CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

Bogotá D.C., DICIEMBRE DE 2018

No. 004 ESPAMSUR

Coronel
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogota Cndinamarca
Ciudad.-

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 81-7-20389-2018 Mes reportado DICIEMBRE DE 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	TINTINAGO ASTUDILLO YURY MARCELA	Vigencia 2018	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA NACIONAL DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL	3	$3,686,437			97	$ 3,686,436.50	
		Incio 24/09/2018		MESES		7	$ 266,031.50	90	$ 3,420,405.00	EJECUTANDOSE PRESUPUESTO HASTA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018 EL 7,216%
		termino 31/12/2018		DIAS		30	$ 1,140,135.00	60	$ 2,280,270.00	EJECUTANDOSE PRESUPUESTO HASTA EL MES DE OCTUBRE DE 2018 EL 38,144%
				7		30	$ 1,140,135.00	30	$ 1,140,135.00	EJECUTANDOSE PRESUPUESTO HASTA EL MES DE NOVIEMBRE EL 69.072%
						30	$ 1,140,135.00	0	$ -	EJECUTANDOSE PRESUPUESTO HASTA EL MES DE DCIIEMBRE DE 2018 EL 100% DEL VALOR DEL CONTRATO
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL			$ 3,686,436.50		$ 3,686,436.50			

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. _X___	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

1	PAGO EN SOPORTES EN SLAUD Y PENSION	PLANILLA DE PAGO SOSPORTES (EPS, PENSION, ARL)
2	1. Realizó actividades de enfermería en la atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional. 2. Cumplió con las campañas, los programas, planes de promoción y prevención en temáticas de salud que se desarrollan para generar conciencia y brindar información de los aspectos médicos necesarios para la comunidad. 3. Respondió por la seguridad, conservación y aseo del equipo e instrumental de la dependencia. 4. Brindó orientación a todo usuario que lo requiera. Informó al supervisor inmediato sobre el desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten. 5. Realizó la toma de electrocardiogramas, Evidencia: 6. Apoyo a las actividades extramurales que realice la Dirección de Sanidad. Seccional Sanidad Bogotá, y el ESPAMSUR y sus puntos satélites, Ingresar al sistema los usuarios vacunados en campañas extramurales, Organizar la logística para la actividad educativa que realice la Unidad. 7. Realizó la verificación y la entrega del suministro de los elementos al profesional para la atención de los usuarios que asisten a la consulta, realizar lavado, desinfección y esterilización de todo el instrumental utilizado en el procedimiento. 8. Apoyó el proceso de Modelo de Atención Integral de Salud (MIAS), y ser partícipe del núcleo de atención integral, rrealizar encuestas de estado de salud para el ingreso de los pacientes de Riesgo cardiovascular y su núcleo familiar a la prueba piloto en cumplimiento al Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), I Equipo Básico en Atención en Salud EBAS, rrealizar charlas informativas y los programas de divulgación se realizan y orientan siguiendo los lineamientos internacionales y nacionales en el manejo preventivo y de promoción de la salud. 9. Realizo visado de lentes y monturas 10. Realizo procedimientos de enfermería (lavado de oídos, curaciones, inyecto logía, vacunación, toma de citologías, Radicación e informes de citologías, entrega de resultados, toma de tamizajes de Tensión Arterial, Glucometrías, EKG,Perfil Lipídico, IMC, medidas antropométricas a todos los usuarios que lo solicite, etc) 11. Ingreso a los pacientes al Panel Ambulatorio 12. Realizó los cumplimientos y/o requerimientos del mando Institucional y demás entes de control, según plazos establecidos. 13. Cumplió las horas pactadas en el contrato, de acuerdo al agendamiento y días de funcionamiento habitual del sitio de prestación de sus servicios contratados. 14. Cumplió las normas de seguridad y salud en el trabajo de la SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA - CUNDINAMARCA. 15. Realizó el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.	INFORME RAS
4	LAS DEMAS COMTEMPLADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No..81-7-20389-2018	CUENTA DE COBRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2018 NO SE REALIZO REUNION ADMINISTRATIVA . **Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido I X NO ___**

Grado y Nombre del Supervisor CT. WILSON GOMEZ GARZON

Cargo Jefe Unidad Medica del Sur

Teléfonos :3506780005

Anexos:

