	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:	WENDY GERALDIN ORDOÑEZ PALACIOS														
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030633435									
CORREO ELECTRONICO:	wengeral.12.04@hotmail.com				CELULAR:	3202608190									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD						KE10									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPECIALIDADES								SEDE:		Kennedy				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10106	100													
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA						TIPO DE CUENTA:		Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	542041504								PENSIONADO	NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4618-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			03 DE 03				
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	CRP	26661	FECHA	30/05/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	7	2020		31	7	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.734.450										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			$0						
OBSERVACIONES: 186 HORAS											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.336.125
VALOR EJECUTADO	$6.070.575
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.734.450
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
43822867	$877.803,00	$109.725	$140.448	3	$21.383	**$271.557**

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

EDITH BARBOSA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

WENDY GERALDIN ORDOÑEZ PALACIOS
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner