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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARCO TOMAS ANGULO MARTINEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019068314	
CORREO ELECTRONICO:	marcotomasam@gmail.com				CELULAR:	3022753203	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3111132541				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6017			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	44188	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-08-01		2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,932,152						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

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:	$3,049,816
VALOR EJECUTADO	$1,932,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,932,152
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,117,664
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	63%

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 $2.194,507 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
NO APLICA	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inpeccion vigilancia y control, toma y envio de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud.	Realizar visitas de inspeccion vigilancia y control a 15 Expendios minoristas Realizar visitas de inspeccion vigilancia y control a 15 Cafeterias, panaderias, fruterias Realizar visitas de inspeccion vigilancia y control a 15 Expendios de bebidas alcoholicas	Entrega de 15 actas diligenciadas de inspeccion sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas Entrega de 15 actas diligenciadas de inspeccion sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparacion de alimentos Entrega de 15 actas diligenciadas de inspeccion sanitaria con enfoque de riesgo expendio de bebidas alcoholicas
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	Brindar apoyo tecnico en normativa sanitaria y ambiental a 45 establecimientos de la linea de alimentos sanos y seguros donde se realice la inspeccion sanitaria con enfoque de riesgo	45 actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo diligenciadas
Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas.	Presentar informes de cumplimiento de metas con sus respectivas actividades o acciones a realizadas	Cuenta de cobro
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	Entrega de 45 actas de inspeccion a establecimientos de la linea de alimentos sanos y seguros conforme las fechas establecidas para el mes	45 actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo diligenciadas
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	Formular acciones correctivas a las actas de inspección sanitaria que presenten inconsistencias.	Entrega de actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo corregidas en los tiempos establecidos
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental.	Mantener cofidencialidad de la información compartida en bases de metas, microsivigila, asi como los usuarios y contraseñas de los programas tecnológicos de vigilancia sanitaria y ambiental	No aplica para este mes
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados.	Participar en la capacitacion de induccion a la linea de alimentos sanos y seguros	Acta de Reunión de la Sub red Sur occidente
Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interees del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred.	Promover y aplicar las politicas institucionales en cada una de las 45 intervenciones a establecimientos identificados en la linea de alimentos sanos y seguros.	45 actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo diligenciadas
Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion.	Alimentar las bases de entrega de metas, microsivigila y demas que se requieran para el desarrollo del objeto del contrato	Base de entrega de meta diligenciada, Base microsivigila diligenciada

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARCO TOMAS ANGULO MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.019.068.314**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Agosto del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1019068314
NOMBRES Y APELLIDOS	Angulo Martinez,Marco Tomas
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Angulo Martinez,Marco Tomas, a los 11 días del mes de agosto del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MARCO TOMAS ANGULO MARTINEZ** con **CC** No. **1019068314**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 900959048 - SUBRED INTEGRADA SUROCCIDENTE	**Fecha de última cobertura:** 15/08/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Fecha de inicio de Contrato:** 01/08/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** TECNICO AMBIENTAL **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301018241526.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de agosto de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

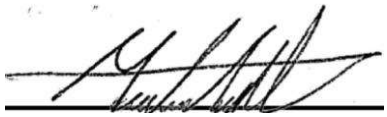
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARCO TOMAS ANGULO MARTINEZ

C.C 1019068314 DE BOGOTA

La suma de $1.932.152 , por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de Agosto 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6017-2023



MARCO TOMAS ANGULO MARTÍNEZ

CC 1019068314 BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS 03111132541

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA