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
Fecha de aprobación	09/11/2018
Código	15-02-FO-0002

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FERNANDO CORTES LEON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C C	X	C E		NO.	1012416563						
CORREO ELECTRONICO	fernando23cortez@gmail.com				CELULAR:	3043798370						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD					FOO9							
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	%
	FOO9#26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475600034387						PENSIONADO	NO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	111-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 2				
NÚMERO DE CDP	336	FECHA	26/02/2020	NÚMERO DE CRP	17761	FECHA	29/02/2020			
OBJETO DEL CONTRATO	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 Mensajero moto PAI									
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	3	2020		31	3	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	$1,710,199									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0					

OBSERVACIONES: CONDUCTOR DE LA MOTO DE SEGUIMIENTOS LA SUBRED PAGA ARL

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$3,420,398
VALOR EJECUTADO	$3,306,384
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,710,199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$114,014
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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 **$2.194.507** 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
4324397076	$877,803.00	$109,800	$140,500	4		$250,300

Dado en Bogotá en el mes de Marzo 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:

Fernando cortés leon

FERNANDO CORTES LEON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner