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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7606 2021	**C.D.P. No.:**	3306	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS / ASISTENCIAL / AUXILIAR ENFERMERIA CONVENIO 0012-2021
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MARIA ISMENIA BARON OCHOA **C.C.** 52.519.600 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2021-10-19 **Fecha Terminación incial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 1.652.400

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 0	0
2				
3				
4				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 29.486.160	$ 29.486.160	$ 1.652.400	$ 27.833.760

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0012-2021 "RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIAS"

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-19 **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	Actividades desarrolladas dentro de la ruta de atención integral a victimas de violencia del convenio 0012-2021	Realice actividades desarrolladas dentro de la ruta de atencion integral a victimas de violencia del convenio 0012-2021	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
2	Servir de enlace entre el convenio 0012 - 2021 y el area de GESTION DEL RIESGO para todas las actividades que se derivan de la ejecucion del presente convenio	Servi de enlace entre el convenio 0012 - 2021 y el área de GESTIÓN DEL RIESGO para todas las actividades que se derivan de la ejecución del presente convenio	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
3	Actualizar diariamente las bases de pacientes victimas de violencia que envia GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clinica, consignados en el aplicativo DINAMICA GERENCIAL	Actualice diariamente las bases de pacientes victimas de violencia que envia GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clinica, consignados en el aplicativo DINAMICA GERENCIAL	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
4	Hacer cruce de las bases qué envia SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atencion a victimas de violencia	Realice cruce de las bases que envia SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atencion a victimas de violencia	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
5	Agendar el seguimiento a las victimas de violencia en cumplimiento a la normatividad vigente que deberán ser atendidos por los profesionales psico-sociales	Agende el seguimiento a las victimas de violencia en cumplimiento a la normatividad vigente que deberán ser atendidos por los profesionales psico-sociales	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
6	Conocer de las actividades que involucran todos los procesos del presente convenio por si las necesidades del servicio, los requieren en otra area	Realice actividades que involucran todos los procesos del presente convenio por si las necesidades del servicio, los requieren en otra area	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
7	Ejecutar actividades de la resolución 518 PIC que tengan que ver con las RIAS de violencias	Ejecute actividades de la resolución 518 PIC que tengan que ver con las RIAS de violencias	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica
8	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Porte el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Porte el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecucion de las actividades contractuales
9	Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto del presente convenio, Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realice las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto del presente convenio, Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

María I Barón Ochoa.

Firma del Contratista

C.C. **52.519.600** **de** **BOGOTÁ D.C**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**Maria Angelina Quiñones Sandoval**
CARGO:	**Directora de Urgencias**
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 31/10/2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

MARIA ISMENIA BARON OCHOA
C.C. 52519600

LA SUMA DE

UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($1.652.400)

Por concepto de 180 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 7606 2021, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE DE 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR ENFERMERIA CONVENIO 0012-2021, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Maria I Barón Ochoa

MARIA ISMENIA BARON OCHOA
C.C. No. 52519600
Teléfono: 3143766583 DIRECCION CALLE 90 B SUR # 1 - 47
N° CUENTA: 24059817282 CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL

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) MARIA ISMENIA BARON OCHOA identificado(a) con cedula ciudadania 52.519.600, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170501	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 2 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
16712211

CER-AFI

VIGILADO Supersalud

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA ISMENIA BARON OCHOA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52519600,** se encuentra afiliado/a desde **16/12/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de septiembre de 2021.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.