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 7605 2021	**C.D.P. No.:**	3306	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS / ASISTENCIAL / AUXILIAR ENFERMERIA ADMINISTRATIVO GESTION DEL RIESGO CONVENIO 0012-2021
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ERIKA TATIANA SANCHEZ CORREDOR **C.C.** 1.019.124.198 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2021-10-14 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 1.946.160

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 0	0
2	NOVIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	1041447833
3	DICIEMBRE	$ 1.946.160	$ 281.200	1042136871
3				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 29.486.160	$ 29.486.160	$ 5.250.960	$ 24.235.200

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:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 atención integral a victimas de violencia del convenio 0012-2021	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica
2	Servir 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	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 clínica en el aplicativo Dinamica
3	Actualizar diariamente las bases de pacientes victimas de violencia que envía GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clínica, consignados en el aplicativo DINAMICA GERENCIAL	Actualice diariamente las bases de pacientes victimas de violencia que envía GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clínica, consignados en el aplicativo DINAMICA GERENCIAL	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica
4	Hacer cruce de las bases que envía SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atención a victimas de violencia	Realice cruce de las bases que envía SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atención a victimas de violencia	Registro de historia clínica 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 clínica 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 área	Realice actividades que involucran todos los procesos del presente convenio por si las necesidades del servicio, los requieren en otra área	Registro de historia clínica 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 clínica 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 ejecución 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 clínica en el aplicativo Dinamica

Observaciones:

SIN NOVEDAD

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

Erika sanchez

Firma del Contratista

C.C. 1.019.124.198 **de** BOGOTÁ D.C

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

CUENTA DE COBRO No. 3

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

ERIKA TATIANA SANCHEZ CORREDOR
C.C. 1019124198

LA SUMA DE

UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS ($1.946.160)

Por concepto de **212 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7605 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR ENFERMERIA ADMINISTRATIVO GESTION DEL RIESGO 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,

ERIKA SANCHEZ

ERIKA TATIANA SANCHEZ CORREDOR
C.C. No. 1019124198
Teléfono: 3224043495 DIRECCION: CARRERA 109 # 142 - 62
N° DE CUENTA: 237458245 CUENTA DE AHORROS BOGOTA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06, 10:43:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042136871

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8870409270

PAGADO 06/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA TATIANA SANCHEZ CORREDOR		
Documento	CC1019124198	**Dirección**	CR 109 #142 - 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224043495
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRO	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1019124198	ERIKA TATIANA SANCHEZ CORREDOR	58	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner