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
Fecha de aprobación	9/11/2016
Código	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1012465734							
CORREO ELECTRONICO:	NTCS9804@GMAIL.COM				CELULAR:	3506408836							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PA300N04												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROTECCION ESPECIFICA - LAURELES				SEDE.	LAURELES							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	PA300N04	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	Banco Caja Social				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24089292226								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5626-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1		
NÚMERO DE CDP	565	FECHA	16/04/2021	NÚMERO DE CRP	23879	FECHA	20/04/2021	
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. DIGITADOR							
PERIODO CERTIFICADO.	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		20	4	2021		30	4	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.647.761							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.251.940
VALOR EJECUTADO	$549.253
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$549.253
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.702.687
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

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 $ 2.251.940 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
		$0	$0	3		$0

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

ANA MIREYA CASTAÑEDA ABRIL
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	7
Fecha de aprobación	3/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Proteccion especifica-Laureles PA300N04			Sede: Laureles					
No. DE CONTRATO:	**5626-2021**	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			20	4	2021		30	4	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nicol Tatiana Castro Sanchez		C. C.	1.012.465.734		DE	BOGOTA		

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. DIGITADORA

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ____ Servicios: SI _X_ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento al manual de convivencia según lo descrito en lineamientos de secretaria distrital de salud, especifico para el PAI	SI	SE DA CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO CON LA CALIDAD,OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA ESPERADA DE ACUERDO AL MANUAL TECNICO ADMINISTRATIVO PAI	SE ACEPTA Y SE CUMPLE EL MANUAL DE CONVIVENCIA
Digitacion de los registros de vacunacion de la estrategia de extramural e intramural	SI	SE DIGITAN LOS REGISTROS DIARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ASIGNADA	SE HACE ENTREGA DIARIA DE BASE CONSOLIDADA
Actualizacion en el software los registros de vacunacion de la estrategia extramural e intramural	SI	SE REALIZA LA ACTUALIZACION DEL ESQUEMA DE VACUNACION DE LOS NIÑOS Y ADULTOS EN EL APLICATIVO PAI Y BASE DE DATOS VACUNACION COVID 19	INGRESO DE INFORMACION AL APLICATIVO PAI, DON DOCTOR Y BASE DE DATOS
Diligenciamiento del consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra el SARS-CoV 2/COVID-19	SI	SE DILIGENCIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA COVID-19	CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
Ingreso de la informacion con atributos de calidad coherencia, exactitud en los datos ingresados	SI	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO CORRESPONDIENTE CON LA CALIDAD DE DATOS EN EL SIS, REGISTRO DE DATOS PARA VACUNA COVID-19 Y APLICACIÓN PAI.	INGRESO DE INFORMACION AL APLICATIVO PAI, DON DOCTOR Y BASE DE DATOS
Asistir a reuniones programadas locales y distritales	SI	EN EL MES SEGUN EL DIA DE PROGRAMACION PARA CAPACITACIONES Y REUNIONES.	ENTREGA ASISTENCIA INDUCCION Y REUNIONES DE EQUIPO
Diligenciar de manera clara,completa y oportuna, los software instrumentos y formatos que le sean encomendados, asi como velar por la custodia y el buen manejo de la gestion documental	SI	SE CUMPLE A CAVALIDAD	ENTREGA DE BASE DE DATOS CON CALIDAD
Guardar absoluta reserva de la informacion que sea conocidaen desarrollo, del objeto de la orden ya sea de los particulares	SI	SE CUMPLE A CAVALIDAD	SI SE CUMPLIO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $549.253 QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y TRES M/L PESOS M/C

Nicol Castro

NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ CC1012465734

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ

CC 1012465734 De Bogotá D.C

La suma de **$549.253 QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS Y LETRAS M/C**, por concepto de servicios **DIGITADORA** durante el periodo del día 20 al día 30 de abril de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5626-2021.

Nicol Castro.

NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ

CC 1012465734 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24089292226

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ identificado(a) con CC 1012465734 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**07/12/2018**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CHICALA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 26 días del mes de abril del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ identificado(a) con C.C No. 1.012.465.734, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de abril del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

ARL | sura

Medellín, 26 de abril de 2021

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1012465734 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 21/04/2021 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10124657342111670326

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 26/04/2021 7:32 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

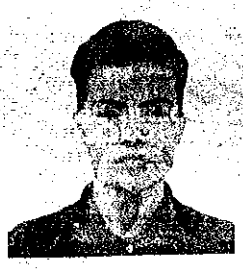
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.012.465.734**

CASTRO SANCHEZ
APELLIDOS

NICOL TATIANA
NOMBRES

Nicol Castro
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-DIC-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00999409-F-1012465734-20180424 0060909248A 1 9904070791

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ Identificado con CC 1012465734

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina CARRERA 11, con las siguientes características:

Número:	24089292226
Fecha de apertura:	1 de Noviembre de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 26 del mes Abril de 2021.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2 Concepto: 0 1 nscripción

4 Numero de formulario: 14730407188

(415)7707221248998 4(8020) 000001473040718 8

5 Numero de identificacion Tributaria (NIT): 1 0 1 2 4 6 5 7 3 4 | 8 6 Dv. | 7 Direccion seccional: | 13 Buzon electronico

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion indivisa: 2

25 Tipo de documento: Cedula de Ciudadania: 3

26 Numero de Identificacion: 1 0 1 2 4 6 5 7 3 4

27 Fecha expedicion: 2 0 1 7 1 2 0 7

Lugar de expedicion: 28 Pais: CO COLOMBIA | 29 Dpto: 1 6 Boyaca | 30 Mpio/Ciudad: 1 Boyaca | 31 DIG: 0 0 1

31 Primer apellido: CASTRO | 32 Segundo apellido: SANCHEZ | 33 Primer nombre: NICOL | 34 Otros nombres: TATIANA

35 Razon social:

36 Nombre comercial: | 37 Sigla:

UBICACION

40 Pais: CO COLOMBIA | 41 Departamento: 1 6 Boyaca | 42 Municipio/Ciudad: 1 Boyaca | 43 Direccion seccional: 7 5 4

45 Direccion principal: CR 54 A # 37 77

46 Correo electronico: nrcs9804@gmail.com

47 Codigo postal: | 44 Telefono 1: 3 5 0 6 4 0 8 8 3 6 | 45 Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad economica

Actividad principal: 48 Tarifa: 6 2 3 9 | 49 Fecha inscripcion: 2 0 1 8 1 1 0 6 | 50 Actividad secundaria: 6 2 3 1 | 51 Otras actividades: 2 0 1 9 0 1 0 8

Ocupacion

52 Codigo: | 53 Numero establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

19 Codigo: 2 0

20 Obtencion NIT

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54 Codigo:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55 Forma: | 56 Tipo: | Servicio: 1 2 3 | 57 Modo: | 58 CPC:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripcion en el Registro Unico Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 01 - 12 / 21 : 02. 39

La información suministrada a través de formularios de inscripción, actualización y cancelación del Registro Unico Tributario -RUT- deberá ser exacta y verídica. El suministro de información falsa, errónea o incompleta en alguno de los datos suministrados dará lugar a la imposición de las sanciones establecidas en el artículo 658-1 del Estatuto Tributario, sin perjuicio de las sanciones penales a que haya lugar.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Espacio de uso exclusivo de las dependencias que la DIAN requiera

Firma autorizada:

364 Nombre: CASTRO SÁNCHEZ NICOL TATIANA

Fecha generación documento PDF: 12-01-2021 09:02:43PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:26/04/2021

CONTRIBUYENTE C.C. 1012465734 NICOL TATIANA CASTRO SANCHEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CR 34A N. 37 77 Teléfonos: 3506408836

Dirección electrónica: ntcs9804@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 26/04/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 06/11/2018

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 06/11/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8211 - Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina

Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Version 2.02

Fuente: RIT-SHD

SGS CO18/8123