
		Versión 3	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Fecha de aprobación 2/15/2018	
		Código: 04-02-FO-0002	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		leidy johanna arcila	
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C X C.E	No. 53155288
CORREO ELECTRONICO:		leidyarcilalove@gmail.com	CELULAR: 3206427096
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		SUBRED	
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN	SEDE: SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	
	SU41M05	100	
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A		TIPO DE CUENTA: AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		34652321	PENSIONADO NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
NÚMERO DE CONTRATO		4086	VIGENCIA 2026
NÚMERO DE CDP	1092	FECHA 2026-05-11 15:35:07.000	NÚMERO DE CRP 17282 FECHA 2026-05-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE FARMACIA	
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL HASTA FECHA FINAL
		2026-05-15	2026-05-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1,244,700	
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
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:		\$6,773,934	
VALOR EJECUTADO		\$1,244,700	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$1,244,700	
VALOR A LIBERAR		\$0	
SALDO POR EJECUTAR		\$5,529,234	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		18%	
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC
0	\$908,526	\$113,566	\$145,364
			NIVEL ARL APOORTE ARL TOTAL APORTES
			3 \$22,132 \$281,062
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.			
LUZ DARY TERAN MERCADO 22639929 Supervisor			
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			