

Yamile Gutierrez Camargo

GESTOR COMUNITARIO

Contrato Actual: 1949-2023

3128081738 Ygutierrezcamargo@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
52158253

Sede
SUBRED

Banco
BANCOLOMBIA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
52544659162

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **19/01/2024**.

RELACION DE CUENTAS 152445

Buscar

CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
152445	1949	2023-12-01 / 2023-12-31	$20,579,737	$1,537,696	100	$0	APROBADA	
146789	1949	2023-11-01 / 2023-11-30	$19,042,041	$1,537,696	98.66	$258,365	APROBADA	
142049	1949	2023-10-01 / 2023-10-31	$13,446,457	$1,537,696	73.17	$4,931,332	APROBADA	
140352	1949	2023-08-01 / 2023-08-15	$11,908,761	$768,848	75.3	$3,906,201	APROBADA	
135650	1949	2023-09-01 / 2023-09-30	$11,908,761	$1,537,696	75.3	$3,906,201	APROBADA	

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:	Yamile Gutierrez Camargo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52158253	
CORREO ELECTRONICO:	Ygutierrezcamargo@gmail.com				CELULAR:	3128081738	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52544659162				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1949			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	67645	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-12-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,537,696				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$20,579,737
VALOR EJECUTADO	$20,579,737
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
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 $2.194,507 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
9459482434	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
1.Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	Durante el mes , se realizó desde el componente Red de Cuidado Colectivo Soporte Social RBC. con afectaciones Psicosociales, construcción de cronograma por equipo,en la localidad, se realizo 12 asesorias a familias de personas con discapacidad en PUENTE ARANDA, 12 asesorias a cuidadores en Bosa, en la localidad de PUENTE ARANDA identificando y verificando por base de datos la busqueda activa y a través de lideres en la localidad de PUENTE ARANDA, se realizó continuidad con grupos de Red de cuidadores, Gestores RBC, de acuerdo a lo concertado con cada grupo de actores sociales en la localidad de PUENTE ARANDA. A través de pieza comunicativa y por whatsapp a los líderes Gestores en RBC, a cuidadores as de personas con discapacidad para la red de cuidadores, al grrupo cuidadores y capacidades ,Norma de Bioseguridad, IEC Estategia DAR, se envio la informacióna a los grupos de actores sociales para la vigencia y se brinda Información en Redes de apoyo, prevencion de contaminacion del aire, cuidado y autocuidado, certificado de discapacidad, derechos y deberes en salud, lengueaje incluyente, linesa de atencion, manzana del cuidado. Convocatoria para el encuentro de familias de la RBC y se enviara el se envia mensaje via whatsap para las actividades que se realizaron durante el mes a nivel local y distrital.	Se firman actas, formato de sesiones colectivas GESI
2.Desarrollo de acciones itinerantes en el Entorno Comunitario	No se desarrollo acciones itinerantes en el Entorno Comunitario.	No.
3.Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	Se asiste Asistencia Tecnica presencial con Secretaria Distrital de Salud, reunión de el equipo de la Red del cuidado colectivo.Equipo técnico de Gestión de Politicas, Revisión de soportes. Se hace sensibilización telefonica a cuidadores as, gestores RBC y cuidadores y capacidades desde el Componente Soporte Social RBC y Afecciones Psicosociales.	Se firma acta .
4.Desarrollar acciones de control social informacion sencibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	En el Territorio PUENTE ARANDA se registra llamada telefonica y acompañamiento en los grupos de actores sociales RBC.	Se firma acta .
5.Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	Durante el mes se convoco a lideres, gestores, cuidadoresy capacidades y cuidadores de personas con discapacidad para la participación activa en los grupos de actores sociales RBC, para la vinculación en la Estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad con primeras, segundas , terceras,cuartas visitas, por base de datos de personas con discapacidad y cuidadores y a través de lideres, para la vinculación a soporte social RBC, asesoria a cuidadores via virtual y presencial donde les informo sobre rutas de acceso en salud y redes de apoyo habitos de vida saludable, prevención de otras enfermedades, se convocó al via Whasapp,convocatoria a la participacion del encuentro de familias de la RBC y actividades por los derechos de personas con discapacidad y sus cuidadores.	Se firma actas formato de sesiones colectivas GESI.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

6. Implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	Se realizó telefonicamente vinculación a personas con discapacidadad por Base de datos , con lideres gestores RBC y cuidadores as de personas con discapacidad , cuidadores y capacidades se convoco a participar en los grupos de actores sociales por via virtual y presencial, .	Se firma acta.
7.Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	Se asiste a reunion SDS. Durante el periodo 2023.	Se firma acta.
8.Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	Durante el mes se convoco a lideres, cuidadores para la vinculación desde nodo de familias para los grupos de actores sociales, se les informó y se educó telefonicamente y de manera presencial a las personas contactadas en temas relacionadas con el cuidado de la salud fisica y la salud mental, estrategia DAR, se convoco a la elección de representantes de personas con discapacidad .	Se firma acta.
9.Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la salud	Se hace divulgacion telefonica y presencial de la Secrearia Distrital de Salud. línea 106 123 ,192. y 143 redes comunitarias realicen la autogestión telefonica , se capturan las llamadas, registro fotografico de trabajo virtual presencial .	Se firma acta.
10.Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan ajustes según requerimiento.
11.Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento.
12. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	Los soportes se entregan según requerimento.	Soportes según requerimiento.
13.Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista	Se entregan soportes segun la directriz de la Secretaria Distrital de Salud, en la localidad de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Cuidado Comunitario.	Se cuenta con los soportes actas en AZ .
14. Ejecutar las acciones según los criterios de autocontrol	Durante el mes se realizo ajuste de soportes según requerimiento de lideres del Entorno Cuidado Comunitario.	se firman actas y listados de asistenciaL25:Q26.
15. Mantener desarrollar e implementar la visión misión de la subred e impulsar promocionar nuestro portafolio de servicios	Se convoco presencial y telefonicamente al Wha App mediante pieza comunicativa y link del Encuentro al Encuentro de Familias de Personas con discapacidad, cuidadores, líderes Gestores RBC.	Se firman Actas.
16. Participar en la planeación direccionamiento tecnico y ejecución de nivel local y distrital y promoción de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS.	se asiste a reunión de Entorno del Cuidado Comunitario de acuerdo al Direccionamiento tecnico de la Secretaria Distrital de Salud.	Se firman Actas.
17.Presentar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problematicas de salud identificadas	Se brindo apoyo telefonico sobre autogestión y rutas de atencion en salud. G29:K30.	Se firman Actas.
18.Garantizar la entrega oportuna de los productos con calidad según requeido.	Se entrega los soportes debidamente diligenciados en carpeta.	Se firman Actas.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 Controlada Subred Sur Occidente

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 52158253		GUTIERREZ CAMARGO YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 60 a sur # 96 -38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7236315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	325468006	9459482434	I	2023/12/14	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$362,600

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)					$1,171,714	$187,500			$1,171,714	$146,500			$0	$0			$1,171,714	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,171,714	$187,500			$1,171,714	$146,500			$0	$0			$1,171,714	$28,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,171,714	$187,500			$1,171,714	$146,500			$0	$0			$1,171,714	$28,600		$0	$0
1	CC	52158253 GUTIERREZ YAMILE	25-14	30	$1,171,714	$187,500	EPS017	30	$1,171,714	$146,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,171,714	$28,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,171,714	$187,500			$1,171,714	$146,500			$0	$0			$1,171,714	$28,600		$0	$0

2023/12/07 09:45 PM

Powered by CamScanner

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 52158253		GUTIERREZ CAMARGO YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 60 a sur # 96 -38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7236315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

