	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	2	
			Fecha de aprobación	31/03/2017	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GUTIERREZ RICO MARIA SUSANA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		51.833.349						
CORREO ELECTRONICO:				susi2000015@gmail.co				CELULAR:		3016877740					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KENNEDY							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SERVICIOS GENERALES				SEDE:		Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		R13-KE10	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				009270218036								PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			SO-2981-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5				
NÚMERO DE CDP		958	FECHA		28/05/2018	NÚMERO DE CRP		28057	FECHA		31/05/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:			AUXILIAR										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	6	18			30	6	18
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.250.000									
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES: CAMBIO DE CUENTA SE ANEXA EL CERTIFICADO DE LA NUEVA CUENTA BANCARIA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$6.250.000
VALOR EJECUTADO	\$6.250.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.250.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 \$1.844.293, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1013203470	\$ 781.242	\$97.655	\$124.999	3	\$19.100	\$241.754

Dado en Bogotá a los () días del mes de Junio del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

STEWART AUGUSTO CRUZ FARRERO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARIA SUSANA GUTIERREZ RICO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIOS GENERALES	Sede: USS KENNEDY
No. DE CONTRATO:	SO - 2981 - 2018	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUTIERREZ RICO MARIA SUSANA	C. C. 51.833.349

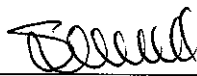
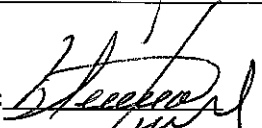
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR 1 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	100%	Recolectar ropa sucia de los diferentes servicios y llevarla al Depósito de ropa	Planillas de ropa
5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno acorde al desarrollo de las actividades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.	100%	Clasificar y contar la ropa por grado de suciedad y entregarla a la Empresa contratista.	Planillas de ropa
Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, información natural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, procesos y responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas y/o preventivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	100%	Transportar y distribuir la ropa limpia en los diferentes servicios	Planillas de ropa
11. Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o privadas dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. 12. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizadas por éste con el fin de contribuir con el desarrollo de las actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	100%	Recibir la ropa limpia que viene del proceso del lavado de la Empresa Contratista	Planillas de ropa
14. El contratista se compromete a salvaguardar la imagen institucional, cualquier objeción o pronunciamiento alguno que hiciere con el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de salud será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso. 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que los conlleva. 16. El contratista cuando existe una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica. 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	100%	Doblado y armado de paquetes de ropa Quirúrgica	Planillas de ropa
18. El contratista autoriza al contratante a solicitar información sobre el estado de cuenta al fondo de pensiones y EPS.	100%		Planillas de ropa

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1.250.000) M/CTE

	MARIA SUSANA GUTIERREZ RICO C.C. 51833349	Firma de recibido supervisor: 
---	---	---

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.



PAGOSIMPLE I

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-06-18, 08:34:01 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1013203470

Periodo Cotización: junio de 2018

Periodo Servicio: junio de 2018

Referencia pago (PIN): 8887352430

PAGADO 18/06/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA SUSANA GUTIERREZ RICO
Documento	CC51833349
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	GUTIERREZ RICO MARIA
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total									
Identificación	Apuellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	INQ	RET P	TOE	TAF	TOP	TAP	CDR	VSP	VST	NTP	ICA	LMA	AVP	VOT	DAS APP	DAS APP	DAS APP	DAS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51833349	MARIA SUSANA GUTIERREZ RICO	59	00														0	100	100	0	(0202001) PROTECCION (ING + PROTECCION)		\$ 781.242	\$ 125.000			\$ 781.242	\$ 89.700		\$ 781.242	\$ 14.100	(NMLCC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.900

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 781.242	IBC Salud	\$ 781.242	IBC Riesgos	\$ 781.242	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 125.000	Aportes Salud	\$ 97.700	Aportes Riesgos	\$ 19.100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Suma	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 241.800	Total Intereses de Mora	\$ 900	Total Final	\$ 242.700
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	--------	-------------	------------

DOCUMENTO SOPORTE

COLSUBSIDIO

1 DE MAYO

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO

NIT : 900.097.333-9

REFERENCIA : 8887352430

PLANILLA : 1013203470

PERIODO : 2018/06

REFERENCIA 2 : 8887352430

Código Descripción Cant Valor

693927 RECAUDO PLA 1 242700

242700

DOCUMENTO

1806180002792620

CONSECUTIVO: 001

JUN 18, 18 08:25

(COPIA CLIENTE)

18/Jun/2018 08:25 3100 02 0035 5243829

CC 51833349

¡El Poder de lo SIMPLE!

irtagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, El

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.