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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ROCIO VILLARRAGA FORRERO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	51930314						
CORREO ELECTRONICO:	martha.villarraga.f@hotmail.com				CELULAR:	3134032504						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	KE10				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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	05400065660								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4219-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 3				
NÚMERO DE CDP	29	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	17650	FECHA	26/02/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de nutricion como AUXILIAR DE COCINA asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTEE.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional**									
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	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.938.304
VALOR EJECUTADO	$1.560.974
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.377.330
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.377.330
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 $2.194508, 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
1028391312	$877.803,00	$18.300	$23.500	3	$3.600	**$45.400**

Dado en Bogotá en el 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:

MARTHA ROCIO VILLARRAGA FORRERO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

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

Ubicación del Servicio:	Produccion de Alimentos		Sede: Kennedy						
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	4219-2020	Periodo certificado desde el	1	3	2.020	a	31	3	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ROCIO VILLARRAGA FORERO		CEDULA: 51930314				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 _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.ctuar 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	Ingreso al servicio inicialmente hago desinfeccon 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 trecientos setenta y siete mil trecientos treinta pesos moneda corriente$1.377,330

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA MARTHA ROCIO VILLARRAGA FORERO C.C 51930314 DE bogota

supervisor: Fecha : 31/03/2020 Firma de recibido

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 06 de julio de 2020 02:11:02 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2020 hasta el 06 de julio de 2020

Pagada 03/07/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ROCIO VILLARAGA FORERO		
Documento	CC51930314	**Dirección**	KRA 73 D NRO 35 20 SUR
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3134423718
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago			Novedades														Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 51930314	VILLARRAGA FORERO MARTHA ROCIO	8806464440 / 1033339447	03/07/2020	202006	202006																	30	30	30	0	25-14	EPS008	14-11	NIN-CC	$877,803	$877,803	$877,803	$0	$140,500	$109,800	$21,400	$0	$0	$0	$0	$0	$271,700
CC 51930314	VILLARRAGA FORERO MARTHA ROCIO	8806464440 / 1029442318	05/05/2020	202005	202005																	30	30	30	0	25-14	EPS008	14-11	NIN-CC	$877,803	$877,803	$877,803	$0	$26,400	$109,800	$21,400	$0	$0	$0	$0	$0	$157,600
CC 51930314	VILLARRAGA FORERO MARTHA ROCIO	8806464440 / 1029442036	04/05/2020	202004	202004																	30	30	30	0	25-14	EPS037	14-11	NIN-CC	$877,803	$877,803	$877,803	$0	$26,400	$109,800	$21,400	$0	$0	$0	$0	$0	$157,600
CC 51930314	VILLARRAGA FORERO MARTHA ROCIO	8809149650 / 1028391883	13/04/2020	202003	202003																	30	30	30	0	25-14	EPS037	14-11	NIN-CC	$877,803	$877,803	$877,803	$0	$140,500	$109,800	$21,400	$0	$0	$0	$0	$0	$271,700
CC 51930314	VILLARRAGA FORERO MARTHA ROCIO	8809149650 / 1028391312	12/03/2020	202002	202002	X																5	5	5	0	25-14	EPS037	14-11	NIN-CC	$146,301	$146,301	$146,301	$0	$23,500	$18,300	$3,600	$0	$0	$0	$0	$0	$45,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 691 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner