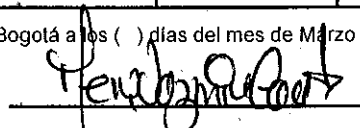
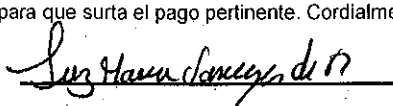
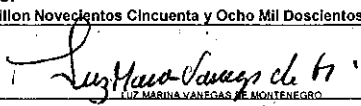
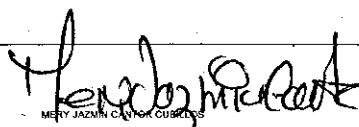


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión 3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Entidad del Sector Público
			Fecha de aprobación 15/02/2018	
			Código: 04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				VANEGAS DE MONTENEGRO LUZ MARINA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	x	C.E		NO.		41.683.664			
CORREO ELECTRONICO:				luzmarinavanegas demontenegro@hotmail.com				CELULAR:		310 300 38 26			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								UNIDAD DE KENNEDY					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				IMÁGENES DIAGNOSTICAS				SEDE:		KENNEDY			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE10L02	20	KE10L04	20	KE10L06	60						
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				.0005.7000.7260						PENSIONADO		SI	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				1944-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 de 3	
NÚMERO DE CDP		29	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP		14104	FECHA	31/01/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:				AUXILIAR DE ENFERMERIA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
					1	Marzo	2020		31	Marzo	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.958.250									
TIPO DE SERVICIOS				ASISTENCIAL				RESERVA DE GLOSA 2%					
OBSERVACIONES:													
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO								VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$5.539.050					
VALOR EJECUTADO								\$3.692.700					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.958.250					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$1.846.350					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								67%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.194.508, 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							
1026740963	\$877.803	\$109.725		3	\$21.383	\$131.109							
Dado en Bogotá a los () días del mes de Marzo de dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente, <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  MERY JAZMIN CANTOR CUBILLOS REFERENTE DE TÉCNICO </div> <div>  VANEGAS DE MONTENEGRO LUZ MARINA </div> </div>													

 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
			Fecha de aprobación	31/03/2017
			Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:		Imágenes Diagnosticas		Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	1944-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	Marzo	2.020		31	Marzo	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARINA VANEGAS DE MONTENEGRO			C. C.	41.683.664			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 AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente										
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.-2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.-6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Ausiliar oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.-9. 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.-10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.		100%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento basicos de enfermería a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos 4-Asistir al paciente en sus actividades basicas				1-Anecdotario 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos			
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12. Registrar diariamente en el libro el Consumo de Medio de contraste, citar pacientes hospitalizados para la toma de estudios con medio de contraste 13. confirmar la debida preparacion del paciente para la toma del estudio.-14 Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. verificar fechas de medicamentos en el carro de paro y limpieza del mismo.		100%	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente				1-Lista de verificacion			
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada del servicio a cargo (TAC, Rx, Ecografía).		100%	1-Realizar recibo y entrega de turno				1- Libro de recibo y entrega de turno con asignacion diaria			
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo.-18 Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.-19.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-21. 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		100%	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio				1-Bitacora y/o lista de verificacion			
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de técnica aséptica.-23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.		100%	1-Usa los elementos de proteccion personal 2-Realiza aseo y desinfeccion de camas,camillas e inmobiliario de paciente				1-Anecdotario 2-Lista de verificacion aseo y desinfeccion			
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 25 Vigilar e informar faltantes del inventario.-26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.-28. Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución 29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función.-30 Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.		100%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato 2-Custodia historias clinicas de pacientes asignados				1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clinicas de la unidad			
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 31. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la institución. 32. Participar en el diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, para su posterior realización.		100%	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK				1-Formato de asistencia de capacitacion			
OBSERVACIONES: Valor Mes: Un Millon Novecientos Cincuenta y Ocho Mil Doscientos Cincuenta (1.958.250) Pesos M/Cte.										
 LUZ MARINA VANEGAS DE MONTENEGRO C.C. 41683664					 MERY JAZMIN CARRION CUSILLAS REFERENTE DE TECNICO					

