

						Versión		3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación		2/15/2018			
						Código:		04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUIS HERNANDO RIAÑO LOPEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1015438136		
CORREO ELECTRONICO:				lhriano@fucsad.educol.edu.co				CELULAR:		3168058941	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				URGENCIAS PEDIÁTRICAS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		KE11B05	70	KE11I05	30						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:			AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				43937045850				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO				1234				VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP		179		FECHA		2023-01-17 09:58:12.000		NÚMERO DE CRP		10819	
FECHA		2023-01-31 00:00:00.000		FECHA		2023-01-31 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2023-03-01				2023-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$21,319,836					
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:								\$79,732,720			
VALOR EJECUTADO								\$39,519,696			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$21,319,836			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$40,213,024			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								50%			
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	
65935483		\$7,279,944		\$909,993		\$1,164,791		3		\$177,339	
										TOTAL APORTES	
										\$2,252,123	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..</p> <p>Copyright © 2021</p>											