Firma

POLICIA NACIONAL

UNIDAD MEDICA DEL SUR

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 81-7-20389-2018 Fecha suscripción 24/09/2018

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: NO SE REALIZO REEVALUACION AL TERMINAR EL CONTRATO Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 31 DE DICIEMBRE DE 2018

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI X	NO	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO__X____ No. RESOLUCION_____FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI X	NO	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO X___ No. RESOLUCION_____FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Grado y Nombre del Supervisor CT. WILSON GOMEZ GARZON Firma _____

Cargo : Jefe Unidad Medica del sur

Teléfonos :3506780005

Anexos:

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C Diciembre de 2018
CONTRATO N°:	**PN SEBOG DISAN 81-7-20389-2018**
CONTRATISTA:	TINTINAGO ASTUDILLO YURY MARCELA, 1.022.953.872
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR DEL CONTRATO: $	**$3.686.436,50**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**24/09/2018 AL 31/12/2018**
FECHA DE ENTREGA:	Periodo comprendido: Mes de diciembre de 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	CT. WILSON GOMEZ GARZON Jefe Unidad Médica del Sur
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$1.140.135
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA **(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)**

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecucion, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro N°. 04 de fecha Diciembre de 2018

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

1. Realizó actividades de enfermería en la atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional,
2. Cumplió con las campañas, los programas, planes de promoción y prevención en temáticas de salud que se desarrollan para generar conciencia y brindar información de los aspectos médicos necesarios para la comunidad.
3. Respondió por la seguridad, conservación y aseo del equipo e instrumental de la dependencia.
4. Brindó orientación a todo usuario que lo requiera. Informó al supervisor inmediato sobre el desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten.

5. Realizó la toma de electrocardiogramas, Evidencia:
6. Apoyo a las actividades extramurales que realice la Dirección de Sanidad, Seccional Sanidad Bogotá, y el ESPAMSUR y sus puntos satélites, Ingresar al sistema los usuarios vacunados en campañas extramurales, Organizar la logística para la actividad educativa que realice la Unidad.
7. Realizó la verificación y la entrega del suministro de los elementos al profesional para la atención de los usuarios que asisten a la consulta, realizar lavado, desinfección y esterilización de todo el instrumental utilizado en el procedimiento.
8. Apoyó el proceso de Modelo de Atención Integral de Salud (MIAS), y ser partícipe del núcleo de atención integral, rrealizar encuestas de estado de salud para el ingreso de los pacientes de Riesgo cardiovascular y su núcleo familiar a la prueba piloto en cumplimiento al Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), i Equipo Básico en Atención en Salud EBAS, rrealizar charlas informativas y los programas de divulgación se realizan y orientan siguiendo los lineamientos internacionales y nacionales en el manejo preventivo y de promoción de la salud.
9. Realizo visado de lentes y monturas
10. Realizó procedimientos de enfermería (lavado de oídos, curaciones, inyecto logia, vacunación, toma de citologías, Radicación e informes de citologías, entrega de resultados, toma de tamizajes de Tensión Arterial, Glucometrias, EKG,Perfil Lipidico, IMC, medidas antropométricas a todos los usuarios que lo solicite, etc)
11. Ingreso a los pacientes al Panel Ambulatorio.
12. Realizó los cumplimientos y/o requerimientos del mando Institucional y demás entes de control, según plazos establecidos.
13. Cumplió las horas pactadas en el contrato, de acuerdo al agendamiento y días de funcionamiento habitual del sitio de prestación de sus servicios contratados.
14. Cumplió las normas de seguridad y salud en el trabajo de la SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA - CUNDINAMARCA.
15. Realizó el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
04	12/2018	$1.140.135		$1.140.135
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$1.140.135

OBSERVACION: TERMINO CONTRATO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, LA POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD PAGA LA ARL.

