	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-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C C	X	C E		NO.	65.712.004							
CORREO ELECTRONICO:	nancyfajardosanchez@gmail.com				CELULAR:	320 276 67 00							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
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:	BANCO FALABELLA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	111610118845								PENSIONADO:	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2613-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 3
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	13068	FECHA	31/01/2021
NÚMERO DE CDP	201	FECHA	10/02/2021	NÚMERO DE CRP	16614	FECHA	18/02/2021

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de nutrición dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	3	2021		31	3	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.425.504							
TIPO DE SERVICIOS:	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%						
OBSERVACIONES:								

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.276.512
VALOR EJECUTADO	$2.851.008
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.425.504
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.425.504
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9416510812	$908.526,00	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

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

VIVIANA TEJERA PALACIO
LIDER DEL SUBPROCESO NUTRICION

MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ CC 65712004
AUXILIAR DE COCINA

Escaneado con CamScanner

Versión	9	
Fecha de aprobación	04/11/2020	
Código	04-02-F-00063	

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ubicación del Servicio	Servicio de Alimentos				Sede: Kennedy				
No. DE CONTRATO:	2513-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	5	2.021		31	5	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ					65.712.004	DE		LIBANO - TOLIMA

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 COCINA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS			PRODUCTOS ENTREGADOS
1 Portar elementos de protección(guantes, tapabocas guantes batas) para el desarrollo de las actividades 2 aplicar principios establecidos en los instructivos y procedimientos del servicios 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 cluir oportuna y claramente registros de los formatos del area 6 Realizar las tareas 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 Elaboracionid e bebidas frias y calientes de acuerdo al momento de elaboracion 10 Asistir a la servicio de dibetes de acuerdo a lo solicitado por cada nutricionista de piso, teniendo en cuenta la tecnica 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 tiempo 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	Ingreso al servicio inicialmente hago desinfeccion del area realizo lavado de manos y procedo a preparacion del guiso, alistamiento de preliminar luego preparacion de jugos para todos los pisos servida de los mismos, servida de dietas y entrega de las mismas en el segundo piso, recojo menaje y bajo al servicio a lavado y desinfeccion del menaje y dejar servicio limpio y desinfectado para el turno siguiente			Preparacion de materia prima y distribucion en piso asignado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/C $1,425,504

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ C.C 65.712.004 DEL LIBANO - TOLIMA
AUXILIAR DE COCINA

VIVIANA TEJERA PALACIO
LIDER SUBPROCESO DE NUTRICION

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

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ

C.C 65.712.004 DEL LIBANO TOLIMA

La suma de $1.425.504, por concepto de auxiliar de cocina, prestación de servicios durante el periodo de 01 al 31 de MAYO 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2613-2021.

MARIA NANCY FAJARDO SANCHEZ

C.C 65.712.004 DEL LIBANO TOLIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO FALABELLA

111610118845

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65712004		FAJARDO SANCHEZ MARIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 35sur 14 76	SOACHA-CUNDINAMARCA	7215251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	984517555	9418705416	1	2021/05/04	2021/05/10	BANCO FALABELLA	6	$299.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$299,400
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$299,400
1	CC	65712004 FAJARDO MARIA		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0	No	$299,400
Total Afiliados(1)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$299,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65712004		FAJARDO SANCHEZ MARIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 35sur 14 76	SOACHA-CUNDINAMARCA	7215251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	984517555	9418705416	1	2021/05/04	2021/05/10	BANCO FALABELLA	6	$299,400

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL					$299,400	$0	$0	$299,400

Escaneado con CamScanner