

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020

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

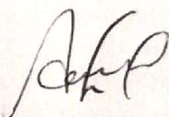
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA

C.C 72290220 DE BARRANQUILLA(ATLÁNTICO).

La suma de 1,377.330, por concepto de: Prestacion de servicio como auxiliar de cocina en el area de nutrición sede kennedy durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1888-2020.

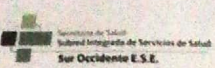


ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA

C.C.72290220 DE BARRANQUILLA(ATLÁNTICO)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488401537425

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

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	%
		KE10P01	100										
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIENDA				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 VIGENCIA:		1888-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 6	
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	22778	FECHA	30/04/2020
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 institucion.					

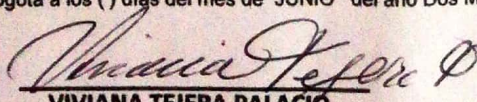
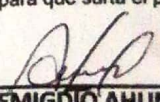
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1.377.330				
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%			NA				

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$8.263.980
VALOR EJECUTADO	\$6.885.990
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.377.330
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1.377.330
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42802925	\$877.803	\$109.800	\$26.400	3	\$21.400	\$157.600

Dado en Bogotá a los () días del mes de JUNIO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,	
 VIVIANA TEJERA PALACIO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

 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
		Fecha de aprobación	09/11/2019	Fecha de aprobación	16/02/2020
		Código:	18-02-FO-0002	Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	SERVICIO DE ALIMENTOS	Sede:	KE10
No. DE CONTRATO:	1888-2020	Período certificado desde el	
		Día	Mes
		1	6
		Año	2.020
		a	30
		Mes	6
		Año	2.020
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	PROGR MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Portar elementos de protección(gorro, tapabocas,guantes,batas) para el desarrollo de us actividades 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.cuadrado 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 organización del servicio.8.Elaboración de preliminar diario.8.Alistamiento de carnes de acuerdo a la organización de cada piso.9.Elaboración de bebidas frías y calientes de acuerdo al momento de elaboración.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.Recojer 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 828 del 2003. 16 Realizar las acciones pertinentes para 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 frías y calientes de acuerdo al momento de elaboración, 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 Recojer menaje en su debido tiempo inactivando y desechando en bolsa pertinentes los sobrantes, 7 Lavados de menajes y carros respectivos de acuerdo a la distribución de sus pisos, 8 Entrega de turno dejando todo en completo orden y desinfección.	Preparacion de materia prima y distribucion en piso asignado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR :Un millon trescientos setenta y siete mil trescientos treinta pesos M/CTE \$1,377.330 PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ARNOL EMIGDIO AHUMADA BARRAZA cc:72290220 de Barranquilla

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7220220	ARINO, EMIGDIO AHUMADA BARRAZA	cra 74 b # 40 e 68 sur	3007769052	ahumada_8403@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASISTENCIA	FECHA PAGO ASISTENCIA (PARALELISMO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO FISIOLÓGICAS				EMPLADOS
2020-05	2020-05	1	0306025020	429026235	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$157.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	MNT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Interinidad			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	109.800	0		0		0	0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	600229739-0	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	866603790-5	21,400				21,400	0	0	21,400			214	21,400	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Nombre		NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						No. Afiliados

TOTAL ES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCIALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	SENA	0	0	0
		ICBF	0	0	0
0	0	ESAP	0	0	0
		MIN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, RPP y Morea		Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas				
Salud	1		109.800		109.800
Penalón	1		28.400		28.400
Respos Laborales	1		21.400		21.400
CCP	0		0		0
ESAP	0		0		0
ICBF	0		0		0
MEN	0		0		0
SENA	0		0		0
TOTALES	3		157.600		157.600