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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGY VANESA JIMENEZ CHAPARRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024575963	
CORREO ELECTRONICO:	angychaparro@outlook.com				CELULAR:	3023323510	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	TERAPIA RENAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10J17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22132245219				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	8969			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	187	FECHA	2023-01-17 16:45:06.000	NÚMERO DE CRP	9616	FECHA	2023-01-24 14:59:57.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-11-15		2022-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,169,940				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

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:	$1,169,940
VALOR EJECUTADO	$1,169,940
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,169,940
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1024575963	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.
Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería	Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería	Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería
Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario
Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.
Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.
Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.
Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Bogotá, Septiembre 21 de 2022

Señora:
JIMENEZ CHAPARRO ANGY VANESA
CC. 1024575963
CR 2 F 1 25 - 1234567
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 30 de 2014. Los usuarios Inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
JIMENEZ CHAPARRO ANGY VANESA	1024575963	C	Abr-30-2014	261	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GARCIA GARCIA EDWIN GERARDO	1073689778	C	Sep-24-2013	284	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GARCIA JIMENEZ MARIANA SOFIA	1074531383	T	May-12-2014	256	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GARCIA MANZANO DANIEL SANTIAGO	1170963907	T	Feb-22-2016	165	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
COMPANIA DE SERVICIOS GENERALES LIMITADA	1024575963	Dependiente	CERRADO
JIRO SA	1024575963	Dependiente	VIGENTE
MINISO COLOMBIA SAS	1024575963	Dependiente	CERRADO
PANABEL COLOMBIA SAS	1024575963	Dependiente	CERRADO
QUESOS LA FLORIDA SAS	1024575963	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES UNO A BOGOTA S A S	1024575963	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Shirley Paola Arenas Cardenas - Analista Integral de Servicio al Cliente/ Informador

DOCUMENTO EQUIVALENTE #11/2022

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

NIT. 900.959.048-4

DEBE A:

ANGY VANESA JIMENEZ CHAPARRO

CC.No. 1.024.575.963

La suma de $1.169.940 UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.por concepto de Auxiliar de Enfermeria durante el periodo de 15 al 30 de Noviembre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestacion de servicios.

#8969 2022

Angy Vanesa Jimenez

ANGY VANESA JIMENEZ CHAPARRO
CC.No. 1.024.575.963
Cuenta de ahorros bancolombia
#221-322452-19