

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						VERSIÓN: 5		
							PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ADRIANA IDALI PARDO PARDO						428482	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		35505734			
CORREO		idalipardo@hotmail.com		CELULAR		3123713703 - 6017047898			
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL							
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL		UNIDAD:		Ferias			
CENTRO DE COSTOS		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:		0160-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1		118		FECHA		15/01/2026		NÚMERO DE CRP: 1	
								4647	
FECHA		22/01/2026		NÚMERO DE CDP: 2		297		FECHA	
								28/02/2026	
FECHA		20/02/2026		NÚMERO DE CRP: 2		14729		FECHA	
								28/02/2026	
OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 - QUIMICO(A) FARMACEUTICO(A)									
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA
					01	02	2026		28
									02
									2026
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%		0			
VALOR MES		4,839,200		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:						15,780,000			
VALOR EJECUTADO:						6,101,600			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						4,839,200			
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						184			
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:						184			
VALOR A LIBERAR:						0			
SALDO POR EJECUTAR:						9,678,400			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:						38.67 %			
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			
1079698377	218,900	280,200	3	42,700	0	541,800			
	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,



SANDRA MIREYA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ADRIANA IDALI PARDO PARDO
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.