

PERIODO REPORTE DEL MES : 1 AL 31 DE MAYOL 2022		PAGO N°: 3	VALOR A PAGAR:	96.043.100
NUMERO DE CONTRATO :27 del 2022		FECHA INICIO: 04/02/2022	FECHA TERMINACION: 31/05/2022	
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 minutos.
3.	Presentar la derivación de la dieta normal para la dieta hiperproteica hipercalórico, Dieta hipoglucida dieta líquida 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) 12 MAYO 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 03 MAYO 2022  PROTEINA, PECHUGA ALA PLANCHA Manipulador: PAOLA CANCELADO Verduras: CALABACIN Y ARVEJA 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 ala Secretaría Salud del Departamento.		
13.	Assumir el costo de los viveres 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 empaacar, 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.	Presenta 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.	Concertar 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: Chavez Rubio  
 Nombre: CONTRATISTA Sonia Constanta Pinto

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nº	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NTF 500130262	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	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-04	2022-05	145464015	9434634040	E		2022/05/13	2022/05/12	\$24,709,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte						
Centro de Trabajo: CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION CRIE (14 Afiliados)																								
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (14 Afiliados)																								
1	CC	111277105	AGUDELO YOLIANA	230301	30	\$1,137,500	ESSC24	30	\$1,137,500	\$670,400	EP5017	30	\$1,137,500	\$670,400	EP5017	30	\$1,137,500	\$670,400						
2	CC	105290652	BERCENA PAOLA	230301	30	\$1,116,667	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
3	CC	102079464	BOSIGA YERY	230301	18	\$658,333	ESSC24	18	\$658,333	\$670,400	EP5017	18	\$658,333	\$670,400	EP5017	18	\$658,333	\$670,400						
4	CC	102079464	BOSIGA YERY	230301	12	\$400,000	ESSC24	12	\$400,000	\$670,400	EP5017	12	\$400,000	\$670,400	EP5017	12	\$400,000	\$670,400						
5	CC	105361126	CANCELADO JENNY	230301	30	\$1,116,667	EP5005	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
6	CC	104961572	DALZA LEIDY	230301	30	\$1,162,500	EP5005	30	\$1,162,500	\$670,400	EP5017	30	\$1,162,500	\$670,400	EP5017	30	\$1,162,500	\$670,400						
7	CC	403362823	DOMINGUEZ CLAUDIA	230301	30	\$1,116,667	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
8	CC	40338775	FORERO ANA	230301	29	\$1,025,000	EP5037	29	\$1,025,000	\$670,400	EP5017	29	\$1,025,000	\$670,400	EP5017	29	\$1,025,000	\$670,400						
9	CC	40338775	FORERO ANA	230301	1	\$33,334	EP5037	1	\$33,334	\$670,400	EP5017	1	\$33,334	\$670,400	EP5017	1	\$33,334	\$670,400						
10	CC	40339745	MOJENO MARIVEL	230301	30	\$1,116,667	EP5005	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
11	CC	33379363	NIÑO GLADIS	230301	30	\$1,900,000	EP5005	30	\$1,900,000	\$670,400	EP5017	30	\$1,900,000	\$670,400	EP5017	30	\$1,900,000	\$670,400						
12	CC	57106151	PINTO SONIA	230301	30	\$1,350,000	EP5017	30	\$1,350,000	\$670,400	EP5017	30	\$1,350,000	\$670,400	EP5017	30	\$1,350,000	\$670,400						
13	CC	1059611995	RAMIREZ YURY	230301	30	\$1,116,667	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
14	CC	1049616057	RUBIO LUJANA	230301	23	\$883,334	EP5005	23	\$883,334	\$670,400	EP5017	23	\$883,334	\$670,400	EP5017	23	\$883,334	\$670,400						
15	CC	1049616057	RUBIO LUJANA	230301	7	\$233,334	EP5005	7	\$233,334	\$670,400	EP5017	7	\$233,334	\$670,400	EP5017	7	\$233,334	\$670,400						
16	CC	1049616057	RUBIO LUJANA	230301	30	\$1,116,667	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400	EP5017	30	\$1,116,667	\$670,400						
17	CC	24076951	VALENTE BLANCA	230301	30	\$1,264,583	EP5005	30	\$1,264,583	\$670,400	EP5017	30	\$1,264,583	\$670,400	EP5017	30	\$1,264,583	\$670,400						
Total Afiliados( 14)										\$16,481,252					\$16,481,252									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900100262	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	7651943	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión Salud	1454604015	1454604015	1454604015	E	2022/05/13	2022/05/12	0	\$24,709,500	
2022-04						BANCO DAVIVIENDA			
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				82	\$15,482,800	\$0	\$0	\$15,482,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	\$1,876,200	\$0	\$0	\$1,876,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	\$3,145,200	\$0	\$0	\$3,145,200	
PORVENIR	230301	800,724,808	8	46	\$8,545,100	\$0	\$0	\$8,545,100	
PROTECCION	230201	800,225,739	0	10	\$1,916,300	\$0	\$0	\$1,916,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				86	\$1,216,800	\$0	\$0	\$1,216,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	86	\$1,216,800	\$0	\$0	\$1,216,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				84	\$3,899,500	\$0	\$0	\$3,899,500	
CONFABOY	CCF10	891,800,213	8	84	\$3,899,500	\$0	\$0	\$3,899,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				83	\$4,110,400	\$0	\$0	\$4,110,400	
CONFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	3	\$144,700	\$0	\$0	\$144,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$337,100	\$0	\$0	\$337,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	7	\$325,400	\$0	\$0	\$325,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	20	\$1,086,800	\$0	\$0	\$1,086,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	\$1,179,600	\$0	\$0	\$1,179,600	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$321,800	\$0	\$0	\$321,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$104,700	\$0	\$0	\$104,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	\$610,300	\$0	\$0	\$610,300	
TOTAL				86	\$24,709,500	\$0	\$0	\$24,709,500	



**SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.**  
NIT. 900.130.262-5  
**E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA**  
**SERVICIO DE ALIMENTACION**  
**FECHA: 01 AL 31 DE MAYO DE 2022**

DIETAS PACIENTES		
DESAYUNO	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	3.725	17.805.500
Hiperproteica	284	1.468.848
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	0	0
Liquida	0	0
<b>TOTAL DESAYUNO</b>	<b>4.009</b>	<b>19.274.348</b>
ALMUERZO	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	3.709	23.229.467
Hiperproteica	273	1.801.254
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	0	0
Liquida	0	0
<b>TOTAL ALMUERZO</b>	<b>3.982</b>	<b>25.030.721</b>
CENAS	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	3.738	23.411.094
Hiperproteica	274	1.807.852
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	1	6.263
Liquida	0	0
<b>TOTAL CENAS</b>	<b>4.013</b>	<b>25.225.209</b>
<b>SUBTOTAL DIETAS PACIENTES</b>	<b>12.004</b>	<b>69.530.278</b>
ONCES, NUEVES Y REFRIGERIOS		
NUEVES	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	4.009	10.547.679
Hiperproteica	0	0
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	0	0
Liquida	0	0
<b>TOTAL NUEVES</b>	<b>4.009</b>	<b>10.547.679</b>
ONCES	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	4.009	10.547.679
Hiperproteica	0	0
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	0	0
Liquida	0	0
<b>TOTAL ONCES</b>	<b>4.009</b>	<b>10.547.679</b>
REFRIGERIO NOCTURNO	CANT. DIETAS	VALOR TOTAL
Normal	4.007	5.417.464
Hiperproteica	0	0
Hipoglucida	0	0
Hiposodica	0	0
Liquida	0	0
<b>TOTAL REFRIGERIO NOCTURNO</b>	<b>4.007</b>	<b>5.417.464</b>
<b>SUBTOTAL NUEVES, ONCES Y REFRIGERIOS</b>	<b>12.025</b>	<b>26.512.822</b>
<b>TOTAL RELACION</b>	<b>24.029</b>	<b>\$ 96.043.100</b>

FIRMAS AUTORIZADAS:

  
ADMINISTRADOR

  
APOYO A LA SUPERVISION

**SUMISERVI S.A.S.**  
**SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD**  
**POR ACCIONES SIMPLIFICADA**  
 NIT. 900.130.262 - 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 204**

**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**

08 / jun. / 2022

**VENCIMIENTO**

08 / jun. / 2022

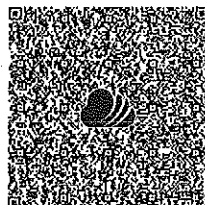
Item	Referencia	Descripción	Unid. Med.	% IVA	% CON	Cant.	Valor Unitario	Total
1	4140150101	Suministro de alimentación a usuarios hospitalizados del 01 al 31 de mayo de 2022, según contrato de Suministro No. 27 de 2022.	Und.	0%	0%	1	96.043.100	96.043.100

61.442.664  
 34.570436

732402047.

Total líneas o ítems: 1

**Valor en** NOVENTA Y SEIS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTOS PESOS M/CTE  
**Letras**



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:** 08/06/2022 12:27:29

**Medios de Pago:** Acuerdo mutuo

**Actividades Económicas:** 5629 - 5619 - 8129 - 9601

<b>SUBTOTAL</b>	96.043.100
<b>DESCUENTO</b>	0
<b>IMPUESTO I.V.A.</b>	0
<b>IMPUESTO AL CONSUMO</b>	0
<b>TOTAL DE LA FACTURA</b>	96.043.100

**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: e8cebc94024fb9401741c1f33a9524ca7842c8371716370cd5472ec32f9da3faa2663b955fc477a1f9414740b632297--Expedición:08/06/2022 12:29 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

5890