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: PS 7706 2021 **C.D.P. No.:** 3336 **Proceso al que pertenece:** GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Unidad a la que pertenece: CONVENIO - 009 RPMS

Nombre del Contratista: MAYRA ALEJANDRA ROJAS REYES **C.C.** 1.000.007.585 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-10-20 **Fecha Terminación incial:** 2021-12-31 **Valor Mensual:** $ 2.037.960 **Valor a cobrar:** $ 1.165.860

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.165.860	NO APLICA	NO APLICA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.891.104	$ 4.891.104	$ 1.165.860	$ 3.725.244

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 009/2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-20 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar el seguimiento de los usuarios inscritos en la ruta distribuidos por localidad.	NO APLICA	
2	Realizar Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred.	NO APLICA	
3	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	NO APLICA	
4	Realizar captación de usuarios a la RPM desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a sus asistencia a las acciones programadas	NO APLICA	
5	Hacer Entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados.	NO APLICA	
6	Apoyar en la elaboración de informes que se requieran	NO APLICA	
7	Informar a la lider de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	NO APLICA	
8	Asistir a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual según necesidad.	NO APLICA	

9	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente	NO APLICA	
10	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS.	NO APLICA	
11	Realizar informe Mensual de la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutividad de estas.	NO APLICA	
12	Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	NO APLICA	
13	Apoyar elaboración de informes que se requieran.	NO APLICA	
14	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación	Asisti a capacitacion de violencia sexual y reproductiva en la universidad de los andes y capacitacion de herramientas de monitoreo cursos de vida	
15	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y trasnsectoriales	NO APLICA	
16	Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 109 del 2021 Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato . Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asisti a capacitacion de violencia sexual y reproductiva en la universidad de los andes y capacitacion de herramientas de monitoreo cursos de vida	

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios

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

Maira Rosas.

Firma del Contratista

C.C. 1.000.007.585 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**ROSALBA RIVERA VELANDIA**
CARGO:	LIDER CONVENIO / 009 RPMS
FIRMA	

Cuenta de cobro 001 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MAYRA ALEJANDRA ROJAS REYES
C.C. 1000007585 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS ($1.165.860)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 7706 2021 correspondiente del 20 al 31 de octubre de 2021.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 009/2021**

Cordialmente,

Mayra Rojas.

MAYRA ALEJANDRA ROJAS REYES
C.C. 1000007585
Teléfono: 3044233054
No Cuenta 175623305 ahorros Banco BBVA

Fecha: 31/octubre /2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14791773638

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 0 0 0 7 5 8 5 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

13. [illegible]: 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1000007585	2020 03 09

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
ROJAS	REYES	MAYRA	ALEJANDRA

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 32 D BIS A SUR 12 D 09

42. Correo electrónico: malealeja2018@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 2 4 3 5 2 5	3 0 4 4 2 3 3 0 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 1 10 08							

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 - 10 - 08 / 12 : 04 : 20

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: ROJAS REYES MAYRA ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-10-2021 12:04:09PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MAYRA ALEJANDRA ROJAS REYES identificado(a) con CC 1000007585 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **10/04/2021**

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 28 días del mes 9 del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 8:53:40
MAYRA ALEJANDRA R...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

IMG-20211015-WA0202.jpg