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 7700 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:	AIDEE SANCHEZ GOYENECHE			**C.C.**	51.873.695 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-10-20	**Fecha Terminación inicial:**	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 SEGURIDA	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.	Busqueda de usuario en la base datosanteriores filtrandolos que no han asistido a la ruta de promocionY mantenimiento de la salud	depuracion de base y entrega de base semanal
2	Realizar busqueda activa y canalizacion de los usuarios asignados o que consulten en los diferentes servicios de la subred	se realiza la gestion de la informacion mediante las cruces de datos por el curso de vidaa signado ,relizar busqueda por los aplicativos y se asigna citas segun curso de vida	depuracion de base y entrega de base semanal
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. 4	busqueda de usuarios en base de datos haciendo seguimiento a los que no han asisitido a las actividades de RPMS 2021	depuracion de base y entrega de base semanal
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	manejo de base para la realizacionde seguimiento a los usuarios que son adherentes a la RPMS 2021	depuracion de base y entrega de base semanal
5	Hacer Entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados.	busqueda de usuariosen la base de datos que no han asistido a la RPMS,relizar adscripcion al centro de atencion en salud según ubicacionde usuarioal mes	depuracion de base y entrega de base semanal
6	Apoyar en la elaboración de informes que se requieran.	asisitencia a las citaciones reuniones virtuales y presencialessegun requerimiento y orientacion de coordinadores	depuracion de base y entrega de base semanal
7	Informar a la líder de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso)	asisitencia a las citaciones reuniones virtuales y demas capapcitaciones	depuracion de base y entrega de base semanal
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.	asisitencia a las citaciones reuniones virtuales y demas capapcitaciones	depuracion de base y entrega de base semanal
10	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente	asistir a reuniones y capapcitaciones de RPMS	depuracion de base y entrega de base semanal
11	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS	asistir a reuniones y capapcitaciones de RPMS	depuracion de base y entrega de base semanal
12	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.	asistir a reuniones y capapcitaciones de RPMS	depuracion de base y entrega de base semanal
13	. Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	asistir a reuniones y capapcitaciones de RPMS	depuracion de base y entrega de base semanal
	Apoyar elaboración de informes que se requieran.		depuracion de base y entrega de base semanal

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

Aideesacner G
Firma del Contratista

C.C. 51.873.695 **de** BOGOTA

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

OK

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:

AIDEE SANCHEZ GOYENENCHE
C.C. 51873695 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 7700 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,

Aidee Sanchez.G

AIDEE SANCHEZ GOYENECHE
C.C. 51873695
Teléfono:3057866925
No Cuenta 008290291965 ahorros Banco de DAVIVIENDA

Fecha: 31/octubre /2021

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) AIDEE SANCHEZ GOYENECHE identificado(a) con cedula ciudadania 51.873.695, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Septiembre de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
16900773

CER-AFI

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14789087097

(415)7707212489984(8020) 000001478908709 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 7 3 6 9 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	5 1 8 7 3 6 9 5	1 9 8 5 1 1 0 7

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
SANCHEZ	GOYENECHE	AIDEE	

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: CL 75 A 63 68

42. Correo electrónico: eindee@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otra actividad		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	1 9 9 7 1 0 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		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. Anexa: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

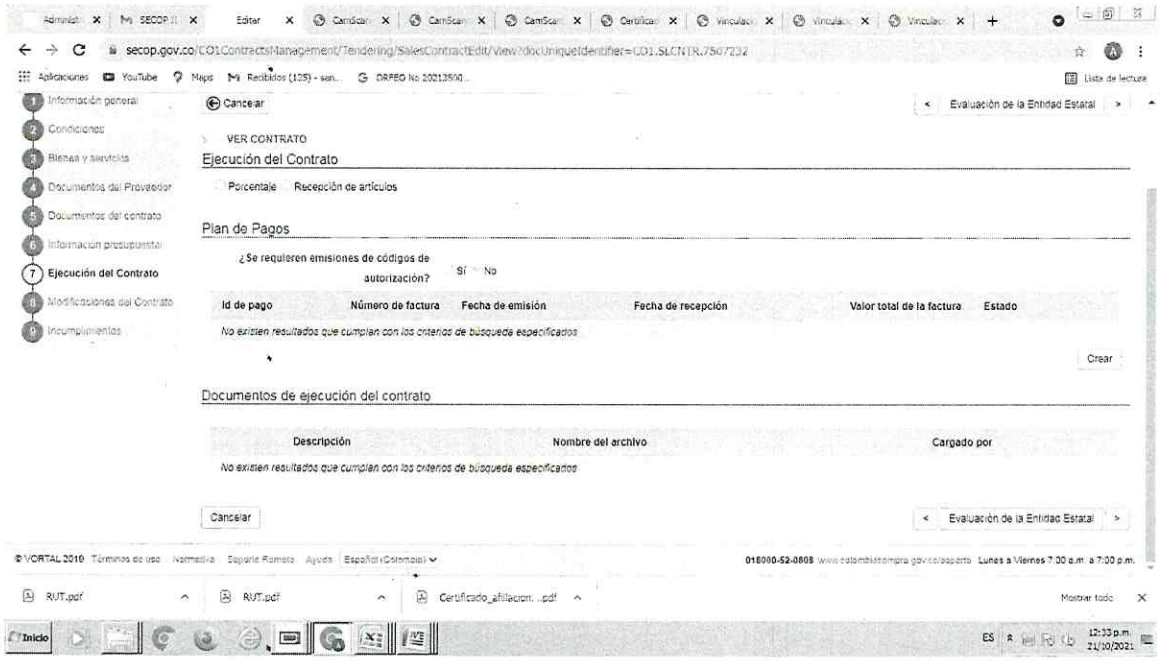
61. Fecha: 2021 - 09 - 29 / 17 : 53 : 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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: SANCHEZ GOYENECHE AIDEE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7507232
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
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
RUT.pdf
RUT.pdf
Certificado_afiliacion: ...pdf
Mostrar todo
Inicio
ES
12:33 p.m.
21/10/2021