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 TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Bogotá Mejor Para Todos Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015994400						
CORREO ELECTRONICO:	pao.22.sandoval@hotmail.com				CELULAR:	3208642713						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA-PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59695954225								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	73-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5	
NÚMERO DE CDP	468 823	FECHA	30/03/2020 30/05/2020	NÚMERO DE CRP	19433 26784	FECHA	31/03/2020 03/06/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. DIGITADOR -PAI**						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.647.761							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.134.628
VALOR EJECUTADO	$6.708.469
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.622
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.426.159
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **minimo** 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8607664023	$877.803,00	$109.725	$26.334	3	$21.383	**$157.443**

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

Yenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

paola andrea viafara

PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL
IDENTIFICACION:	CC-1015994400
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-08
FECHA DE PAGO:	2020-06-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	8607664023
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8679976089
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 26.400	$ 26.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 21.400	$ 21.400
			Total a pagar	$ 0	$ 157.600	$ 157.600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL

CC 1.015.994.400 DE BOGOTA

La suma de 1.613.622 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS, por concepto de servicios TECNICO 3 DIGITADOR durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 73/2020

paola andrea Viafara Sandoval.

PAOLA ANDREA VIAFARA SANDOVAL

CC 1.015.994.400 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 59695954225