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

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-17, 03:36:05 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

febrero de 2020

Periodo Servicio: febrero de 2020

Referencia pago (PIN): 8808757720

Número Planilla: 1026740963

PAGADO 07/02/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA VANEGAS DE MONTENEGRO	Dirección	CLL 45 SUR 77 Y 60
Documento	CC41683664	Teléfono	3103003826
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			
Total Afiliados	1	ARL SURA	

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Datos del Afiliado										Novidades										Pensiones										Salud										Riesgos										Cajas										Parafiscales										Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Buena	Mal	OT	RET	DE	TAE	DET	TAP	REP	OR	ISA	ST	VAC	AVP	VCI	RRP	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR	ARR

III. TOTALES

IBC Penión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Penión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sene	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a favor) EPS	Incapacidades, Salidas a favor) AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.111.200

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 381 89 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Illa que Facit, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
1 DE MAYO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8808757720
PLANILLA : 1026740963
PERIODO : 2020/02
REFERENCIA 2: 8808757720

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	131200
			131200

DOCUMENTO



2002070002308702
CONSECUTIVO: 001

FEB 07, 20 16:46

07/Feb/2020 16:47 3100 02 0097 5290999
(COPIA CLIENTE)

COLSUBSIDIO
1 DE MAYO

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	131.200
	TOTAL --> \$	131.200
	EFFECTIVO	151.200
	CAMBIO	20.000

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

ATENDIDO POR: YEIVI CLAVIJO

NUMERO DE BOLSAS: 0
07/Feb/2020 16:47 3100 02 0097 5290999
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECE



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECRETARÍA GENERAL



EL SUSCRITO JEFE GRUPO PENSIONADOS
HACE CONSTAR

NRO. 30999

Que el (la) señor(a) DJ LUZ MARINA VANEGAS DE MONTENEGRO identificado con Cedula de Ciudadanía No. 41.683.664, es TITULAR de pensión de Jubilación, reconocida mediante resolución No 999 del 01 de Enero de 1900.

Que de la mesada pensional se descuenta un 4% con destino a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

La presente constancia se expide a solicitud del TITULAR, para ser presentada en A Quien Interese.

Bogotá, 07 de Diciembre de 2017

NO EXISTE COMO EMPLEADO
JEFE GRUPO PENSIONADOS

Elaborada por: PT. Rodrigo Alfonso Loeliza Silva
Revisado por: IT. Oscar Orlando Barrantes Cantor
Uso: para la auditoría reportes

Carrera 59 26-21 CAN Bogotá
Teléfono 3159000 Ext. 9007, 9127
segen.arpre@policia.gov.co
www.policia.gov.co



No. 9118-3

25 SEP 2013

No. 14 SEP 2013

No. 14 SEP 2013

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO- CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICIA NACIONAL
Código:		
Fecha:	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN DE TITULARES COTIZANTES Y BENEFICIARIOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	
Versión: 0		

SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO REGISTRO Y CONTROL DE USUARIOS

HACE CONSTAR QUE:

El (La) señor (a) **VANEGAS DE MONTENEGRO LUZ MARINA**, identificado(a) con C.C. No. 41683664, de **BOGOTA** se encuentra **AFILIADO** en calidad de **COTIZANTE** y se encuentra **ACTIVO** al Plan Obligatorio de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (Régimen de Excepción) como **DJ - PENSIONADA** de la Policía Nacional.

El Decreto 1703 de 2002, Artículo 14. Establece que para efectos de evitar el pago de cobertura y desvinculación de recursos, las personas que se encuentren excepcionadas por la ley para pertenecer al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo establecido en el Artículo 279 de la Ley 100 de 1993, no podrán utilizar simultáneamente los servicios del Régimen de Excepción y del Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizantes o beneficiarios.

Quando la persona afiliada como cotizante a un Régimen de excepción tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales este obligado a cotizar al sistema de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al FOSYGA en los formularios que para tal efecto define el Ministerio de Salud. Los servicios asistenciales serán prestados, exclusivamente a través del Régimen de excepción, las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, serán cubiertas por el FOSYGA en proporción al Ingreso Base de cotización sobre el cual se realizaron los respectivos aportes. Para tal efecto el empleador hará los trámites respectivos

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá D.C., el día jueves, 07 de diciembre de Dos Mil Diecisiete (2017), para ser presentada a **QUIEN INTERESE**.

Atentamente,


CLAUDIA MARCELA CUBILLOS CELIS

Responsable Afiliación y Actualización de Derechos