178789

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.391.547							
CORREO ELECTRONICO:	rincon.sandra@gmail.com				CELULAR:	3004756222							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09 FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	F O09 K27	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
DE CUENTA BANCARIA	24104283626								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
CONTRATO Y VIGENCIA:	5980-2021					N° DE PAGOS DEL CONTRATO	1 de 2						
NÚMERO DE CDP	721	FECHA	20/05/2021		NÚMERO DE CRP	29509	FECHA	24/05/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.												
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO					
		24	5	2021		31	5	2021					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$846.460												
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0										

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:	$ 4.474.144
VALOR EJECUTADO	$846.460
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$846.460
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.627.384
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	52857.12%

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 **$2.271.315** 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

Dado en Bogotá en el mes de MAYO de (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC FO09 - K27		Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	5980-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			24	5	2.021		31	5	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO		C. C.	52.391.547		DE	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio.	SI	Participación de la inducción especifica PAPSIVI liderada por las coordinadoras sobre la acción integrada de la atención psiciosocial de las personas victimas del conflicto armado para identificar recomendaciones conceptuales y metodologicas a tener en cuenta. (Virtual) Inducción general entrenamiento en puesto de trabajo (Virtual) Participación en las reuniones convocadas por las estrategias y en las asistencias técnicas y/o reuniones convocadas por la SDS. Capacitación en seguridad al paciente. (Virtual) Asistencia y participación de la reunión de la estrategia de SPA (Virtual) Asistencia y participación de la reunión con el referente de la SDS para prevención del tabaquismo y revisión de la normatyiva de la estrategia. (Presencial)	Lectura documento operativo de la acción integrada atención psicosocial a personas víctimas del conflicto armado y entrega del acta correspondiente a la actividad. Entrega formato diligenciado del entrenamiento de puesto de trabajo. Recepción de documentos avances de la normativa y metodología de sensibilizacuión y caja de herramientas de la estrategia SPA para su lectura y revision. Inicio de revisión de la documentación entregada, lectura e inicio de revisión y posibles aportes
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por ls SDS/ESE.	SI	Asistencia y participación a capacitaciones virtuales designadas por la SDS	Actividad virtual registro de asistencia
Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Asistencia y participación de la reunión de la estrategia de SPA (VIRTUAL) Asistencia y participación de la reunión con el referente de la SDS para prevención del tabaquismo y revisión de la norm,atyiva de la estrategia.	Recepción de documentos avances de la normativa y metodología de sensibilización y caja de herramientas de la estrategia SPA para su lectura y revision
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes

Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Revisión de formatos con la líder del equipo	Entrega acta de actividad de lectura individual virtual y formato diligenciado de entrenamienrtio en puesto de trabajo
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Cuidado de los equipos de computo utilización adecuada de los insumos	Cuidado de los equipos de computo utilización adecuada de los insumos.

OBSERVACIONES:

Las actividades relacionadas se desarrollaron del 24 al 31 de mayo de 2021 por valor de $846.360 (Ochocientos cuarenta y seis mil trescientos pesos m/cte)

SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO CC CONTRATISTA: 52.391.547

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.

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

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 52391547**
NOMBRES Y APELLIDOS	**Rincon Ascencio,Sandra Janneth**
TIPO DE AFILIADO	**Titular**
TIPO DE TRABAJADOR	**Independiente Con Contrato De**
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	**01/05/2011**
ESTADO DE AFILIACIÓN	**Vigente**
ESTADO DE SERVICIO	**Habilitado**
REGIMEN	**Contributivo**

La presente se expide a nombre de Rincon Ascencio,Sandra Janneth, a los 10 días del mes de mayo del año 2021.

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

Baby Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

porvenir
sólo hay uno

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:

SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.391.547,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 10 de Mayo del 2021.

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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14757123771

(415)7707212489984(8020) 000001475712377 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 3 9 1 5 4 7	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52391547	1 9 9 6 0 8 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	ASCENCIO	SANDRA	JANNETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 152 58 50 TO 5 AP 904

42. Correo electrónico: rincon.sandra@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 3 4 1 3	3 0 0 4 7 5 6 2 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 0 6 0 7 0 3	0 0 9 0	2 0 0 4 1 2 0 1			2 4 4 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 inscripción en el Registro Único 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: 2021-05-11 19:33:24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: RINCON ASCENCIO SANDRA JANNETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-05-2021 07:35:22PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52391547, contratista de la empresa SUBRED INTEGRADA SUROCCIDENTE, con NIT No. 900959048, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 25/05/2021 y fecha fin de contrato 30/07/2021 con riesgo 3.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101689572.

Esta certificación se expide a los 08 días del mes de Junio de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.391.547
RINCON ASCENCIO

APELLIDOS
SANDRA JANNETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-AGO-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500103-00095942-F-52391547-20080425 0000T89298A T 1640027195

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 5/ 2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA JANNETH RINCON ASCENCIO

C.C 52.391.547 Bogotá

La suma de $846.360 (Ochocientos cuarenta y seis mil trescientos sesenta pesos m/cte), por concepto de: Prestar servicios como Psicologa- profesional universitario-2, durante el periodo de 24 al 31 de MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5980-2021

Sandra Rincón

SANDRA RINCON

CEDULA 52.391.547 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24104283626