

FIRMA		FIRMA	
CARGO:		CARGO:	
NOMBRE:		NOMBRE:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	

C.C. de		C.C. de	
1.073.677.794		1.073.677.794	
SOACHA		SOACHA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
PRODUCTO O EVIDENCIA		PRODUCTO O EVIDENCIA	
Confirmación de la visita por parte del usuario		Confirmación de la visita por parte del usuario	
Entrega de reporte final de visita		Entrega de reporte final de visita	
Agendamiento de citas según ordenes médicas generadas		Agendamiento de citas según ordenes médicas generadas	
Entrega a cada uno de los profesionales los usuarios correspondientes a la visitas programadas.		Entrega a cada uno de los profesionales los usuarios correspondientes a la visitas programadas.	
Comunicación vía telefónica con el usuario recordador todos los datos para su cita asignada		Comunicación vía telefónica con el usuario recordador todos los datos para su cita asignada	
Realizar un seguimiento de las inasistencias y establecer un nuevo contacto telefónico		Realizar un seguimiento de las inasistencias y establecer un nuevo contacto telefónico	
Control y registro de citas agendadas.		Control y registro de citas agendadas.	
Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a cumplimiento de citas, reprogramaciones, y oportunidad en la		Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a cumplimiento de citas, reprogramaciones, y oportunidad en la	

Ratificación de actividades para el periodo:		Ratificación de actividades para el periodo:	
Desde: 2023-05-18		Desde: 2023-05-18	
Hasta: 2023-05-31		Hasta: 2023-05-31	

COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023		COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023	
--	--	--	--

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

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.640.299	\$ 1.640.299	\$ 1.230.224	\$ 410.075

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR	ABICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nº	MES DE CUENTA	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	MAYO 2023	\$ 1.230.224	\$ 358.500	63424371	17/05/2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

N.º CONTRATO - OPS: PS 3446		N.º CONTRATO - OPS: PS 3446	
C.D.P. No. 2023		C.D.P. No. 2023	
Proceso que pertenece: 1399		Proceso que pertenece: 1399	
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA		Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA	
Unidad a la que pertenece: UMDES SANTA CLARA		Unidad a la que pertenece: UMDES SANTA CLARA	
Nombre del Contratista: CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES		Nombre del Contratista: CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES	
Fecha Inicio: 2023-05-18		Fecha Inicio: 2023-05-18	
Fecha Término: 2023-06-06		Fecha Término: 2023-06-06	
Valor Mensual: \$ 2.460.448		Valor Mensual: \$ 2.460.448	
Valor a cobrar: \$ 1.230.224		Valor a cobrar: \$ 1.230.224	
C.C. 1.073.677.794		C.C. 1.073.677.794	
SOACHA		SOACHA	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO		1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE CONTRATACION		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE CONTRATACION	
FORMATO INFORME Y CUENTA DE CORRO		FORMATO INFORME Y CUENTA DE CORRO	
CÓDIGO: AP-IA-PT-014		CÓDIGO: AP-IA-PT-014	
VERSIÓN: 03		VERSIÓN: 03	
FECHA: 2021-12-27		FECHA: 2021-12-27	

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

Cuenta de cobro 001- 2023

DEBE A:

CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES
C.C. 1.073.677.794

LA SUMA DE:

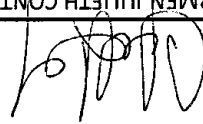
**(UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL DOCIENTOS VEINTICUATRO)
PESOS M/CTE
\$ 1.230.224**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS
5446 2023 correspondiente del 18 al 31 De mayo 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR DE
ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA
DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Cordialmente,



CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES

C.C. 1.073677794 DE SOACHA

Teléfono: 3506428976

Dirección: CARRERA 99 C # 55-03 SUR TORRE 13 APT 102

No Cuenta: 91220931426

Banco: BANCOLOMBIA

Fecha: 31 mayo 2023

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

. DATOS DEL APORTANTE

Cazón Social	CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES					
Documento	CC 1073677794			Dirección	CR 99C SUR #55 - 03	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3506428976	
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.			Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal				Identificación		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073677794	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres CONTRERAS BENAVIDES CARMEN JULIETH	Código Ciudad - Departamento 11001000 - 11	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral BOGOTÁ D.C.
Tipo Colitante	57 00							

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

[illegible]**V.TOTALES**[illegible]