

					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		
			2023-08-01			2023-08-31		
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:					\$25,832,864			
VALOR EJECUTADO					\$25,832,864			
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		
1056677386	\$2,583,286	\$322,911	\$413,326	3	\$62,929	\$799,165		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
1. 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.	Realizar acompañamiento y fortalecimiento al grupo de avanzada en la articulación con los líderes sociales	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.	Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente	Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente
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.	Realizar acompañamiento y fortalecimiento al grupo de avanzada en la articulación con los líderes sociales	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.	productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente	elaboracion de cronogramas de Actividades y distribucion th
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° 08/2023

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

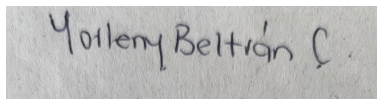
NIT: 900.959.048-4

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 31 de agosto 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	Consulado	Correimiento	Inspección de Policía	Código
	7	53				528

Fecha - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Detalles del inscrito

Apellido y nombre		Apellido y nombre	
DIAZ		BELTRAN	
Primer nombre			
HANNA SOFIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2014 Mes AGO Día 21		FEMENINO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.			

Tipo de documento presentado a inscripción de registro	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O 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	COLOMBIA

Detalles del padre

Apellidos y nombres completos	
DIAZ CRUZ HENRY ALEXANDER	
Documento de identificación (Cédula y número)	
CC 1.010.162.032	COLOMBIA

Detalles del declarante

Apellidos y nombres completos	
DIAZ CRUZ HENRY ALEXANDER	
Documento de identificación (Cédula y número)	
CC 1.013.146.119	

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

Reconocimiento notario	Nombre y firma del funcionario que acepta el reconocimiento
	NOBIA INES SABOCCAL PINZON

ESPACIO PARA NOTAS

05.SEP.2014 - LIBRO DE VARIOS - 254 FOLIO 166 ACEPTO RECONOCIMIENTO

YORLENY BELTRAN CANGREJO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

PAGADO 07/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

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	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LME	LMA	VAC	VAC	VCT	IND	Días APL	Días EPS	Días APL	Días EPS	Días APL	Días EPS	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	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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!