

PERIODO REPORTE DEL MES: 19 AL 31 DE JULIO 2022		PAGO N°: 1	VALOR A PAGAR:	34107519
NUMERO DE CONTRATO: 69 DEL 2022		FECHA INICIO: 19/07/2022	FECHA TERMINACION: 31/08/2022	
CONTRATISTA: SUMISERSI SAS			HORAS LABORADAS:	

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro De alimentos para todos los hospitalizados en la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación de Boyacá por le sistema de precio fijo por ración.

	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1.	su totalidad en debida forma y dentro de los plazos pactos el Objeto contractual.	Se ejecuta el cumplimiento al servicio de los pacientes en los horarios estipulados.	Planillas de registros de raciones diarias.
2.	Respetar el aporte kilo calórico para cada tipo de dieta basados en que la dieta normal es de 2400 KCAL.	Verificación de raciones y menús diarios.	Organización de minutas.
3.	Presentar la derivación de la dieta normal para la dieta hiperproteica hipercalórica, Dieta hipoglucida dieta liquida en momento de la firma del contrato .para revisión y aprobación por profesional universitario en nutrición de la ESE.	Dentro de las disposiciones el Contratista estipula horario de inicio de labores y horario de terminación de las actividades. Se cumple con la prestación de servicio según las prioridades y normas estipuladas.	Registro diario de ingreso.
4.	Hacer verificación estricta al archivo digital de dispensación de dietas, sin realizar modificación alguna.	La acción se ejecuta con supervisión de la Nutricionista dejando el reporte dentro del Servicio de Alimentos.	Observación en el control de dietas hospitalarias , registro de dietas en el Servicio de Alimentos
5.	Asegurar los utensilios necesarios para el suministro de la alimentación según la recomendación del personal de la institución.	Se suministran los alimentos en adecuadas condiciones de higiene, calidad y preparación.	Formato de desinfección, formatos de almacenamiento. ADJUNTO CD
6.	Ajustar las normas, especificaciones y prioridades que determine la Empresa contratante en cuanto a turnos, horarios para la ejecución del contrato lo mismo que a los reglamentos, directrices y disposiciones especiales para la institución.	Se da cumplimiento a las observaciones sugeridas por la nutricionista de la empresa.	Registro de verificación de dietas según cada paciente.
7.	Las modificaciones a los menús establecidos en la propuesta, deberán ser previamente autorizadas mediante Acta firmada por la Nutricionista de la Empresa y la supervisión del presente contrato, siempre y cuando estas cumplan con las características y parámetros establecidos, los cuales no podrán alterar ni cambia el valor y la distribución nutricional del mismo. Cada vez que se requiera efectuar un cambio en el menú deberá informarse a la supervisión del presente contrato, para que emita por escrito la respectiva con base en la propuesta, en caso de efectuar una visita y	Se realizan los protocolos de orden y aseo en cada una de las áreas.	Formatos de cumplimiento aseo y desinfección. ADJUNTO CD

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad

	encontrar modificaciones no aprobadas previamente, se tomaran las decisiones de conformidad con la ley y las disposiciones de este contrato en materia de incumplimiento, igualmente el contratista deberá presentar en esta visita los menús aprobados y la derivación de las dietas terapéuticas.		
8.	Suministrar los alimentos en adecuadas condiciones de presentación, higiene, calidad y preparación los mismos, además garantizará la buena y aligera atención a los usuarios Hospitalizados, en el momento de proporcionar la alimentación en los diferentes momentos y horarios de entrega y servicios, según corresponda en eventos de contingencia según aislamiento epidemiológicos se debe asegurar la entrega de los alimentos en menaje desechable previa solicitud escrita de la supervisión de contrato.	Se da cumplimiento a las jornadas de fumigación.	Fecha de la visita (TECNOLOGIA CONTROL VECTORE) 30 JULIO 2022
9.	Permitir y aceptar que la preparación y el suministro de los alimentos, sea revisados periódicamente por la Nutricionista y Referencia de Auditoría de la Empresa y se obliga a acoger las recomendaciones que por escrito le impartan en conjunto con la supervisión, dentro de los términos del presente contrato, además de los controles que considere la Empresa.	Se cumple con la visita correspondiente por el laboratorio (ANALIS) FECHA DE TOMA 22 DE JUNIO 2022 PROTEINA SOBRE BARRIGA Manipulador: ANA CARLINA FORERO Verduras: CALABAZA SUDADA AGUA FILTRADA	Informe de resultados de laboratorio. ADJUNTO EN CD
10.	Mantener por su cuenta un excelente estado de aseo, las instalaciones e instrumentos de trabajo, áreas de procedimientos y distribución del servicio y todos los requerimientos normativos para el servicio de preparación y dispensación de alimentos. Así como adquirir a su costo los implementos de aseo necesarios para el cumplimiento del objetivo del contrato y de los protocolos de bioseguridad y desinfección de la empresa contratante Así como adherirse a los protocolos institucionales para mitigación de efectos de pandemia por Covid 19 en la ESE.	Verificación de existencias de materia prima	Inventarios. ADJUNTO CD
11.	Efectuar de manera mensual dentro los primeros 15 días, acorde a cronograma que debe presentar, las fumigaciones para garantizar el control plagas roedores, insectos y otros en las instalaciones del servicio de alimentos y sus alrededores, de lo cual quedara constancia con un certificado expedido por la institución que realice esta labor, anexando copia de cumplimiento al informe mensual de ejecución de actividades, en el cual será revisado por la supervisión.	Verificación y conteo de menaje	Cumple.
12.	Efectuar el control de calidad microbiológico tanto las materias primas utilizadas, como a los alimentos procesados cada tres meses como mínimo, además se debe garantizar que el agua utilizada para la preparación de los alimentos sea potable. Este control será realizado por un laboratorio autorizado	Mes a mes son presentados los resultados de dicha solicitud.	Cumple.

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad

	o deberá ser coordinado con instituciones de vigilancia sanitaria adscrita a la Secretaría Salud del Departamento.		
13.	Asumir el costo de los víveres y la preparación de los alimentos es responsabilidad del contratista, garantizando la calidad de las materias primas y del producto final, los cuales estarán sujetos a los procedimientos de auditoría que determine la entidad contratante.	Se hace entrega del lista de minutas al supervisor de contrato.	Cumple.
14.	Evitar preparaciones combinadas.	Se cumple con dichas obligaciones	Cumple.
15.	Dispensar en caso de requerimiento dietas de preparación blandas dadas las necesidades de los pacientes, se tendrán en cuenta las condiciones de las minutas expuestas y se modificara la preparación de las mismas a licuadas o tipo papilla.	La información solicitada se encuentra archivado en las AZ correspondientes.	Cumple.
16.	Proveer los utensilios necesarios para empaçar, suministros y consumo de los alimentos a los Usuarios, los cuales deben ser de material higiénico, seguro y presentable.	Se presentan planillas de pago salarial del personal.	Cumple.
17.	Presentar el plan de saneamiento, donde contempla 5 programas: limpieza y desinfección, control de plagas y roedores, manejo de residuos, manejo de agua, y plan de capacitaciones específicas de manipulación de alimentos a los funcionarios.	Si cumple.	Cumple.
18.	Presentar en término de una semana posterior a la firma del contrato, las minutas dietas discriminando por tiempo de dieta, en el que se incluye el sexto tiempo, sin sobre pasar el número de calorías por tiempo de dietas avalado por la Nutricionista.	Si cumple.	Cumple.
19.	Presentar los sícos de servicio de alimentos por semana por vigencia de contrato con la firma del mismo, ajustando a las características de grupo de alimentación y porciones definidas en la minuta patrón.	Cumple.	Cumple.
20.	Garantizar durante la ejecución del contrato, la reglamentación vigente para la operación del servicio de alimentación.	Si cumple.	Cumple.
21.	Asegurar la entrega de los alimentos requeridos en cada una de las unidades, asegurando la adecuada marcación de los mismos según sea requerido.		
22.	Contar con el personal necesario capacitado y certificado para la ejecución del contrato. Dicho personal debe ser idóneo y responsable además de contar con la certificación del curso de Buenas PRACTICAS EN LA Manipulación de Alimentos (BPM), Certificación de manipuladores de alimentos, Certificado de reconocimiento médico y esquema completo de vacunas para Hepatitis A, Influenza, Tétano y Covid-19.		
23.	Acatar y cumplir todas las observaciones que le realicen por escrito la supervisión del contrato con		

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad

	relación al objeto contractual.		
24.	Conferir con el supervisor del contrato los menús especiales de acuerdo con la prioridad ofertada.		
25.	Dar cumplimiento a lo estipulado en el Sistema y Salud en el Trabajo, sin perjuicio de las auditorías que desde el área seguridad en el trabajo adelanten la empresa contratante.		
26.	Las demás obligaciones contempladas en los términos de contrato al ser este documento integral para la ejecución del contrato.	Si cumple.	Cumple.

Firma: Concepción
 Nombre: CONTRATISTA Sonia Constanza Pita

Centro de Rehabilitación
 Integral de Bogotá S.S.A.

