

 República de Costa Rica Poder Judicial de la Federación San José, Costa Rica		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 08/11/2018 Código: 15-02-FO-0002		 CLAUDIA MAYORGA DE OBREGÓN D.C. Jefe de la Tesorería E.F.	
---	--	---	--	--	--	---	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	NO.		1.024.579.185		
CORREO ELECTRONICO:		YEIMYORJUELA0110@GMAIL.COM				CELULAR:		3157645967	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		FONTEBON							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		FO09		SEDE:		FONTEBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
ENTIDAD FINANCIERA		DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		0550488406295649				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		645-2020		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		6 DE 7			
NUMERO DE CDP		823	FECHA	30/05/2020	NUMERO DE CRP	27222	FECHA	03/08/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		DESDE		DÍA		MES		AÑO	
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%		\$2.197.015		\$0	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentajes, o cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios alivos atributarios) es de anular que para los alivos tributarios se debe a llegar los soportes									
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		CONCEPTO		VALORES					
VALOR EJECUTADO				\$13.383.180					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$11.186.145					
VALOR A LIBERAR				\$2.197.015					
SALDO POR EJECUTAR				\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				84%					
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:									

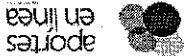
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2194.507, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

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

Claudia Patricia Prieto C.
 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CALCEDO
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Yeimy Alejandra Orjuela Camelo
 YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion
CC 1024579185			ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 26 a 28 e 43 11
BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		7888987		No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
2020-06		667838209		Planilla		2020/07/01		Banco	
Pension		Salud		Pago		Limite		Dias Mora	
2020-06		9407015881		Planilla		2020/07/21		0	
Valor		\$271,700							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Añilados)			\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$109,800	\$0	\$21,400	\$877,803	\$21,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Añilados)			\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$109,800	\$0	\$21,400	\$877,803	\$21,400	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Añilados)			\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$109,800	\$0	\$21,400	\$877,803	\$21,400	\$0
1. CC 1024579185 ORJUELA YEIMY			\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$109,800	\$0	\$21,400	\$877,803	\$21,400	\$0
Total Añilados (1)			\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$109,800	\$0	\$21,400	\$877,803	\$21,400	\$0

Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	CC 1024579185
		ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 a 28 e 43 11	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7888987	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Salud	Pension	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	2020-06
2020-06	667838209	9407015881	I	2020/07/21	2020/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$271,700	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR					\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
ARL SURA					\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO

C.C 1024579185 DE BOGOTA D.C

La suma de 2.197.015 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CEROS QUINCE PESOS por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 645/2020

Yeimy Alejandra Orjuela
YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO

CC 1024579185 de BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488406295649