FIRMA SUPERVISOR

CT. WILSON GOMEZ GARZON
Jefe Unidad Médica del Sur

CUENTA DE COBRO N° 04

Bogotá D.C. DICIEMBRE DE 2018

LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 900.336.524-5

DEBE A

YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.95.872 expedida en Bogotá, la suma de $ 1.140.135 concepto de las actividades desempeñadas durante el mes de Diciembre del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 81-7-20389-18 suscrito con la Seccional Sanidad Bogotá para prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 004870426147 el Banco DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO
C.C 1.022.953.872 de Bogotá
TELEFONO 3057376886

Bogotá D.C. DICIEMBRE DE 2018

Señores:
Seccional Sanidad Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N°1.022.953.872 de Bogotá, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1°del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 81-7-20389-18 con la Seccional Sanidad Bogotá de Sanidad Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR			**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No.** 1017203561-13811813
HONORARIOS MENSUALES	$	1.140.135.00	$1.140.135.00
BASE COTIZACION 40%	$	781.242,00	$ 781.242,00
APORTE SALUD 12,5%	$	97.655,25	$ 97.700
APORTE PENSION 16%	$	118.034,72	$125.000
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%		$19.031.05	$54.400.00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO
CÉDULA: 1.022.953.872 de Bogotá
CEL:3057376886

Bogotá D.C. DICIEMBRE DE 2018

Señores:

Seccional Sanidad Bogotá

Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO identificada con cédula de ciudadanía a N° 1.022.953.872 de Bogotá, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la **SECCIONAL SANIDAD BOGOTA**, además mi condición es de **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO
CÉDULA: 1.022953872 de Bogotá

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-05 11:32:06 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 101720356

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** noviembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8896419450

PAGADO 05/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO		
Documento	CC1022953872	**Dirección**	TRAV 28 22 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057376886
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																			[illegible]	$ 781.242	[illegible]	[illegible]	$ 781.242	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 0	$ 222.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2948 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de diligenciar nuestros servicios verifique [illegible]. Pagos por internet a [illegible] no generan costos adicionales.

RESUMEN PLANILLA PAGADA111233

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900336524	5	SECCIONAL SANIDAD BOGOTA POLICIA NACIONAL	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7515	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KRA. 68 B BIS 44 58		2201290		disan.sabog-gucot6@policia.gov.co			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2018-11	2018-11	13811813	Y	2018-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,924,100	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
75	13811613	2018-12-07	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	M.N				
N.	ID	EMPLEADO	Salario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	ARPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
7	CC 53094413	ACOSTA BEJARANO INGY	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
8	CC 1024506311	AGUILAR GARCIA NANCY ASTRID	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
9	CC 53131160	AGUILAR MARTINEZ CAROLINA	781,242													X		U				0	0	0	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
6	CC 53131160	AGUILAR MARTINEZ CAROLINA	781,242															U				0	0	0	26	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	104,156	7,300	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	7,300	N
5	CC 52749473	ALARCON CHAVEZ CLAUDIA CAROLINA	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	677,077	47,200	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	47,200	N
4	CC 1030581832	ARIAS GUTIERREZ LISETH YOHANA	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
7	CC 52330794	ARIAS SEPULVEDA DOLLY EDITH	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
3	CC 35525206	ARIZA BERNAL NANCY ADRIANA	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
9	CC 52468785	BOCANEGRA VELALVA LIDA CAROLINA	821,184															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
10	CC 65464984	BUITRAGO PINEDA NYDIA DELSOCORRO	1,164,213															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	821,184	57,200	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	57,200	N
11	CC 38360752	CALCEDO MONTILLA JENNY VIVIANA	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	1,164,213	81,100	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	81,100	N
12	CC 79762444	CALDERON HERNANDEZ EDWIN ALFONSO	1,164,213															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N
13	CC 1014249520	CANDELA HERRERA JOHANNA ANDREA	1,552,284															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	1,164,213	81,100	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	81,100	N
14	CC 79258529	CASIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL	3,020,160															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	1,552,284	108,100	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	108,100	N
15	CC 1065603386	CASTILLA HERNANDEZ STEPHANY JUDITH	781,242	X														U				0	0	0	1	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	3,020,160	210,300	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	210,300	N
16	CC 39612662	CATON ORTIZ ROSALIA	781,242															U				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SSIN EPS-SINEPS	0	0	SSIN CCF-SINCCF	0	0	28,042	1,900	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	1,900	N
																																					781,242	54,400	0.06960	0	0	0	0	0.59	0	54,400	N

