Cuenta de cobro 001-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBE A:
ELIANA OROZCO BOHORQUEZ
C.C 52302674 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE
($2.232.472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 7319 2021** correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Eliana Orozco Bohorquez

ELIANA OROZCO BOHORQUEZ
C.C.52302674
Teléfono: 3114598269. Dirección: DG 72A 81B -40
No Cuenta de ahorros 04074842122 de BANCOLOMBIA
Fecha: 31/10/2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS7319 2021	C.D.P. No.:	2936	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VSP

Nombre del Contratista:	ELIANA OROZCO BOHORQUEZ	C.C.	52.302.674	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-10-01	Fecha Terminación Inicial:	2021-10-31	Valor Mensual:	$ 2.232.472
Valor a cobrar:	$ 2.232.472				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 0	ANEXO CERTIFICADOS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 2.232.472	$ 2.232.472	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	ENTREGA DE CRONOGRAMACORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
6	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil técnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
9	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION

10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
11	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos ylineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
12	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
13	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
14	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
15	Participar en las asistencias técnica convocadas.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
16	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
17	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
19	Participar en las reuniones y eventos los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	PARTICIPACION EN CAPACITACION DE MONITOREO DE VACUNACION	ASISTENCIA CAPCIATACION MONITOREO DE VACUANCION
20	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION
22	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	REALIZACION MONITOREO DE VACUNACION SEGÚN PROGRAMACION	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FISICO EN CADA SUBRED SEGÚN PROGRAMACION

Observaciones:	Eliana Orozco Bolivar **Firma del Contratista**
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. **En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro**	**C.C.** 52.302.674 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO -CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Salud Total EPS S.A.

Bogotá, Octubre 3 de 2021

Señora:
OROZCO BOHORQUEZ ELIANA
CC. 52302674
DG 72A NO 81B 40 BOSA LAURELES -
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 19 de 2011. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
RODRIGUEZ OROZCO YERALL ELIANA	1012325017	T	Ene-18-2012	244	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
OROZCO BOHORQUEZ ELIANA	52302674	C	Oct-19-2011	258	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ELIANA OROZCO BOHORQUEZ	52302674	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ELIANA OROZCO BOHORQUEZ	52302674	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ELIANA OROZCO BOHORQUEZ	52302674	Trabajador Independiente	CERRADO
ELIANA OROZCO BOHORQUEZ	52302674	Trabajador Independiente	CERRADO
EVENTOS MEDICOS SALUD SAS	52302674	Dependiente	CERRADO
EVENTOS MEDICOS SALUD SAS	52302674	Dependiente	CERRADO
OCUPAR TEMPORALES SA	52302674	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Certificado
Bancario

Lunes,06 de Septiembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIANA OROZCO BOHORQUEZ identificado(a) con CC 52302674 , a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04074842122	2011/10/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

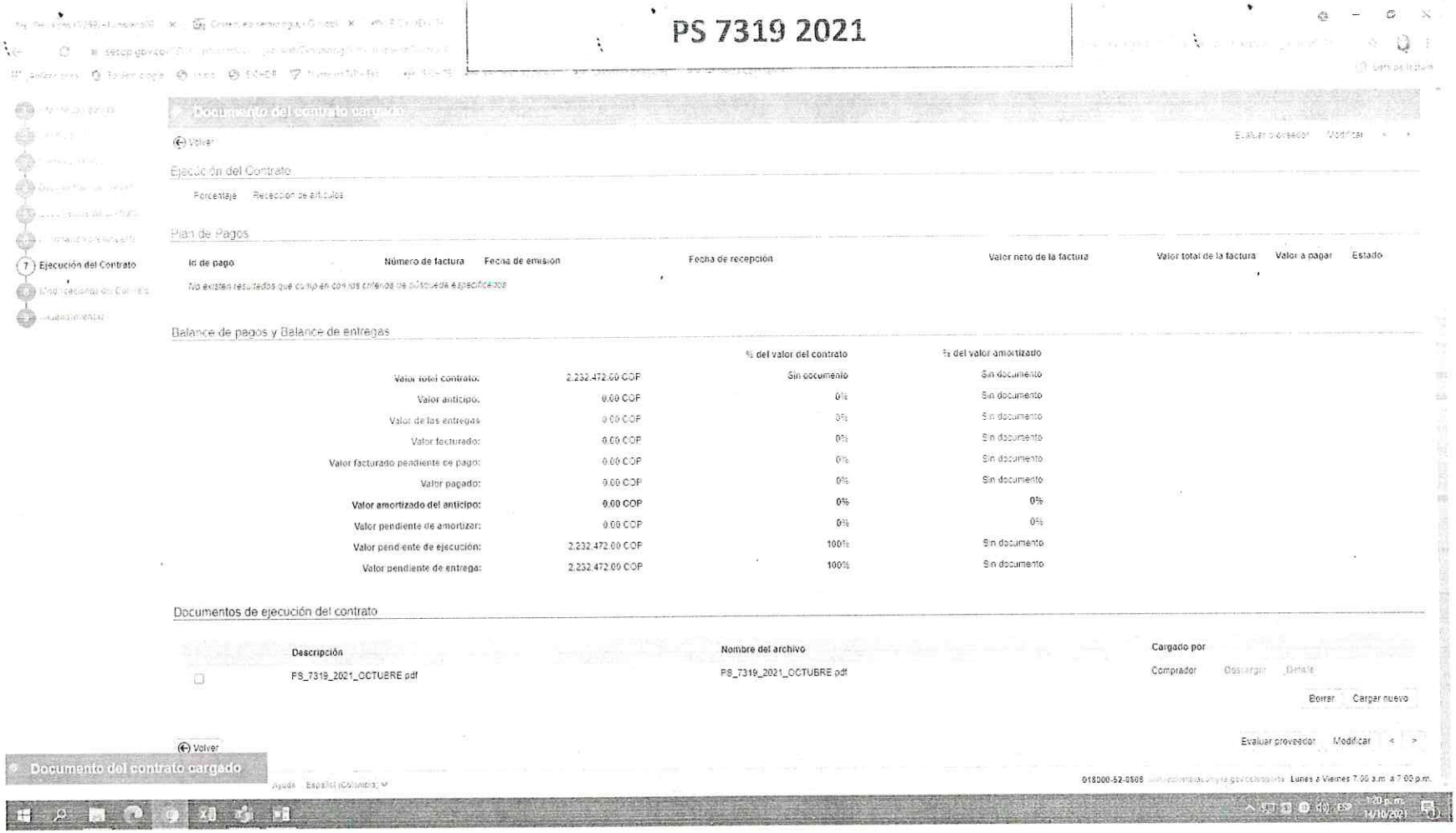
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SOPORTE CARGUE DE CUENTA EN SECOP II

PS 7319 2021



Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14786998818

(415)7707212489984(8020) 000001478699881 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 3 0 2 6 7 4 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52302674	1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	BOHORQUEZ	ELIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 72 A SUR 81 B 40 P 1 BRR BOSA LAURELES

42. Correo electrónico eliana.orozcobohorquez@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 7 7 3 3 7 9 | 45. Teléfono 2 3 1 1 4 5 9 8 2 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 9 2	2 0 1 1 0 8 1 3	8 6 9 9	2 0 1 1 0 8 1 3				3 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
2	0																								

53. Código
90. Obligación NIT

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 09 - 16 / 09 : 16: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OROZCO BOHORQUEZ ELIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-09-2021 09:17:17AM

CERTIFICADO SIN COSTO