



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

WENDY LORENA ORTIZ MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.228.937**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el **13 de Agosto del 2020**.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICADO

23/07/2020

**COGUA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **WENDY LORENA ORTIZ MORALES** con Cédula de Ciudadanía número 1010228937

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

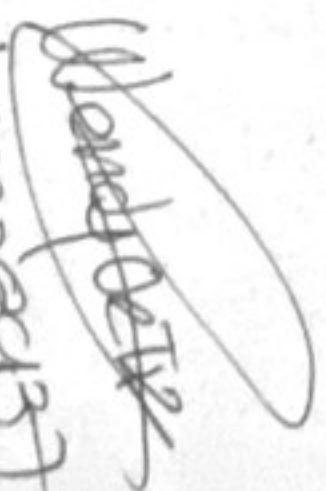
Número 0570000570127845

Fecha de apertura

22/11/2016

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA


100228937

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR
TESORERÍA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código 94-03-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA		WENDY LORENA ORTIZ MORALES									
TIPO DE DOCUMENTO		C	C	X	C	E	NO				1.010.228.932
CORREO ELECTRONICO		WENIOMOR96GMAIL.COM					CELULAR				310.582.95.80
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		KE10									
UBICACIÓN DEL SERVICIO		UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO					SEDE				Kennedy
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
CENTRO DE COSTOS:		KE10J02-CV	100								
ENTIDAD FINANCIERA		DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA				Ahorros
NUMERO DE CUENTA BANCAJ		570000570127845.					PENSIONADO				No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA		5734-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1				
NÚMERO DE CDP		1052	FECHA	22/07/2022	NÚMERO DE CRP	32614	FECHA	1/08/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO				1	8	2020		31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES		1,734,450								
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0				

OBSERVACIONES: 186 HORAS LABORADAS MANEJO CODIGO PIN

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				VALORES			
CONCEPTO							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES				\$1.734.450			
VALOR EJECUTADO				\$1.734.450			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$1.734.450			
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 \$2.194.508 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES

Dado en Bogotá a los () días del mes de AGOSTO el año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 DIANA ESPITIA REFERENTE DE ENFERMERIA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 WENDY LORENA ORTIZ MORALES NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	---

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **WENDY LORENA ORTIZ MORALES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1010228937** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1010228937
NOMBRES Y APELLIDOS	WENDY LORENA ORTIZ MORALES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	39
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: 13/08/2020

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115
Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com


(010228937)

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código 04-02-FIO-0002

Ubicación del Servicio:		UCI ADULTOS		Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	5734 - 2020	Periodo certificado desde el		Día 1	Mes 8	Año 2.020	#	Día 31	Mes 8	Año 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WENDY LORENA ORTIZ MORALES									
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 <u>X</u> NO ___										

OBLIGACIONES CONTRACTUALES				4			
ACTIVIDADES BÁSICAS	PROGRAMADO		X	PRODUCTOS ENTREGADOS			
1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos 4-Asistir al paciente en sus actividades básicas	100%	1-Realizar registros en forma clara y ordenados cronologicamente 1-Realizar recibo y entrega de turno	1-Lista de verificación 1- Libro de recibo y entrega de turno con asignacion diaria 1-Bitacora y/o lista de verificación	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 Ejecutar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.:12 Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.:16 Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	100%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1-Lista de verificación				
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACION ASERTIVA, HUMANIZACION 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-Anecdotario 2-Lista de verificación aseo y desinfección				
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 protección personal 2-Realiza aseo y desinfección de camas, camillas e inmobiliario de paciente	1-Anecdotario 2-Lista de verificación aseo y desinfección				
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 formales establecidos para esta función.:30 Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, trasladados, 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 capacitación				
OBSERVACIONES: 186 HORAS MANEJO CODIGO PIN							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1,734,450 (UN MILLON SESENTA Y TRENTA CUATRO CUATRICIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCT.)							

WENDY LORENA ORTIZ MORALES CC 1.910.228.937		Fecha:	DANA ESPINA	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.				

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048.4

DEBE A:

WENDY LORENA ORTIZ MORALES

CC: 1.010.228.937 BOGOTA

La suma de un millón setecientos treinta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta pesos (1.734.450) por conceptos de: prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS ADULTO COVIC EN LA UNIDAD EN KENNEDY durante el periodo de 01 agosto al 31 de agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de servicios No.5734-2020.

Wendy Lorena Ortiz Morales
1010228937

Nombre del contratista

CC: BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

NUMERO: 570000570127845

Medellin, 23 de julio de 2020

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

CERTIFICA:

Que WENDY LORENA ORTIZ MORALES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1010228937 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/01/2017 Fecha fin cobertura: 31/10/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E 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 PRESTADORAS 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: 000000007 - OPERATIVO OPS CR 3 TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

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 PRESTADORAS 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 PRESTADORAS 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.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10102289372020539353

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:

23/07/2020 10:55 AM

Wendy Ortiz
100228937