6

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	3
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0092

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	72.290.220							
CORREO ELECTRONICO:	AHUMADA_8403@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3007768052							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**Uss Kennedy**												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Nutricion				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10P05	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488401537425								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCI	**2565-2021**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**3 de 3**				
NÚMERO DE CDP	201	FECHA	10/02/2021	**NÚMERO DE CRP**	16567	**FECHA**	18/02/2021				
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	**NÚMERO DE CRP**	12960	**FECHA**	31/01/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE COCINA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la**										
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO			
		1	4	2021		30	4	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.425.504										
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%			NA						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.276.512
VALOR EJECUTADO	$4.224.259
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.425.504
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$52.253
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

corre

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 **$2,271.315**, 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	TOTAL APORTES
49461180	$908.526	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de ABRIL el año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que curta el pago pertinente. Cordialmente,

VIVIANA TEJERA PALACIO
LIDER SUBPROCESO DE NUTRICION

ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA CC:72290220
AUXILIAR DE COCINA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	1	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	15-02-FO-0055	Código:	04-02-FO0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIO DE ALIMENTOS			**Sede: KE10P05**						
No. DE CONTRATO:	2565-2021	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	4	2.021		30	4	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA		**C. C.**	72.290.220			**de**	Barranquilla		

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 DE DIETAS 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.Portar elementos de proteccion(gorro, tapabocas,guantes,batas) para el desarrollo de us actividades 2.aplicar principios establecidos en los instructivos y precedimientos del sedrvicio.3.Aplica las buenas practicas de manufacturas establecidas en el decreto 3075 de 1997.4.Utilizar uniformes de colores claros, sin bolsillos ni botones con zapato blanco cerrado en material no absorbente y antideslizantes, estos deben usarse con medias.5.cluar oportuna y claramente registros de los formatos del area.6.Realizar las tare4as afines del objeto como son.7.Lavado de manos, desarrollar actividades de acuerdo a la organizacion del servicio.8.Elaboracion de preliminar diario.8.Alistamiento de carnes de acuerdo a la organizacion de cada piso.9.Elaboraciond e bebidas frias y calientes de acuerdo al momento de elaboracioon.10.Asistir a la servida de ddietas de acuerdo a lo solicitado por cada nutricionista de piso, teniendo en cuenta la buena practica.11.Entrega de dietas a cada paciente hospitalizado de acuerdo a su patologia.12.Recoger menaje en su debido tiempo desechando en bolsa pertinentes los sobrantes.13.Lavado de menaje y carros respectivos de acuerdo a la distribucion de sus pisos.Entrega de turno dejando todo en completo orden y desinfeccion. 14.Todo personal antes de ser contratado y durante el tempo de empleo debe someterse a exámenes médicos según el decreto 3075 de 1997. 15. presentar al supervisor de la orden de prestación de servicio el original y la copia del recibo y/o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud y pensión) de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 en concordancia con el artículo 1 de la ley 828 del 2003. 16 Realizar las acciones pertinentes apara la afiliación para la administradora de riesgos laborales ARL. 17 Presentar al supervisor de la Ops el respectivo informe de actividades con el fin de que se expida la certificación mediante la cual se establece el cumplimiento de las actividades para el pago de los honorarios. 18 Presentar al supervisor de la Ops el respectivo informe de actividades con el fin de que se expida la certificación mediante la cual se establece el cumplimiento de las actividades para el pago de los honorarios, 19. Responder y velar por el cuidado y mantenimiento de los bienes y elementos suministrados por la empresa que se necesitan para el desempeño de sus actividades para que el supervisor expida el certificado de cumplimiento a satisfacción, deberá constatar además que el contratista haya reintegrado los bienes y elementos en su totalidad en el estado en que lo recibió	100	1. Desarrollar actividades de acuerdo a la organización del servicio, 2 organización de preliminar diario, 3 Servida de bebidas frias y calientes de acuerdo al momento de elaboracion, 4 Asistir a la servida de dietas de acuerdo a lo solicitado por cada nutricionista de piso, teniendo en cuenta la buena practica, 5 Entrega de dietas a cada paciente hospitalizado de acuerdo a su patologia, 6 Recoger menaje en su debido tiempo inactivando y desechando en bolsa pertinentes los sobrantes, 7 Lavados de menajes y carros respectivos de acuerdo a la distribucion de sus pisos, 8 Entrega de turno dejando todo en completo orden y desinfeccion.			Preparacion de materia prima y distribucion en piso asignado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: Un millon cuatrocientos veinticinco mil quinientos cuatro pesos M/CTE $1,425.504 PESOS M/CTE

ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA CC: 72290220 de Barranquilla AUXILIAR DE COCINA

Firma de recibido Supervisor

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA

C.C 72290220 DE BARRANQUILLA (ATLÁNTICO).

La suma de $1,425.504, por concepto de: Prestación de servicio como auxiliar de cocina en el area de nutrición sede kennedy durante el periodo de 01 al 30 de Abril del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2565-2021.

ARNOL EMÍGDIO AHUMADA BARRAZA

C.C.72290220 DE BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488401537425