

<div><div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</div></div> <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div>	
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:		PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA 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		2208		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2024-05-30 11:02:18.000	NÚMERO DE CRP	31055	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL					
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-05-01			2024-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,614,128			
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:	\$10,896,936
VALOR EJECUTADO	\$8,282,808
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,614,128
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2,614,128
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	76%

El intervisor 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
7920465700	\$1,045,651	\$130,706	\$167,304	3	\$25,472	\$323,483

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaría distrital de salud	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOCALIDAD KENNEDY A 12 CAFETERIAS, PANADERIAS, FRUTERIAS, 5 EXPENDIOS MINORISTAS Y 10 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, REALIZAR INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A 10 HIPERMERCADOS/ GRANDES SUPERFICIES, REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A 15 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	ENTREGA DE ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS DE 12 CAFETERIAS, PANADERIAS FRUTERIAS, 5 EXPENDIOS MINORISTAS, 10 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, 10 ACTAS IVC A HIPERMERCADOS/GRANDES SUPERFICIES, Y 15 ACTAS DE IVC DE VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS
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 EN IVC APOYO TECNICO A LA COMUNIDAD SOBRE LA NORMATIVA SANITARIA Y AMBIENTAL A ESTABLECIMIENTOS Y VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS.	REGISTRO EN ACTAS DE IVC 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 INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE META CON SUS RESPECTIVAS ACCIONES REALIZADAS	ENTREGA DE CUENTA DE COBRO
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros	REALIZAR ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA.	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL EN MEDIO FISICO Y DIGITAL
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	PROGRAMADO	REALIZADO PREAUDITORIA
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 PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS A LAS ACTAS DE INSPECCION SANITARIA QUE PRESENTEN INCONSISTENCIAS.	ENTREGA DE ACTAS DE INSPECCION 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 desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	MANTENER CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION QUE SE GENERA DENTRO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE MI CONTRATO	SE MANTIENE
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	RESPONDER PETICIONES, SOLICITUDES O QUEJAS PRESENTADAS POR LA COMUNIDAD	RESPUESTAS DILIGENCIADAS EN PLANTILLAS ORFEO Y SP
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DE LÍNEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS CON LÍDERES OPERATIVOS	ACTA DE REUNION
Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de intereses 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 garantizan 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 37 INTERVENCIONES A ESTABLECIMIENTOS IDENTIFICADOS EN LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS	SE CONOCEN Y APLICAN LAS POLITICAS INSTITUCIONALES
Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion	ALIMENTAR LAS BASES DE ENTREGA DE METAS, MICROSIGILA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO	BASE DE ENTREGA DE META DILIGENCIADA, BASE MICROSIGILA DILIGENCIADA

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019068314	NÚMERO PLANILLA:	7923613247	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCO TOMAS ANGULO MARTINEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CARRERA 77 J 69 A 70 SUR	TELÉFONO:	3022753	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				648820694
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:												\$ 162.500	\$ 0	\$ 0		\$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700
SUBTOTALES:									\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 26.000	\$ 26.000
SUBTOTALES:			\$ 26.000	\$ 26.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																	EMPLEADOR	EMPLEADO					ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 1019068314	ANGULO MARTINEZ MARCO TOMAS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	\$ 1019068314	\$ 31.700	30	1.300.000	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCCF22-COLSUBSIDIO	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 428.200
--------------	-------------------



Marco Tomas Angulo Martinez <marcotomasam@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 648820694 ✓

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: marcotomasam@gmail.com

19 de mayo de 2024, 8:59

**¡Hola, Marco Tomas Angulo Martinez!**

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓
CUS: 648820694
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y
Parafisacales
Valor de la Transacción: \$ 428.200
Fecha de Transacción: 19/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial