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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA ANGÉLICA MARTÍNEZ ARÉVALO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1026271213							
CORREO ELECTRONICO:	diana.angelica.martinez@gmail.com				CELULAR:	3008041705							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON ZONA FRANCA FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC -Alimentos Sanos				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24098978478								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5345-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7 de 8			
NÚMERO DE CDP	1852	FECHA	16/12/2020	NÚMERO DE CRP	57242	FECHA	16/12/2020			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	*Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.									
	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2021		31	1	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.976.716
VALOR EJECUTADO	$15.723.016
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.253.700
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$943.395
PORCENTAJE DE EJECUCION	93%

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
1034725778	$878.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	**$272.100**

Dado en Bogotá del mes de Enero del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANGELICA MARTINEZ A
DIANA ANGÉLICA MARTÍNEZ AREVALO

74

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	

Ubicación del Servicio:	Alimentos Sanos							Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09			
No. DE CONTRATO:	No. 5345-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	1	2.021		31	12	2.021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA ANGÉLICA MARTÍNEZ ARÉVALO						1.026.271.213	DE	Bogotá		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente, espacio y / o proyectos especiales, acciones de inspeccion, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y / o asignados, en el contrato vigente entre la subred suroccidente y la SDS.	SI	_Visitas de IVC a Panaderias localidad de Kennedy _visitas de IVC a minoristas localidad de Kennedy _ Vistas de IVC a supermercados e hipermercado localidad de Kennedy _ Inspección de vehículos transportadores de alimentos en la localidad de Fontibón.	Actas de inspeccion, vigilancia y control sanitaria diligenciadas. - 10 Panaderias. -10 minoristas. - 2 supermercados - 20 vehiculos
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el Plan de Acción con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por SDS / ESE.	SI	entrega de soportes o informes de actividades realizadas, Formato de entrega de trabajo y consolidado.	Informe de actividades y acciones realizadas.
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	Codigo de etica y evaluacion de competencias	No se reportan actividades para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como por la subred suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizacuiones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control a establecimientos.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auiditora o secretaria.	NO	Informes de actividad formatos de preauditoria	No se reportan actividades para este mes
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	Codigo de etica y evaluacion de competencias	Actas de reunion
Informar a los individuos, familias y / o colctivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar ajustes de manera oportuna cuiando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Politica Institucional.	No se reportan actividades para este mes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subred suroccidente ESE como de la SDS.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y / o acciones de calidad oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soporte, entre otras).	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Listados de asistencia a reunion de linea alimentos sanos y seguros.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,253,700 un millon docientos cicuenta y tres mil setecientos pesos m/cte

ANGELICA MARTINEZ A

DIANA ANGÉLICA MARTÍNEZ ARÉVALO

CC:.1026.271.213

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 4/63

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-06, 10:49:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034725778

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819451290

PAGADO 04/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ANGELICA MARTINEZ AREVALO.		
Documento	CC1026271213	**Dirección**	CL 41A #79 B - 33 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008041705
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	Nro Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mín Educ	Total
CC 1026271213	DIANA ANGELICA MARTINEZ AREVALO	59	00																0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 876,808	$ 140,700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 876,808	$ 109,900	2.439	$ 876,808	$ 21,300	(ARI-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mín Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 876,808	$ 876,808	$ 876,808	$ 0	$ 140,700	$ 109,900	$ 21,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272,100	$ 0	$ 272,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA ANGELICA MARTINEZ AREVALO

C.C 1.026.271.213 DE BOGOTA

La suma de 1.253.700 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. APOYO TECNICO AMBIENTAL, durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 5345-2020

ANGELICA MARTINEZ AREVALO

DIANA ANGELICA MARTINEZ AREVALO

C.C 1.026.271.213 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24098978478