	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión: 3 Fecha de actualización: 18/03/2018 Código: 04-03-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	X	C.E.		NO.	52055378						
CORREO ELECTRONICO:	[redacted]				CELULAR:	3138021774						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						Sede Kennedy - Tintal						
UBICACION DEL SERVICIO:	Rehabilitación				SEDE:							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	M07 - KE11	100.00%										
ENTIDAD FINANCIERA:	Bancolombia				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	53910560150								PENSIONADO:	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4182-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO:	7 de 7		
NUMERO DE CDP:	1433	FECHA:	30/08/2018	NÚMERO DE CRP:	39369	FECHA:	31/08/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	9	2018		30	9	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.807.820							
TIPO DE SERVICIOS:	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%:						

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:	$14.023.501
VALOR EJECUTADO:	$13.664.724
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	$2.807.820
VALOR A LIBERAR:	$0
SALDO POR EJECUTAR:	$358.777
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	97%

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 $1.953.105, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
	$1.196.000,00	$149.500	$191.400	3	$29.200	$370.100

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de septiembre del año dos mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente.

Rosa E. Pulido

ROSA PULIDO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Yenny Esmeralda Morales

YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	1
Fecha de aprobación	17/08/2017
Código	GA-F27-FO-0003

Ubicación del Servicio:	Rehabilitación					Sede: Kennedy - Tintal			
No. DE CONTRATO:	SO - 4150-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	9	18		30	9	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ		C. C.		52.055.379	DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Terapeuta Respiratoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En cumplimiento de [illegible]	100	- Participando activamente en la atención de pacientes para los cuales se evalúa y ejecuta el plan de tratamiento de los pacientes con y sin soporte ventilatorio. - Realiza toma, procesamiento y análisis de los gases sanguíneos que le sean solicitados. - Interpretación de radiografía de tórax. - Escoge según previa evaluación del paciente, el equipo de oxigenoterapia a usar. - Programa y modifica la asistencia ventilatoria de acuerdo con análisis previos y paraclínicos. - Realiza el cuidado de la vía aérea artificial o fisiológica como parte del tratamiento con: terapia respiratoria, nebulizaciones, higiene y cuidados de traqueostomía, aspiración, decanulación y demás actividades propias relacionadas con la profesión. - Participación activamente en el traslado de pacientes críticos a la toma de exámenes especiales controlando la vía aérea del paciente durante dicho examen. - Lleva a cabalidad los formatos de historia clínica de acuerdo con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la institución, respaldando toda intervención con firma y sello. - Elaborar registros clínicos y estadísticas diarias y mensuales. - Velar por la adecuada y racional autorización de los recursos de la institución. - Anexar la constancia de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones y el pago de riesgos profesionales con el que se ejecuta el contrato mensualmente.	- Registros de historia clínicas. - Interconsultas. - Cartera de actividades. - Cobros de terapia (facturación). - Entrega y recibo de turno.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): 2807920 dos millones ochocientos siete mil ochocientos veinte pesos pesos mcte

Yenny Esmeralda Morales López

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA: YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ C.C. 52055379

Fecha: Septiembre de 2018 Firma de recibido supervisor: ROSA POLO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud

SIDEAP

Última Actualización: 14-ago-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SIPRO SALUD S.A.S ORGEONOS DE COLOMBIA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2598799	DIA 9 MES 1 AÑO 2015	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TERAPEUTA RESPIRATORIA	RED SUROCCIDENTE KENNEDY + TINTAL	AV PRIMERA DE MAYO 40B 54

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
portafolio laboral sas		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2717213	DIA 4 MES 8 AÑO 2014	DIA 5 MES 6 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
terapeuta respiratoria	terapia respiratoria	transversal 57 #138-60

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CUIDADO INTERMEDIO SAN LUIS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	[illegible]@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2585209	DIA 1 MES 3 AÑO 2013	DIA 5 MES 6 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
terapeuta respiratoria	terapia respiratoria	calle 127b #45-62

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52055378,** se encuentra afiliado (a) desde **21/07/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO NO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de septiembre de 2018.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ARL | sura

Medellín, 07 de septiembre de 2018

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

CERTIFICA:

Que YENNY MORALES LOPEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52055378 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 08/05/2018 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS 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%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS 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 SERVICIOS 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%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.C520553781825081608

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/09/2018 10:40 PM

Dirección IP 190.25.249.198, 172.16.42.236

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YENNY ESMERALDA MORALES LOPEZ identificado con CC 52055378 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 07/09/2014
IPS Cotizante: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoria: A
Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
VALERIE ALEJANDRA SANTAFE MORALES	RC 1206216309	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	28/06/2015	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 06 días del mes de septiembre del año 2018.