	EMPLEADO			NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	Salario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
54	CC 53167455	QUINTERO BARRERO DIANA CAROLINA	821,184																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	821,184	57,200	0.6961%	0	0	0	0	59	0	57,200	N
55	CC 52468967	RAMIREZ COLLANTES ANDREA DEL PILAR	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
56	CC 53017289	RODRIGUEZ DIAZ PIERINA	3,880,711																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	3,880,711	270,100	0.6961%	0	0	0	0	59	0	270,100	N
57	CC 51749577	RODRIGUEZ MORENO LUZ DARY	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
58	CC 52841299	RODRIGUEZ VASQUEZ YURIDIA	1,164,213																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,164,213	81,100	0.6961%	0	0	0	0	59	0	81,100	N
59	CC 37067074	ROSERO TORO LEYDI YAMILE	821,184																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	821,184	57,200	0.6961%	0	0	0	0	59	0	57,200	N
60	CC 1032504868	ROZO BELTRAN NATALIA ALEJANDRA	791,242	X															0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
61	CC 52229154	RUIS BEJARANC SANDRA MILENA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
62	CC 1013664907	RUIZ ROA EVELYN JASBLEIDY	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
63	CC 1024586235	SANTOFIMIO ORTIZ LEIDY GERALDINE	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
64	CC 1020786211	SEPULVEDA CRISTANCHO DIANA DEL PILAR	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
65	CC 1010174849	SERRATO SALAMANCA LORENA PATRICIA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
66	CC 52214926	SOLER VERA GLENIZER ALEXANDRA	793,138																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	793,138	55,300	0.6961%	0	0	0	0	59	0	55,300	N
67	CC 52306034	SUAREZ SIERRA LUZ MARY	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
68	CC 1022953872	TINJACA ASTUDILLO YURY MARCELA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
69	CC 1073324531	VANEGAS PEÑA KATHERIN	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
70	CC 1024477180	VANEGAS ROJAS GINA PAOLA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
71	CC 52972942	VARGAS QUIMBAYA LADY LORENA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
72	CC 30395736	ZAPATA BLANDON MARTHA CECILIA	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
73	CC 1126009859	[illegible]	791,242	X															0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
74	CC 1023934949	[illegible]	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
75	CC 52716219	[illegible]	791,242																0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	791,242	54,400	0.6961%	0	0	0	0	59	0	54,400	N
76	CC 1020776281	[illegible]	791,242	X															0			0	0	0	5	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	138,297	9,100	0.6961%	0	0	0	0	59	0	9,100	N
77	CC 52934846	[illegible]	791,242	X															0			0	0	0	19	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	268,414	18,200	0.6961%	0	0	0	0	59	0	18,200	N

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS
0	0	70.785.629	0

RESUMEN DE PAGO									
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 2)				75	4.924.100	0	0	0	4.924.100
Gran Total					null	0	null	0	null

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 18-02-2017
Hora: 1:25:59 PM
Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE CC 1022963872 YURY MARCELA TINTINAGO ASTUDILLO

Información General

Dirección TV 28 22 13 TO P AP 202 CIUD. VERDE

Teléfono 3213263889

Dirección electrónica YURIMARCELA1108@HOTMAIL.COM

Información de Registro

Fecha Inscripción 04/07/2014

Número Inscripción 16227425

Fecha Inicio Actividades 04/07/2014

Fecha Cese Actividades

Fecha Informe del Cese

Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO *(EXCEPTO ACTIVIDADES DE* PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17001740461

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de

Puesto ICA TE TOCA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD BOGOTA-CUNDINAMARCA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad _____
Radicado No. _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

No. S-2018- / JEFAT - ESPAM – 3.1

Bogotá D.C., Diciembre de 2018

Capitán
WALTER TARAZONA SUAREZ
Responsable Proceso Financiero SECSA – DECUN
Carrera 68 B Bis 44-58
Edificio BG. Edgar Yesid Duarte Valero
Ciudad.

Asunto: Envió cuentas de cobro mes de Diciembre de 2018

De manera atenta me permito enviar al señor Oficial, las cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad Médica del Sur y puntos satélites, correspondiente al mes de diciembre del presente año, según relación anexa.

Atentamente,

Capitan **WILSON GOMEZ GARZON**
Jefe Unidad Médica del Sur

Kalerine.

