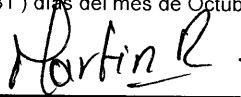


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.049.603.614						
CORREO ELECTRONICO:				chela-3662000@hotmail.com				CELULAR:		3138351554					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								ARCHIVO CENTRAL MONTEVIDEO							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Gestión Documental				SEDE:		Sur					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO60R35	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7170413301						PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3656 - 2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				9 DE 9			
NÚMERO DE CDP		1388	FECHA	28/9/2020	NÚMERO DE CRP		42563	FECHA		30/9/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como Auxiliar Administrativo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
					1	10	2020		31	10	2020				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.374.338											
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:								\$12.369.042							
VALOR EJECUTADO								\$12.369.042							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.374.338							
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 \$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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
45683063	\$877.803	\$ 109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700									
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Octubre del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,															
 Martin Alfonso Rodriguez López NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:							 Luz Graciela Macias Camargo NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA								

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión
Fecha de
aprobación
Código:

1
9/11/2016
15-02-FO-0003



Ubicación del Servicio: ARCHIVO CENTRAL				Sede: MONTEVIDEO			
No. DE CONTRATO: 3656 - 2020		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a
				1	10	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO				C. C.	1049603614		De
					Tunja		
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐							
OBLIGACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS			
1. Velar por la aplicación de las normas y procedimientos archivísticos estandarizados por el Hospital.	Programado	100%	Uso los formatos que se han establecido para la ejecución de las actividades	1. Entrego 9 Formatos de informes de cumplimiento de actividades.			
2. Orientar al personal en la organización de los archivos de gestión y transferencias documentales.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
3. Atender las necesidades del usuario interno y externo que requiera los servicios que se prestan de gestión documental y archivo.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
4. Elaborar, actualizar y consolidar los inventarios documentales.	No Programado	100%	Se realizar registros en el FUID para proceso de eliminación.	se realiza un total de 3075 registros.			
5. Apoyar los procesos y procedimientos requeridos para la gestión documental, el archivo.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
6. Asistir a las reuniones y eventos que sean programados por el Hospital.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
7. Revisar los documentos generados por las diferentes dependencias de la Sub Red con el fin de que cumplan con las condiciones de la normatividad vigente.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
8. Y las demás que le sean asignadas.	No Programado	0%	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación			
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%					
OBSERVACIONES: Se realizó el 100% (2) actividades.							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): Un millón trescientos setenta y cuatro mil trescientos treinta y ocho pesos moneda corriente (\$1.374.338.00)							
LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO CC 1049603614 CONTRATISTA				Fecha _____ Firma de recibido supervisor <u>Martin R.</u>			
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No 10 / 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO
C.C 1.049.603.614 DE Tunja (Boyacá)

La suma de \$ 1.374.338, por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo I en el área de Gestión documental en la sede Archivo central Montevideo durante el periodo de 01 al 31 de octubre 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3656 – 2020



LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO

C.C.1.049.603.614 DE Tunja (Boyacá)
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 7170413301

La empresa **LUZ GRACIELA MACIAS CAMARGO**, identificada con **CC** número **1049603614**, aportó por el empleado **MACIAS CAMARGO LUZ GRACIELA** identificado(a) con **CC** número **1049603614** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2020 de la siguiente forma.

25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9	0	30	\$877,803	0.16000	\$140,500	\$0	\$0	septiembre - 2020	45683063	01/10/2020
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	septiembre - 2020	45683063	01/10/2020
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filiar	5 9	0	30	\$877,803	0.02000	\$17,600	\$0	\$0	septiembre - 2020	45683063	01/10/2020
EPS008	Compensar EPS	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	septiembre - 2020	45683063	01/10/2020