

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DIANA LIZETHE SALCEDO BUITRAGO													
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			1'022.361.972							
CORREO ELECTRONICO:				ldianita2302@gmail.com						CELULAR:				3184780611			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:														SUR			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				DIRECCIÓN AMBULATORIA						SEDE:		SUR					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
SU40U05		100															
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVVENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570009170411145								PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2235-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 9 DE 9			
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	30/09/2020	NÚMERO DE CRP		41376	FECHA	30/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial a la Subgerencia Asistencial 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.									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
				1	10	2020		31	10	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$4.359.800									
TIPO DE SERVICIOS:	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%				\$0					

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$39,236,400
VALOR EJECUTADO	\$39,236,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,359,600
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100.00%

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 IEC 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
1032424996	\$1,743,840.00	\$218,000	\$279,100	3	\$42,500	\$539,600

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


ANA MARIA MAHECHA BUITRAGO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:


DIANA LIZETH SALCEDO BUITRAGO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



PAGOSIMPLE

PAGOSIMPLE

Fecha creación reporte: 2020-10-14, 08:33:43 AM

Tipo Planilla:

Número Planilla:

Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020

PAGADO 14/10/2020

Razón Social	DIANA LIZETHE SALCEDO BUITRAGO		
Documento	CC1022361972		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		
Tipo Persona	NATURAL		
Ciudad	SOACHA		
Representante Legal		Identificación	
1		ARP	ARL SURA

I. DATOS DEL APORTANTE

[illegible]

II. DETALLE DEL APORTANTE

DESCRIPTION	QTY	UNIT	PRICE	TOTAL
...	...	...	...	...
TOTALS				

IBC Pensión	\$ 1,743,840	IBC Pensión	\$ 1,743,840	IBC Salud	\$ 1,743,840	IBC Resagos	\$ 1,743,840	IBC Calas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 279,100	Aportes Salud	\$ 218,000	Aportes Riesgos	\$ 42,500	Aportes Calas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Licencias, Salidas a Favor, EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 539,600	TOTAL FINAL	\$ 539,600
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------	------------

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Líneas de Servicio FONOSIMPLE: Bogotá 343 2499 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 06 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

¡El poder de lo simple!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

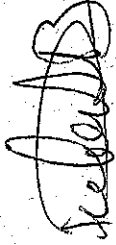
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA LIZETHE SALCEDO BUITRAGO

CC 1.022.361.972 DE BOGOTÁ

La suma de \$4'359.600 por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial a la Subgerencia Asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente durante el periodo de 1 al 31 de octubre 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2235-2020.



DIANA LIZETHE SALCEDO BUITRAGO

CC 1.022.361.972 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 57000917041145