	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3
		Fecha de aprobación	19/02/2018
		Código	SA-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN TATIANA DIAZ GARZON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C C	X	C E		NO.	1014228734						
CORREO ELECTRONICO:	kmd15@hotmail.com				CELULAR:	3202857101						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY				KE10							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UCI				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10 J02-CV	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	87377831290								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5534-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		3 de 3	
NÚMERO DE CDP	1387	FECHA	28/09/2020	NÚMERO DE CRP	43891	FECHA	30/09/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL DE ENFERMERIA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	10	2020		31	10	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES :	3.127.680							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: 192 horas laboradas .

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$16.411.836
VALOR EJECUTADO	$13.088.880
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.127.680
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.323.036
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del <u>minimo</u> 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 minimo legal vigente

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1032846281	$1,200,000	$150,000	$192,000	3	$29,300	**$371,300**

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

DIANA ESPITIA PINZON
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

KAREN TATIANA DIAZ GARZON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by TapScanner