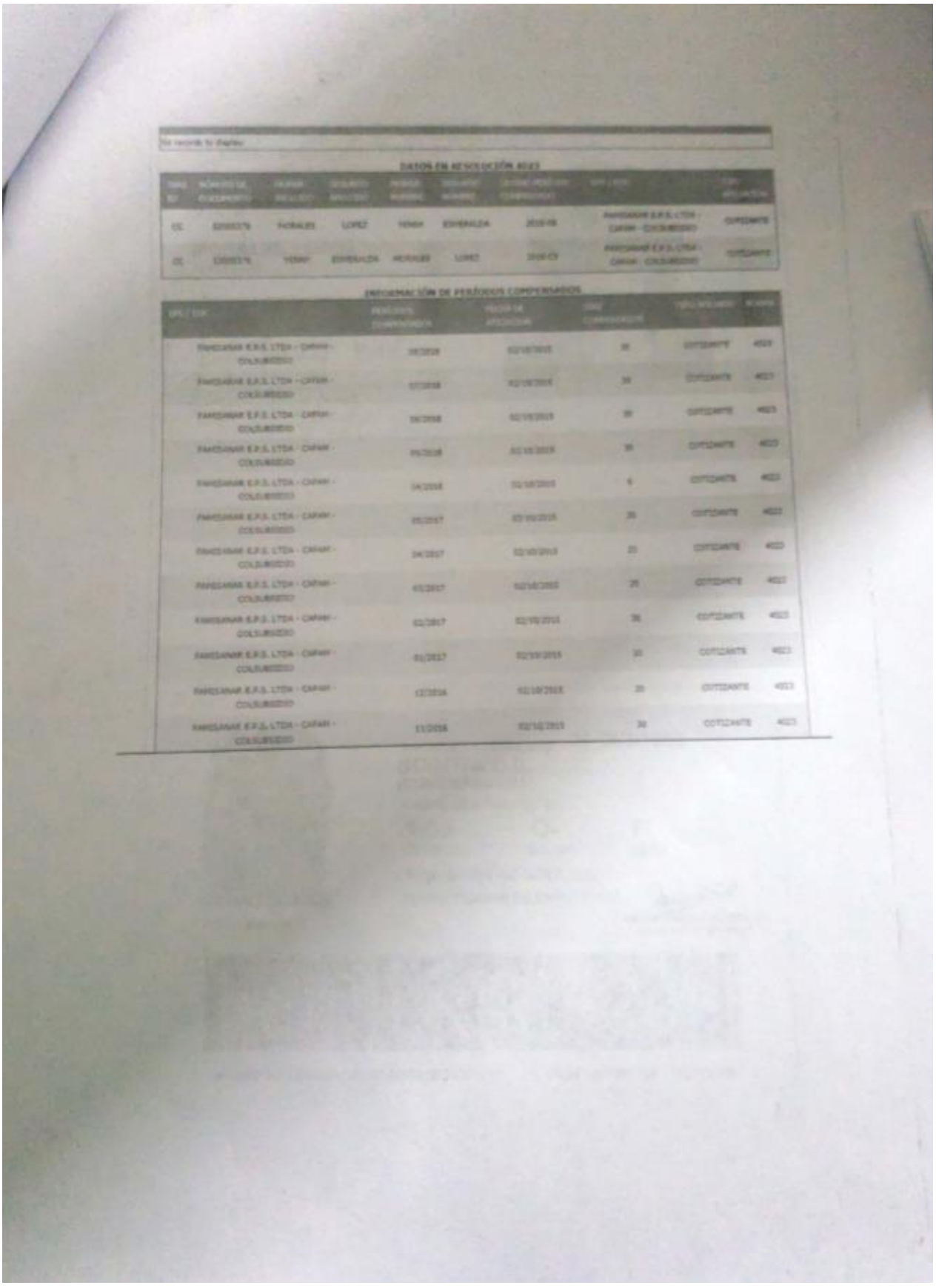
La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52055378

MORALES LOPEZ
APELLIDOS

YENNY ESMERALDA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

26-ABR-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500102-42094531-F-0052055378-20020117 06941 02016A 02 113112090