

					Versión		3						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018						
					Código:		04-02-FO-0002						
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YORLENY BELTRAN									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1012338657				
CORREO ELECTRONICO:				yorlenybeltrancangrejo@gmail.com			CELULAR:		7843201				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				EQUIPO ATENCION EN CASA USS OLARTE			SEDE:		SUBRED				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%										
		PA31K33-5	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62467207755				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO		4973				VIGENCIA		2023					
NÚMERO DE CDP		378		FECHA	2024-01-26 14:41:46.000		NÚMERO DE CRP		12312		FECHA	2024-01-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2023-06-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$6,458,216							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo				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:								\$12,916,432					
VALOR EJECUTADO								\$12,916,432					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$6,458,216					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%					
El intervisor 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	
1055337310		\$2,583,286		\$322,911		\$413,326		3		\$62,929		\$799,165	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 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													

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Participación en procesos de inducción y requerimientos por secretaria de salud	Participación en procesos de inducción y requerimientos por secretaria de salud
2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	Verificación y seguimiento a familias que requieran notificación y canalización según alertas encontradas para su respectiva gestión y envío oportuno	Acta y listados
3. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Participar en las asistencias técnicas programadas por SDS	Acta y listados
4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Realizar acompañamiento y fortalecimiento al grupo de avanzada en la articulación con los líderes sociales	Acta y listados
5. 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.	Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente	Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente
6. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Realizar acompañamiento y fortalecimiento al grupo de avanzada en la articulación con los líderes sociales	Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente
7. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente	elaboracion de cronogramas de Actividades y distribucion th
8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Disponibilidad a las actividades requeridas por la subred sur occidente	Disponibilidad a las actividades requeridas por la subred sur occidente
9. Informar CONTRATO NUMERO: 4973-2023 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA: YORLENY BELTRAN CANGREJO - CEDULA No. 10.012.338.657 OBJETO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión 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 y en el marco del Convenio 0002 de 2023. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE. (\$ 6.458.216) VALOR HONORARIOS MES: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE. (\$ 6.458.216) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 08 de junio de 2023 SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR CONDICIONES CONTRACTUALES oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Disponibilidad a las actividades requeridas por la subred sur occidente	Disponibilidad a las actividades requeridas por la subred sur occidente
10. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	Portar el Carnet y chaqueta institucional en la subred sur occidente	NA
11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Elaboracion de informes ,indicadores y resultados del contrato "	Informes y matriz de seguimiento solicitados
12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Elaboracion de informes ,indicadores y resultados. "	Actas y listados
13. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	realizar adecuado uso de equipos brindados para el desarrollo de actividades	n.a
14.Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Elaboracion de informes ,indicadores y resultados del contrato "	Elaboracion de informes ,indicadores y resultados del contrato "

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2023

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

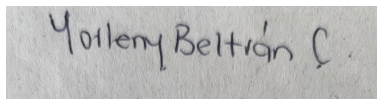
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YORLENY BELTRAN CANGREJO

CC 1012338657 DE BOGOTÁ

La suma de \$6,458,216 (seis millones cuatrocientos cincuenta y ocho doscientos diez y seis /MCT) por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO A LA GESTIÓN durante el periodo del 1 AL 30 de JUNIO 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4973-2023

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to read "Yorleny Beltrán C.".

Nombre del contratista

CC 1012338657 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 62467207755

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

NUPI 1.013.146.119

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 56153788

Detalles de la oficina de registro - Casa de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número 53 Consulado ☐ Corresponsal ☐ Inspección de Policía ☐ Código 520

Fila - Departamento - Municipio - Corresponsal a/o Inspección de Policía

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

Detalles del inscrito

Apellido Apellido BELTRAN

HANNA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes AGO Día 21 Sexo (en letras) FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corresponsal a/o Inspección de Policía) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 13075742-3

Detalles de la madre

Apellidos y nombres completos BELTRAN CANGREJO YORLENY

Documento de identificación (Cédula y número) CC 1.012.336.657 País COLOMBIA

Detalles del padre

Apellidos y nombres completos DIAZ CRUZ HENRY ALEXANDER

Documento de identificación (Cédula y número) CC 1.010.162.032 País COLOMBIA

Detalles del declarante

Apellidos y nombres completos DIAZ CRUZ HENRY ALEXANDER

Documento de identificación (Cédula y número) CC 1.010.146.119

Detalles primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Detalles segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Fecha de inscripción Año 2014 Mes SEP Día 05 Nombre y firma del funcionario del registro NOBIA INES SABOCCAL PINZON

Reconocimiento notario Nombre y firma del funcionario notario NOBIA INES SABOCCAL PINZON

ESPACIO PARA NOTAS 05.SEP.2014 - LIBRO DE VARIOS - 254 FOLIO ACEPTO RECONOCIMIENTO YORLENY BELTRAN CANGREJO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha creación reporte: 2023-06-17, 02:07:45 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1055337310

Periodo Cotización:

mayo de 2023

Periodo Servicio:

mayo de 2023

PAGADO 07/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YORLENY BELTRAN CANGREJO		
Documento	CC1012338657	Dirección	CRR 87 BII 66 A SUR 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014259783
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	NVT	AVT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012338657	YORLENY BELTRAN CANGREJO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.583.286	\$ 413.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.583.286	\$ 323.000	2,436	\$ 2.583.286	\$ 63.000	(CCF21) CAFAM	\$ 2.583.286	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 814.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.583.286	\$ 2.583.286	\$ 2.583.286	\$ 2.583.286	\$ 413.400	\$ 323.000	\$ 63.000	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 814.900	\$ 0	\$ 814.900