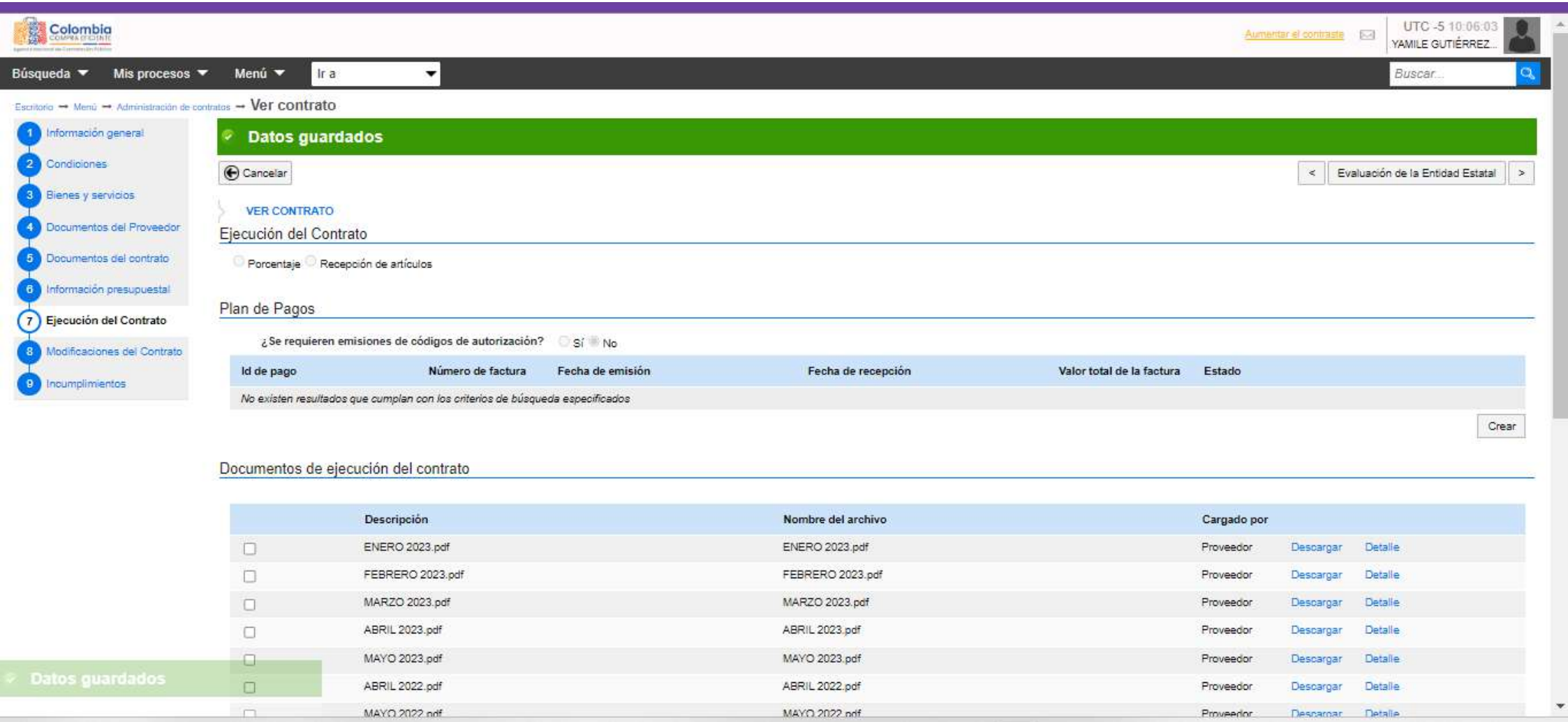
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	325468006	9459482434	I	2023/12/14	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$362,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,500	$0	$0	$146,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$146,500	$0	$0	$146,500
TOTAL				1	$362,600	$0	$0	$362,600

2023/12/07 09:45 PM

Powered by CamScanner


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 10:06:03
YAMILE GUTIÉRREZ...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ENERO 2023.pdf
FEBRERO 2023.pdf
MARZO 2023.pdf
ABRIL 2023.pdf
MAYO 2023.pdf
ABRIL 2022.pdf
MAYO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Datos guardados

☐	JUNIO 2022.pdf	JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2022.pdf	JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2022.pdf	AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2022.pdf	SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2022.pdf	OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2022.pdf	NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 2022.pdf	DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2023.pdf	JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2023.pdf	JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2023.pdf	AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2023.pdf	SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2023.pdf	OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2023.pdf	NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N- 12/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YAMILE GUTIERREZ CAMARGO

CC 52158253 DE BOGOTÁ

La suma de $ $1,537,696 Un millón quinientos treinta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos/CTE por concepto de servicios Gestor Comunitario durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 1949_ 2023.



YAMILE GUTIERREZ CAMARGO

CC 52158253 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 525-446591-62