13931

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA | Versión | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 31/03/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0002 | |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | ADRIANA PATRICIA JUNCO VELASQUEZ | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | NO. | 52.769.633 | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | apatri21@yahoo.es | | | | CELULAR: | 316 6288646 | | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 570108571 | | | | | | | | PENSIONADO | No | | | |

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | SO-2908-2018 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | 11 de 11 | | | | | | |
| NÚMERO DE CDP | 1922 | FECHA | 28-nov-18 | NÚMERO DE CRP | 47653 | FECHA | 30-nov-18 | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO I | | | | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | | | |
| | | 1 | 12 | 18 | | 31 | 12 | 18 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1.591.000 | | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | RESERVA DE GLOSA 2% | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $18.296.500 |
| VALOR EJECUTADO | $17.501.000 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $1.591.000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $795.500 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 96% |

**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 COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8485534708 | $ 781.242 | $97.700 | $125.100 | 3 | $19.200 | **$242.000** |

Dado en Bogotá a los (30 ) días del mes de Noviembre del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

| STEWART AUGUSTO CRUZ FAJARDO | ADRIANA PATRICIA JUNCO VELASQUEZ |
|---|---|
| NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: | NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA |



OK

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Versión | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 03/04/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FD-0003 | |

| Ubicación del Servicio: | SERVICIOS GENERALES - LAVANDERIA | | | | | | Sede: USS KENNEDY | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | SO - 2908 - 2018 | Periodo certificado desde el | Día | Mes | Año | a | Día | Mes | Año | | | |
| | | | 1 | 12 | 18 | | 31 | 12 | 18 | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JUNCO VELASQUEZ ADRIANA PATRICIA | | C. C. | | 52.769.633 | | DE | | BOGOTÁ | | | |

**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 TECNICO I de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

**El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI _X_ NO ___**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| 1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano estamo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relacion 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 ejecucion del presnete contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes. | 100% | 1. Controlar la circulación y el stock de paquetes de cirugía, en la central de esterilización.<br>2. Presentar informes sobre el control a la empresa de lavanderia con la prioridad requerida. | Informe Mensual |
| 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 gestion de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y slaud 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, audotoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información. | 100% | 3. Realizar inspección y planillas controlando el volumen diario de ropa de todos y cada uno de los servicios del Hospital.<br>4. Cumplir con los protocolos de Bioseguridad. | Informe Mensual |
| 8. 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, trasnformación natural, gestión clínica excelente y segura, gestión d ela tecnología, atención centrada en el usuraio 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% | 5, Registrar a diario en las planillas diseñadas, para el control de la salida e ingreso de ropa.<br>6. Verificar a diario las planillas de las cantidades de ropa que se envían como las que se reciben de la empresa contratante. | Informe Mensual |
| 11. Preparar y presnetar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o prvadas dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencionalidad de los mismos. 12. Asitir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizades por éste con el fin de contribuir con al desarrollo de las actividadesnecesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del "negocio jurídico e informar d emanera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas. | 100% | 7. Verificación de inventario actual de cada servicio<br>8. Verificar la calidad de las prendas que adquiere el Hospital | |
| 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 d ela 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 llos conlleve. 16. El contratista cuando existe una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenirel sector salud, d ebe 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% | 9. Coordinar las actividades del personal de Lavanderia | Listas de chequeo |
| 18. El contratista autoriza al contratante a solicitar información sobre el estado de cuenta al fondo de pensiones y EPS. | 100% | 10. Exigencias en el cumplimiento de obligaciones de la empresa contratista del lavado de la ropa Hospitalaria. | Informe Mensual |

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M / L. ($1.591.000.oo)**

ADRIANA PATRICIA JUNCO VELASQUEZ C.C. 52.769.633

Firma de recibido supervisor

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52769633 | | JUNCO VELASQUEZ ADRIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 86 d 42 B-26 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-11 | 2018-11 | 1000000530 | 8485534708 | I | 2018/12/10 | 2018/12/14 | BANCO BOGOTA | 4 | $242,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52769633 | JUNCO ADRIANA | 25-14 | 30 | $781,242 | $125,000 | EPS017 | 30 | $781,242 | $97,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-28 | 30 | $781,242 | $19,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |

PAGADO

52.769.633



2018/12/14 11:24 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52769633 | | JUNCO VELASQUEZ ADRIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 86 d 42 B-26 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-11 | 2018-11 | 1000000530 | 8485534708 | I | 2018/12/10 | 2018/12/14 | BANCO BOGOTA | 4 | $242,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $400 | $0 | $125,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $125,000 | $400 | $0 | $125,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $19,100 | $100 | $0 | $19,200 |
| ARP SURA (ANTES SURATEP) | 14-28 | 800,256,161 | 9 | 1 | $19,100 | $100 | $0 | $19,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $97,700 | $300 | $0 | $98,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $97,700 | $300 | $0 | $98,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $241,800 | $800 | $0 | $242,600 |

PAGADO

52.969.633



2018/12/14 11:24 AM