Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37U09	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	6076			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2058	FECHA	2024-09-20 07:31:37.000	NÚMERO DE CRP	60428	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	VERIFICAR Y FACTURAR PUNTOS DE ATENCION						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-05		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$8,240,000				
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:	$8,240,000
VALOR EJECUTADO	$8,240,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,240,000
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
9471219830	$3,321,421	$415,178	$531,427	3	$80,910	$1,027,515

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Cumple a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado, conforme a lo establecido por las necesidades institucionales de la dirección de gestión del riesgo en salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros	Realizar informes, administrativos, financieros de acuerdo a las solicitudes de las secretaria de salud y de ls direccion de gestión del riesgo en salud	Documentos
Desarrollar acciones de control social	Se realizan actividades de control social, respuesta de solicitudes	Correos
Participar en reuniones, asistencia tecnica ordinaras o extraordinarias programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred	Participar en reuniones convocadas por la SDS y la subred en el marco de la gestion del riesgo individual	Actas y listados
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	De a las solicitudes comunitarias o de la subred, se dan respuesta	Correos y documentos
Ejercer los principios de autogestión, aulo regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	de acuerdo a las acciones establecidas se realizan accioones de autogestion que permiten dar respuesta a las solicitudes institucionales	Documentos

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
2024-07	2024-07	837381004	9471219830	I	2024/08/20	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,094,200

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)					$3,321,500	$531,500			$3,321,500	$415,200			$3,321,500	$66,500			$3,321,500	$81,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,321,500	$531,500			$3,321,500	$415,200			$3,321,500	$66,500			$3,321,500	$81,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,321,500	$531,500			$3,321,500	$415,200			$3,321,500	$66,500			$3,321,500	$81,000		$0	$0
1	CC	52779671 ESPINOSA YENNY	230301	30	$3,321,500	$531,500	EPS005	30	$3,321,500	$415,200	CCF24	30	$3,321,500	$66,500	14-11	30	$3,321,500	$81,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,321,500	$531,500			$3,321,500	$415,200			$3,321,500	$66,500			$3,321,500	$81,000		$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
2024-07	2024-07	837381004	9471219830	I	2024/08/20	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,094,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$531,500	$0	$0	$531,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$531,500	$0	$0	$531,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,000	$0	$0	$81,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$81,000	$0	$0	$81,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,500	$0	$0	$66,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$66,500	$0	$0	$66,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,200	$0	$0	$415,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$415,200	$0	$0	$415,200
TOTAL				**1**	**$1,094,200**	**$0**	**$0**	**$1,094,200**

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 $8.240.000 OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE por concepto de servicios prestados como Profesional especializado a la gestión administrativa y/o asistencial, 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., durante el periodo de 5 al 31 de AGOSTO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6076-2024



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. — NOTARIO — REGISTRO CIVIL

NOTARIA 53 DE BOGOTA D.C. ES FIEL 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

JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ — NOTARIO — NOTARIA 53 DE BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

15/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **52779671**

Posee en el banco Davivienda:

CRÉDITO HIPOTECARIO

Número	**5700407700452575**
Saldo al corte	**$ 68,037,914.48 Pesos**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA