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:	YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52779671	
CORREO ELECTRONICO:	carolinaespinosa29@gmail.com				CELULAR:	3006842269	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU44K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	457370015093				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4188			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1386	FECHA	2022-07-14 11:53:48.000	NÚMERO DE CRP	25673	FECHA	2022-07-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-03-01		2022-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,225,000				
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:	$32,753,333
VALOR EJECUTADO	$14,450,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,225,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$18,303,333
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	44%

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
9432363353	$2,890,000	$361,250	$462,400	3	$70,400	$894,050

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Se realiza acompalamiento a los procesos administrativo y tecnicos para el cumplimiento de las actividades del convenio. Revisión tecnica de base de datos	Actas de reunion Base de datos
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial , con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Se realiza procesos de induccion y reinduccion Se realiza diliogenciamiento de informes mensuales	Actas Documento de informe
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas.	Se realiza revision de eventos de notificacion	Base de datos verificada
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Verificacion de fichas de caracterizacion	Documentos y base de datos
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Se participa en los espacios convocados por la subre	Actas
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Reuniones y comites convicados desde nivel central y por la direccion de gestion del riesgos	Actas
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Brindar informacion a la direccion de gestion del riesgo que fortalezca el proceso comunitario	Presentaciones y documentos
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	Alistamiento de soportes de las acciones	Archivo
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Elaboracion de actividades de acuerdo a los productos	Cronograma
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	De acuerdo a solicitudes de la direccion de gestion del riesgo se da respuesta	Correos

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52779671		ESPINOSA PINILLA YENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 69 d 4 28 sur in t 2 apto 708	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4632879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1376190401	9432363353	I	2022/03/16	2022/03/22	BANCO DAVIVIENDA	6	$952,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,890,000	$462,400			$2,890,000	$361,300			$2,890,000	$57,800			$2,890,000	$70,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,890,000	$462,400			$2,890,000	$361,300			$2,890,000	$57,800			$2,890,000	$70,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,890,000	$462,400			$2,890,000	$361,300			$2,890,000	$57,800			$2,890,000	$70,500		$0	$0
1	CC 52779671	ESPINOSA YENNY	230301	30	$2,890,000	$462,400	EPS005	30	$2,890,000	$361,300	CCF24	30	$2,890,000	$57,800	14-11	30	$2,890,000	$70,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,890,000	$462,400			$2,890,000	$361,300			$2,890,000	$57,800			$2,890,000	$70,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52779671		ESPINOSA PINILLA YENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 69 d 4 28 sur in t 2 apto 708	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4632879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1376190401	9432363353	I	2022/03/16	2022/03/22	BANCO DAVIVIENDA	6	$952,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,400	$0	$0	$462,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$462,400	$0	$0	$462,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,500	$0	$0	$70,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,500	$0	$0	$70,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,800	$0	$0	$57,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,800	$0	$0	$57,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$361,300	$0	$0	$361,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$361,300	$0	$0	$361,300
TOTAL				1	$952,000	$0	$0	$952,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

CC 52779671 DE Bogotá

La suma de $7.225.000 Siete Millones doscientos veinticinco mil pesos M/CTE por concepto de servicios prestados como Profesional especializado Líder convenio 0016 de 2021 en Equipos de Atención en Casa durante el periodo de 1 al 31 de marzo de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4188-2022



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

CC 52779671 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 457370015093

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.013.140.999

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52820265

52820265

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 53 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CUELLAR	ESPINOSA

Nombre(s): HELEN SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes ENE Día 28	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11908247-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ESPINOSA PINILLA YENNY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.779.671	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CUELLAR REYES WILMAR FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.896.916	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CUELLAR REYES WILMAR FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80.896.916 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes FEB Día 02	JORGE ALEXANDER CHAPARRO GOMEZ (E)
Reconocimiento paterno — Firma	Nombre y firma de funcionarios ante quien se hace el reconocimiento: JORGE ALEXANDER CHAPARRO GOMEZ (E) — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

02-FEB-2013 - LIBRO DE VARIOS - 236 FOL. 185 ACEPTO RECONOCIMIENTO YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA.

NOTARIA 53 DE BOGOTA D.C. ES COPIA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA 13 ENE 2020 ESTA COPIA TIENE VALIDEZ PERMANENTE Valido para: DEMOSTRAR PARENTESCO

NOTARIA 53 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ NOTARIO NOTARIA 53 DE BOGOTA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner