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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1065237667						
CORREO ELECTRONICO:	YESIKAFABIANAG@GMAIL.COM				CELULAR:	3148540316						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE11											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROTECION ESPECIFICA CAYETANO				SEDE:	CAYETANO						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE11N04	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	539293001								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6034-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1	
NÚMERO DE CDP	718	FECHA	19/05/2021	NÚMERO DE CRP	29620	FECHA	26/05/2021
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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
		26	5	2021		31	5	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$ 1.647.761							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$1.922.388
VALOR EJECUTADO	$274.627
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$274.627
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.647.761
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	14%

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 $ 2.271.315 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
		$0	$0	3		$0

Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ANA MIREYA CASTAÑEDA ABRIL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Ubicación del Servicio:	PROTECION ESPECIFICA CAYETANO			KE11							
No. DE CONTRATO:	6034-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			26	5	2.021		31	5	2.021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO		C. C.	1.065.237.667		DE	SAN ALBERTO CESAR				

OBJETO DEL CONTRATO:Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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. DIGITADOR

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ____ Servicios: SI _X_ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento al Manuel de Convivencia según los descrito en lineamientos de Secretaria Distrital de Salud, especifico para el PAI.	SI	Se da cumplimiento a las actividades asignadas por el jefe inmediato con la calidad, oportunidad y pertinencia esperada de acuerdo al manual técnico administrativo pai.	Se acepta y se cumple el manual de convivencia
Actualizacion en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	SI	Se realiza la actualización del esquema de vacunación de los niños y adultos en el aplicativo pai y base de datos vacunación covid 19.	Ingreso de información al aplicativo Pai Distrital, paiweb 2.0, Apolo y base de datos excel.
Diligenciamiento del consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra el SARS-CoV-2/COVID-19	SI	Se diligencia el consentimiento informado para la aplicación de la vacuna covid-19.	Consentimientos informados diligenciados en su totalidad por el usuario y sus familiares.
Ingreso de la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados.	SI	Se realiza diligenciamiento correspondiente, con calidad de datos en el sistema, registro de datos para vacuna covid-19 y aplicativo pai.	Ingreso de información en los diferentes aplicativos tales como: pai, don doctor y base de datos en formato excel.
Asistir a reuniones programadas locales y distritales.	SI	En el mes según el día de programación para capacitaciones y/o reuniones.	Entrega asistencia, inducción y reuniones de equipo.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen	SI	Cumplimiento de la actividad al 100%	Entrega de base de datos bajo los parámetros establecidos.
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital.	SI	Cumplimiento de la actividad al 100%	Cumplimiento de la actividad, de acuerdo a tarea asignada diariamente.
Actualizacion en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	SI	Se realiza la actualización del esquema de vacunación de los niños y adultos en el aplicativo pai y base de datos vacunación covid 19.	Ingreso de información al aplicativo Pai Distrital, paiweb 2.0, Apolo y base de datos excel.
Diligenciamiento del consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra el SARS-CoV-2/COVID-19	SI	Se diligencia el consentimiento informado para la aplicación de la vacuna covid-19.	Consentimientos informados diligenciados en su totalidad por el usuario y sus familiares.
Ingreso de la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados.	SI	Se realiza diligenciamiento correspondiente, con calidad de datos en el sistema, registro de datos para vacuna covid-19 y aplicativo pai.	Ingreso de información en los diferentes aplicativos tales como: pai, don doctor y base de datos en formato excel.
Asistir a reuniones programadas locales y distritales.	SI	En el mes según el día de programación para capacitaciones y/o reuniones.	Entrega asistencia, inducción y reuniones de equipo.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestion documental.	SI	Cumplimiento de la actividad al 100%	Entrega de base de datos bajo los parámetros establecidos.
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital.	SI	Cumplimiento de la actividad al 100%	Cumplimiento de la actividad, de acuerdo a tarea asignada diariamente.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $ 274.627 DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTI Y SIETE PESOS M/C

YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05 /2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO

CC 1065237667 DE SAN ALBERTO CESAR

La suma de $ 274.627 DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTI Y SIETE PESOS M/C, por concepto de servicios DIGITADORA durante el periodo de 26 al 31 de MAYO de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6034-2021 .

YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO

CC 1065237667 De SAN ALBERTO

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 539293001

NUEVA EPS S.A

Certifica

192 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia

CC 1065237667 YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	01/09/2013	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/02/2021	**Causal**	Activo Tutela y/o Decreto 538
Fecha Cancelación	00/00/0000		

Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
TI 1065243792	BENEFICIARIO	Hijos	JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ GUERRERO	27/11/2013	Mas de 26	ACTIVO	Activo Tutela y/o Decreto 538

La presente certificación se expide el día 1 de Junio de 2021 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

JOSE LUIS DIAZ OSUNA

ASESOR COMERCIAL

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/la señor/a **YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1065237667,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de junio de 2021.

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.

ARL | sura

Medellín, 02 de junio de 2021

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

CERTIFICA:

Que YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1065237667 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 28/05/2021 **Fecha fin cobertura:**

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 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: 0000000007 - OPERATIVO 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%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

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:
C10652376672115359348

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: 02/06/2021 4.29 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.237.667

GUERRERO GUERRERO
APELLIDOS

YESIKA FABIANA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1990

SAN MARTIN
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

11-ABR-2008 SAN ALBERTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1280000-00147838-F-1065237667-20090124 0009678633A 1 26186572

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YESIKA GUERRERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.065.237.667 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 539293001, abierta/o desde el 27/5/2020.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Mayo del año 2021 con destino a: DEL INTERESADO

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:30/05/2021

CONTRIBUYENTE	C.C. 1065237667	YESIKA FABIANA GUERRERO GUERRERO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CLL 55 SUR 29 79 Teléfonos: 3148540316

Dirección electrónica: yesikafabianag@gmail.com Ciudad: BOGOTA D.C. Municipio: CUNDINAMARCA

Fecha de Inscripción: 30/05/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/07/2016

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 18/05/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8219 - Fotocopiado, preparación de documentos y otras actividades especializadas de apoyo a oficina

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

SGS CO18/6123

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14400067840

(415)7707212489984(8020) 000001440006784 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1065237667 - 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 24

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1065237667	2008 04 11

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	San Alberto 710

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	GUERRERO	YESIKA	FABIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	San Alberto 710

41. Dirección principal: CL 2 1 C 70 BRR PRIMERO DE ABRIL

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yesikafabianag@gmail.com		3148974458	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	Actividad principal 47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	Actividad secundaria 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	Otras actividades 2
8219	2016 07 01				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
4123	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2017 01 12

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ GARCIA INGRID TATIANA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 12-01-2017 08:28:45AM