Anexo: Una (61 Cuentas de Cobro con sus anexos)

Elaborado por: TES.17 CONSUELO GUTIÉRREZ RAMOS
Revisado por: CT WILSON GOMEZ GARZON
Fecha de elaboración: 12/2018
Ubicación: Certificación Nomina 2018

CUENTAS DE COBRO DICIEMBRE DE 2018
UNIDAD MEDICA DEL SUR Y PUNTOS SATELITES

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPECIALIDAD	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	JULIO
1	AGUILAR CAROLINA	PSICOLOGA	2 CTAS	X			X
2	ARLARCON CLAUDIA	AUXILIAR ENFERMERIA	X				
3	ACUÑA ARIKA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
4	ARIAS YOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
5	ALMEIDA ESPERANZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X	X			
6	BEDOYA LAURA	AUXILAIR DE ENFERMERIA	X				
7	BALLESTAS LUIS GUILLEMRO	MEDICO GENERAL	X				
8	CUESTA PEREA NORIBETH	MEDICO GENERAL	X				
9	CORREA RODRIGUEZ MONICA	ODONTOLOGA GENERAL	X				
10	CASSIANO BEJARANO OSWALDO	GINECOLOGO	X				
11	CORREDOR SANDRA MILENA	MEDICO FAMILIAR	X				
12	CHAJIN CRISTINA	ENFERMERA JEFE	X				
13	DUCUARA MAYERLY	AUXILAIR DE ENFERMERIA	X				
14	DIAZ TAPIAS JESUS	MEDICO GENERAL	X				
15	FAJARDO ANGIE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
16	GARZON HELEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2 CTAS				
17	GOMEZ MARTINEZ MARIA LUCERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
18	GOMEZ APARICIO GILBERTO	MEDICO GENERAL	X				
19	GUTIERREZ LEIDY	AUXILIAR ODONTOLOGIA	X				
20	GARCIA PARRA STEFANIA	ENFERMERA JEFE	X				
21	LOPEZ AVILA MARITZA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	X				
22	LONDOÑO VANESSA	ODONTOLOGA GENERAL	X				
23	LONDOÑO LINA	MEDICO GENERAL	X				
24	LARGO LAURA YOHANA	MEDICO GENERAL	X				
25	MORENO PEDRAZA RUTH MARLEN	ENFERMERA JEFE	X				
26	MARQUEZ JHON MANUEL	MEDICO GENERAL	X				
27	MENDIETA GLADYS	AUXILAIR DE ODONTOLOGIA	X				
28	MEDINA REINA IVY MARCELA	ODONTLOGA GENERAL	X				
29	MENDEZ LUZ ADRIANA	GERONTOLOGO	X				
30	OSORIO DUARTE SANDRA	PSICOLOGA	X				
31	ORJUELA RUBIO YANETH	AUXILAIR DE ENFERMERIA				X	
32	PARRA ZAMIRA	FISIOTERAPEUTA	X				
33	PAEZ MEDINA YENNY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
34	PIÑEROS MENDEZ YAZMIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
35	PINZON LISETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
36	PINZON MURILLO JULIO	ODONTOLOGO GENERAL	X				
37	PULIDO FRANCY	TRABAJADORA SOCIAL		X			
38	RINCON LEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
39	RODRIGUEZ DUVAN	MEDICO GENERAL	X				
40	RODRIGUEZ LUZ DARY	OPTOMETRA	X				
41	RODRIGUEZ YURIDIA	MEDICO GENERAL	X	X	X		
42	RUIZ SANDRA	FISIOTERAPEUTA	X				
43	RODRIGUEZ SONIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
44	ROZO BELTRAN NATALIA	AUXILIAR DE AUXILIA	X				
45	SANTOFIMIO LEIDY	AUXILAIR DE ENFERMERIA	X				
46	SANABRIA LINA	AUXILAIR DE ENFERMERIA	X				
47	SUAREZ LUZ MARY	AUXILIAR ODONTOLOGIA	X				
48	TORRES PACHON KAROL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
49	TIN TINAGO YURY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X	X			
50	UYABAN SUA YARLEI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				
51	VARGAS LEIDY	AUXILAR DE ENFERMERIA	X				
52	ZAPATA GOMEZ ARMANDO	MEDICO GENERAL	X				
53	ZAPATA BLANDON MARTHA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X				

CT WILSON GOMEZ GARZON
Jefe Unidad Medica del Sur

ELABORÓ TES-17 CONSUELO GUTIERREZ RAMOS
Secretaria ESPAMSUR