

 Gobierno de Bogotá Sistema Integrado 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.
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MAGDA ROCÍO FONSECA FRANCO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		51784646		
CORREO ELECTRONICO:				magro.2911@hotmail.com				CELULAR:		3142507632	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				USM FLORLIA							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ATENCIÓN AL CIUDADNO				SEDE:		Kennedy	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE12001	100								
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570006429				PENSIONADO		No	

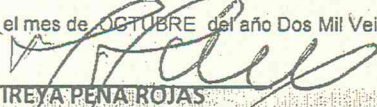
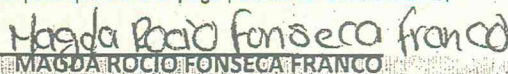
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3003-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		9 DE 9	
NÚMERO DE CDP		1380	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP		41996	FECHA	30/09/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:				TRABAJADORA SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	10	2020		31	10	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.192.318							
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		NO	

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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$28.081.722
VALOR EJECUTADO	\$26.783.442
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.192.318
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1.298.280
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7766834549	\$1.276.927,00	\$159.700	\$204.400	3	\$31.200	\$395.300

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

 MIREYA PEÑA ROJAS NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	 MAGDA ROCÍO FONSECA FRANCO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
--	---