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	31/03/2017	
		Código:	18-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.816.615						
CORREO ELECTRONICO:	pavitaga23@gmail.com				CELULAR:	3123646691						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ASDINGO - JURIDICA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO: SU37	OFICINA JURIDICA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	T05	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	126321207								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3908-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	153	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	15600	FECHA	01/02/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Juridica 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		
		1	2	2019		28	2	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.800.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO							

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:	$14.400.000
VALOR EJECUTADO	$4.800.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.800.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9.600.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 **$1.844,293**, 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
7712923716	$1.920.000,00	$241.000	$308.400	3	$47.000	**$596.400**

Dado en Bogotá a los (28) días del mes de febrero del año (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CARMENZA MANOTAS BUENO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO
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: JURIDICA											
							Sede: Asdingo				
No. DE CONTRATO:-3908-2019		Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	2	2.019		28	2	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO		C. C.		52.816.615		DE		Bogotá		

OBJETO DEL CONTRATO:Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Juridica 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 ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.- Estudiar proyectar y elaborar respuestas a las peticiones formuladas por los particulares o diferentes áreas ante esta dependencia	Programado	Se realizarón las repuestas a las direrentes acciones de tutela, en donde la entidad hace parte de manera directa o de manera vinculante.	Se respondieron cincuenta y siete (57)
2. -2. Interpretación Jurídica de la Historia Clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas concordantes y complementarias	Programado	Se recepcionó concepto médico de presunta violación, del que se analizó la ruta de acción del tema.	Se respondió un (1) concepto jurídico
3.-Estudiar, proponer y definir criterios; absolver consultas; emitir conceptos jurídicos de la Institución y velar por una adecuada coordinación y unidad técnica en materia legal.	Programado	Se ha ejercido la Defensa y representación técnica de la Subred Tratándose de acciones de tutela	Se recibio un (1) concepto médico
4.Elaboración de informes que se requieran en la oficina Jurídica	Programado	Se ha ejercido la defensa y representación de la Subred ante las entidades administrativas como son secretaria distrital de salud, ministerio de trabajo, superintendencia nacional de salud.	Se respondieron cincuenta y siete (57)
5.-Proyectar respuestas acciones de Tutelas, desacatos e interponer recursos	Programado	Se ha ejercido la Defensa y representación del Hospital, en los procesos adelantados por las EPS intervenidas, donde la ESE es vinculado de manera oficiosa	Se respondieron cincuenta y siete (57) y entregadas oportunamente.
6.-Participar en la revisión y ajuste de los sistemas de garantía de calidad y de control interno de la Institución y responder por su correcta aplicación.	Programado	Se asistió al comité respectivo Matriz de riesgos y MIPG -POA	Se realizó acta mediante la cual se establecieron los compromisos de hacer el seguimiento continuo a los procesos que llegen a la entidad.
7.- Recopilar, seleccionar, estudiar e interpretar normas y procedimientos jurídicos, textos legales, jurisprudencia y doctrina a fin de dar fundamento jurídico a la toma de decisiones	Programado	Se ha realizado la correspondiente revisión jurídica para la correcta defensa técnica de la entidad	Se ha realizado la correspondiente interpretación normativa.
8.-Velar por la adecuada difusión de las disposiciones legales en las diferentes dependencias de la institución	Programado	Se han presentado los conceptos jurídicos solicitados por las áreas o unidades adscritas a la Subred.	N/A
9.-Fomentar el autocontrol y la racionalidad de los recursos de la institución.	Programado	Se ha participado en los comités instituciones a los cuales he sido invitado para asesoraramiento.	N/A
10.-Cumplir y hacer cumplir la Constitución, la Ley y sus reglamentos	Programado	Mediante la rpevalencia del debido proceso establecido en la Constitución politica se ha realizado la correcta defensa técnica	Se dio contestación a las acciones de tutela conforme a lo dispuesto por la Constitución Politca
11.Propender por el logro de la misión, visión, principios, valores y objetivos corporativos institucionales.	Programado	Se realiza constantemente en desarrollo de las funciones asignadas por el supervisor y el contrato.	Se ha efectuado a cabalidad
12.Responder por el uso adecuado de los recursos y bienes asignados al servicio de su actividad.	Programado	Se han realizado las actividades de Gestión Documental, respecto de cada proceso entregado para la representación de la Subred.	Se archivo en cada proceso judicial y prejudicial los documentos corresponciente a cada uno.
13Llevar a cabo la representación judicial de la Entidad mediante poderes debidamente legalizados	Programado	N/A	N/A
14. Presentar las debidas afiliaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud y ARL.	Programado	Se realiza a cabalidad	Se realiza a cabalidad
15. Conocer, verificar e ingresar la información correspondiente a los módulos de tutelas y procesos penales en el SIPROJWEB	Programado	N/A	A espera de capacitación
16. Ejercer las demás actividades que les sean asignadas por el supervisor del contrato de conformidad con la naturaleza de este...	Programado	Se ha realizado la correspondiente revisión de documentos	Se han realizado las asignadas, correspondenitnes a la revisión de documentación juridica

OBSERVACIONES:Se cumplió con el 100% de 13 obligaciones.
Se adjunta (1) folio aportes de salud, pensión y ARL

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$4,800,000 Cuatro Millones Ochocientos mil Pesos M/C

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO C.C 52,816,615

Fecha : dd/mm/aaaa
Firma de recibido supervisor:
CARMENZA MANOTAS BUENO
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

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

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

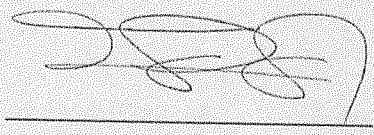
Que nuestro(a) cliente **PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 52.816.615** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 126321207** aperturada el **29 de junio de 2011**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **19** días del mes de **febrero** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0126321207**
Cuenta de 16 dígitos: **0126000200321207**
Cuenta de 20 dígitos: **00130126000200321207**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52816615,** se encuentra afiliado (a) desde **01/07/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO NO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/07/2015	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de febrero de 2019.

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52816615
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO TAPIAS GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 22 B 56 63 IN 2 APTO 201
TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7712923716
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	5
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/11
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	412721493

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 307.200	$ 1.200	$ 308.400
SUBTOTALES:										$ 307.200	$ 1.200	$ 308.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 240.000	$ 1.000	$ 0	$ 241.000
SUBTOTALES:													$ 240.000	$ 1.000	$ 0	$ 241.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46.800	$ 46.800	$ 200	$ 0	$ 47.000
SUBTOTALES:									$ 46.800	$ 200	$ 0	$ 47.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52816615	TAPIAS GALINDO PAULA VIVIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.920.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.920.000	52816615	$ 46.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 596.400

Planilla Pagada

ARL | sura

Medellín, 19 de febrero de 2019

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

CERTIFICA:

Que PAULA VIVIAN TAPIAS GALINDO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52816615 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 06/02/2019 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE 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: 0000000006 - ADMIN 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%

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.

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:C528166151905050103

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: 19/02/2019 1:55 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: null