Verificación de datos de afiliados

Verificación de datos de afiliados

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900130262	5	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL REGIONAL DE BUITAMA	CALLE 12 No. 35 - 33 INTERIOR 113	QUITAMA-BOYACA	7657243	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1535837929	9437093159	E	2022/07/15	2022/07/18	BANCO DANVIVIENDA	3	\$24,622,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	82	\$15,348,000	\$0	\$0	\$15,348,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	10	\$2,167,000	\$0	\$0	\$2,167,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	17	\$2,916,600	\$0	\$0	\$2,916,600
PROTECCION		230201	800,229,739	0	46	\$8,736,900	\$0	\$0	\$8,736,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					9	\$1,527,500	\$0	\$0	\$1,527,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	88	\$1,212,800	\$0	\$0	\$1,212,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					88	\$1,212,800	\$0	\$0	\$1,212,800
CONFABIOY		CCF10	891,800,213	8	86	\$3,963,500	\$0	\$0	\$3,963,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)					86	\$3,963,500	\$0	\$0	\$3,963,500
ASMET SALUD EPS SAS		ESSC62	900,935,126	7	85	\$4,098,100	\$0	\$0	\$4,098,100
CAJACOP ATLANTICO		CCFC55	890,102,044	1	1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400
COMPAGNIA HUILA		CCFC24	891,180,008	2	3	\$82,200	\$0	\$0	\$82,200
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	2	\$82,400	\$0	\$0	\$82,400
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	9	\$452,300	\$0	\$0	\$452,300
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	6	\$280,900	\$0	\$0	\$280,900
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	17	\$967,000	\$0	\$0	\$967,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	24	\$1,197,900	\$0	\$0	\$1,197,900
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	9	\$430,700	\$0	\$0	\$430,700
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$10,700	\$0	\$0	\$10,700
TOTAL					13	\$588,600	\$0	\$0	\$588,600
					38	\$24,622,400	\$0	\$0	\$24,622,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900130262	5	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	CALLE 12 No. 35 - 33 INTERIOR 113	DUITAMA-BOYACA	7651243	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-06	1555837929	9437097159	E	2022/07/15	2022/07/18	BANCO DAVIVIENDA	3	\$24,022,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
PENSION					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA					RIESGOS				
CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION CRIE (18 Afiliados)					PARAFISCALES				
Centro de Trabajo: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION CRIE (18 Afiliados)									
Ciudad: TUNJA, Depto: BOYACA (18 Afiliados)									
1	CC 1049613776	APAREDO DAYANA	21001	13	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
2	CC 1023290042	BECCERA PAOLA	21001	14	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
3	CC 1023290042	BECCERA PAOLA	21001	16	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
4	CC 31129429	HELLO ANA	21001	23	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
5	CC 1020791464	BOSICA YENY	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
6	CC 1053611226	CANCELADO JENNY	21001	1	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
7	CC 40032390	DAZA ACENED		0	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
8	CC 1049613776	DAZA LEIDI	21001	29	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
9	CC 40032390	RODRIGUEZ CLAUDIA	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
10	CC 40032390	POBLO ANA	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
11	CC 40032390	POBLO MARIVEL	21001	18	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
12	CC 40032390	POBLO MARIVEL	21001	11	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
13	CC 40032390	POBLO MARIVEL	21001	1	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
14	CC 3379183	MINO CLARIS	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
15	CC 1049613776	PIREDA DORIS	21001	29	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
16	CC 52104151	PINTO SONIA	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
17	CC 1049611395	RAMIREZ YURY	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
18	CC 3377230	REVERA MARTHA	21001	2	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
19	CC 1049616057	RUBIO LILIANA	21001	1	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
20	CC 1049614219	SABANDO YENY	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
21	CC 34070451	VALENTE BLANCA	21001	30	\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925
Total Afiliados(18)					\$15,997,925	\$15,997,925			\$15,997,925

SUMISERVI S.A.S.
SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD
POR ACCIONES SIMPLIFICADA
 NIT. 900.180.262 - 5

No Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores
 Responsable del Impuesto sobre las Ventas - IVA
 No somos retenedores del Impuesto sobre las ventas - IVA
 Documento Oficial de Habilitación de Numeración Facturación
 Electrónica No. 18764019994912 que habilita desde FVE 119 hasta
 FVE 1000. Vence 2022-10-25

FACTURA
ELECTRÓNICA DE
VENTA
No. FVE 233

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT 891800982 3 **DIRECCIÓN** KM 1 VIA SORACA

TELÉFONO 7428144 **CIUDAD** Tunja

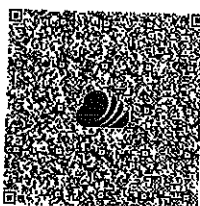
FECHA FACTURA
 09 / ago. / 2022

VENCIMIENTO
 09 / ago. / 2022

Item	Referencia	Descripción	Unid. Med.	% IVA	% CON	Cant.	Valor Unitario	Total
1	4140150101	Suministro de alimentación a usuarios hospitalizados del 19 al 31 de julio de 2022, según contrato de Suministro No. 69 de 2022.	Und.	0%	0%	1	34.107.519	34.107.519

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE



Esta factura Electrónica de venta se asimila a todos sus efectos a un título valor negociable (Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Art. 1 del decreto 1154 de 2020).

Acepto que he recibido los bienes y servicios descritos en la presente factura y acepto la presente factura y las obligaciones contenidas en ella.

Fecha y Hora de Generación: 09/08/2022 10:23:45

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Actividades Económicas: 5629 - 5619 - 8129 - 9601

SUBTOTAL	34.107.519
DESCUENTO	0
IMPUESTO I.V.A.	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA FACTURA	34.107.519

Recibido:

Calle 12 No. 35 - 33 Interior 113 - Duitama, Boyacá
 E-mail: administracion@sumiservi.com.co / sumiservi.sas@hotmail.com
 Tel: (8) 7 65 12 43 Cel: 320 466 2203

CUFE: a3e88721fa0b00b247476db8f4901c528e07de2158bd99540dfe25b066dca0979741672e6a586e8bf031ef95bd300fba-Expedición:09/08/2022 10:26 AM