

Cuenta de cobro 002 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

IRINA DEL CARMEN MARTÍNEZ ARRIETA
34.997.312 DE MONTERÍA

LA SUMA DE:

**DOSMILLONESDOCIENTOTREINTAYDOSMILTRECIENLOSETENTAYDOSMIL
PESOS M/CTE**

(\$2 232.372)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 8049 de 2021 correspondiente al mes de **DICIEMBRE DEL 2021**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 016 2021.

Cordialmente.



C.C. 34.997.312

TELEFONO: 3205870097

DIRECCION: KR 98 # 2-32

NUMERO DE CUENTA: 55002663481

BANCO: BANCOLOMBIA

FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE 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-1A-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 8049 2021 C.D.P. No.: 3728 Proceso al que pertenece: CONVENIO 0016-2021
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: IRINA DEL CARMEN MARTÍNEZ ARRIETA C.C.: 34.997.312 de: MONTERIA

Fecha Inicio: 2021-11-19 Fecha Terminación Inicial: 2021-01-15 Valor Mensual: \$ 2.232.372 Valor a cobrar: \$ 2.232.372

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	\$ 984.164	\$ 103.000	1037027830
2	DICIEMBRE	\$ 2.232.372	\$ 263.800	1037027923
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.241.507	\$ 4.241.507	\$ 3.216.536	\$ 1.024.971

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 016 2021.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las especificadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Asistir al Comité de Ciudadano	Se asistió al comité de ciudadano de familias priorizadas	Firma de actas y listado de asistencia
2 Acompañar la construcción de las Recomendaciones de Ciudadano en las familias de prioridad alta	Acompañar la elaboración de los planes de cuidado	planes de cuidado
3 Imprimir las Recomendaciones de Ciudadano para las familias con prioridad alta y media	Entrega de planes de cuidado	Planes de cuidado firmados
4 Concertar telefónicamente con cada familia preferiblemente con la persona que atendió la visita del Grupo Base el momento y el día en el que puede presentar y hacer entrega de las Recomendaciones de Ciudadano	Realizar llamadas telefónicas a las familias para la entrega de planes de cuidado	entrega de planes
5 Desplazarse a la casa de las familias con prioridad alta y media	Entrega de planes de cuidado	planilla de conductor
6 Otras actividades que la subred requiera según la operatividad de AMED. Lineamientos para cumplimiento de meta y productos. PRODUCTO: Familias de prioridad Alta y media con planes concertados y entregados. Seguimiento registrado en formato de secretaría de salud. Cumplimiento del 100% de los productos estipulados en los Lineamientos Técnico de secretaría de Salud CONVENIO 016 2021. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	apoyar en las demás actividades descritas en el contrato	documentos solicitados

Observaciones:

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

C.C.: 34.997.312 de MONTERIA

Irina Martínez
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA
Edison Esther Maury Bello	Directora Técnica Servicios Ambulatorios	<i>[Firma]</i>



Fecha creación reporte: 2021-12-16 04:42:56 PM Tipo Planilla:

I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: Noviembre 2021

Periodo Servicio: Noviembre 2021

Número Planilla: 50581371

SuAporte |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

PAGADO 16/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTINEZ ARRIETA IRINA DEL CARMEN	Dirección	CARRERA 98 # 2 20
Documento	CC 34997312	Teléfono	3205870097
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	CC 34997312
Representante Legal	MARTINEZ ARRIETA IRINA DEL CARMEN	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Educativa Cotización	NO	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA	IN	VA	AV	OT	RE	PR	PA</

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (Incapacidades a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 146.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

