

 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 TESORERÍA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

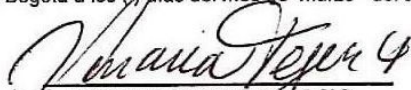
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.013.682.367						
CORREO ELECTRONICO:				yuliethcamilagaron@gmail.com				CELULAR:		3213668480					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								Uss 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	%		
		KE10P01	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				29968639810				PENSIONADO		NO					

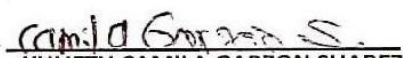
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				17-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				3 DE 5	
NÚMERO DE CDP		29		FECHA	08/01/2020		NÚMERO DE CRP		3936		FECHA	15/01/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TECNICO ADMINISTRATIVO II 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 institución.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	3	2020			31	3	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				1,377.330									
TIPO DE SERVICIOS				RESERVA DE GLOSA 2%				NA					
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.													

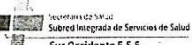
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$6.243.896
VALOR EJECUTADO	\$3.331.660
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.377.330
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2.912.236
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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 \$2.194.508 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
8324005042	\$877.803	\$109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700

Dado en Bogotá a los () días del mes de marzo del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


VIVIANA TEJERA PALACIO
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 3
		Fecha de aprobación: 15/03/2018
		Código: 04-02-FO0003

Ubicación del Servicio: Producción de Alimentos	Sede: unidad kennedy									
No. DE CONTRATO: 17-2020	Periodo certificado desde el	Día 1	Mes 3	Año 2.020	a	Día 31	Mes 3	Año 2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ	1.013.682.367								DE	BOGOTA

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
<p>1.Portar elementos de protección(gorro, tapabocas,guantes,batas) para el desarrollo de us actividades</p> <p>2.aplicar principios establecidos en los instructivos y procedimientos del servicio.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.cuuar 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 frías y calientes de acuerdo al momento de elaboracoón.10.Asistir a la servida de dietas 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 distribución de sus pisos.14. Entrega de turno dejando todo en completo orden y desinfección. 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 829 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</p>	100	<p>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</p>	Preparacion de materia prima y distribucion en piso asignado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR :un millon trecientas setenta y siete mil trecientos treinta pesos (1,377,330)

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ Cc 1013682367	Fecha: 14/03/2020 Firma de recibio: 
---	--

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

CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ**, identificada con CC número **1013682367**, aportó por el empleado **YULIETH CAMILA GARZON SUAREZ** identificado(a) con CC número **1013682367** quien se encuentra registrada a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para para los periodos de pensión comprendidos entre 2020-1 y 2020-5 de la siguiente forma.

EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Enero - 2020	41382163	18/03/2020	No
230301	Porvenir	5 9	0	30	\$877,803	0.16000	\$140,500	\$0	\$0	Enero - 2020	41382163	18/03/2020	No
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	Enero - 2020	41382163	18/03/2020	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Febrero - 2020	41276563	12/03/2020	No
230301	Porvenir	5 9	0	30	\$877,803	0.16000	\$140,500	\$0	\$0	Febrero - 2020	41276563	12/03/2020	No
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.00522	\$4,600	\$0	\$0	Febrero - 2020	41276563	12/03/2020	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Marzo - 2020	8342005042	20/04/2020	No
230301	Porvenir	5 9	0	30	\$877,803	0.16000	\$140,500	\$0	\$0	Marzo - 2020	8342005042	20/04/2020	No
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	Marzo - 2020	8342005042	20/04/2020	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Abril - 2020	8342419728	12/05/2020	No
230301	Porvenir	5 9	0	30	\$877,803	0.03000	\$26,400	\$0	\$0	Abril - 2020	8342419728	12/05/2020	No
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	Abril - 2020	8342419728	12/05/2020	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5 9	0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Mayo - 2020	8343287350	16/06/2020	No
230301	Porvenir	5 9	0	30	\$877,803	0.03000	\$26,400	\$0	\$0	Mayo - 2020	8343287350	16/06/2020	No
14-11	ARL SURA	5 9	0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	Mayo - 2020	8343287350	16/06/2020	No

El presente certificado se expide a los 3 días del mes July de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

