	2020		30	11	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$5,419,296							
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			NO APLICA			
OBSERVACIONES: (NINGUNO)										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$54,192,960
VALOR EJECUTADO	\$54,192,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,419,296
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 \$2,194,507 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9412643656	\$2,167,800	\$271,000	\$346,900	3	\$52,900	\$670,800

Dado en bogota a los (30) días del mes de noviembre del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS

Jennys Tejeda

JENNYS MARITZA TEJEDA MARTINEZ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNYS MARITZA TEJEDA MARTINEZ
C.C 1.079.885.633 DE PEDRAZA MAGDALENA

La suma de 4.953.120 mil pesos ., por concepto de: Prestación de servicios como médico general, durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2260-2020

JENNYS MARITZA TEJEDA MARTINEZ

C.C. 1.079.885.633 DE PEDRAZA MAGDALENA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 217-565322-24

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF
CC 1079885633		TEJEDA MARTINEZ JENNY'S MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 77 N° 18-51 Int 8 Apt 1302	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Dias	Valor	
2020-10	2020-10	795060532	9412643656	I	2020/11/10	2020/11/10	BANCOLOMBIA	0		\$070,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900			\$2,167,800	\$346,900
1	CC	1079885633	TEJEDA JENNY'S	30		\$2,167,800	EP5008	30		\$2,167,800				\$2,167,800	14-11	30		\$2,167,800				\$2,167,800	\$32,900
Total Afiliados(1)						\$2,167,800				\$2,167,800				\$2,167,800				\$2,167,800				\$2,167,800	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 107985633		TEJEDA MARTINEZ JENNY MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 77 N° 18-51 Int 8 Apt 1302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión 2020-10	795060532	Planilla	2020/11/10	2020/11/10	BANCOLOMBIA		0	\$670,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DIAS	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$346,900	\$0	\$0	\$346,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$52,900	\$0	\$0	\$52,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$271,000	\$0	\$0	\$271,000
TOTAL						\$670,800	\$0	\$0	\$670,800