

Formulario de contrato de servicios de apoyo de acuerdo a su perfil académico, para desarrollar las actividades relacionadas con los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicas, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Salud Centro Oriente E.S.E. con disponibilidad de la Misión y Visión de la misma.

Sección 1: Datos Generales del Contrato. Incluye: No. Contrato (PS 4307 2021), CDP (750), Proceso (GESTION HOSPITALARIA), Unidad (UMIBES SANTA CLARA), Nombre del Contratista (JENNY CAROLINA ARIZA CORREA), Fecha Inicio (2021-03-23), Fecha Terminación (2021-04-30), Valor Mensual (\$ 6.392.000), Valor a Cobrar (\$ 6.392.000).

Sección 2: Informe de Actividades Realizadas y Avance en el Cumplimiento del Objeto del Contrato. Incluye una tabla de actividades con columnas: AÑO/OTRO M, VALOR ADICIÓN, CDP, FECHA DE INICIO, FECHA DE TERMINACIÓN, N.º CTA, MES DE CUENTA DE CORRIENTE, VALOR A PAGAR, VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL, NÚMERO DE PLANILLA.

Sección 3: Descripción del Desarrollo. Incluye una tabla de actividades con columnas: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN, PRODUCTO O EVIDENCIA.

Sección 4: Firmas. Incluye: Firma del Contratista (Jenny Carolina Ariza Correa), Firma del Supervisor de Contratos (GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ), Cargo (REFERENTE GESTION HOSPITALARIA).

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 4307 Mes ABRIL de 2021

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

DEBE A:

Nombre: JENNY CAROLINA ARIZA CORREA

C.C. No. 1.032.378.023 DE BOGOTA

La suma de: \$6.392.000

Total Horas: 68

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4307-2021, correspondiente al mes de ABRIL 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE **PEDIATRA INTENSIVISTA** PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JENNY CAROLINA ARIZA CORREA

C.C. No. 1.032.378.023

Teléfono: 3102304937

Información básica de la planilla

Empresa: JENNY CAROLINA ARIZA CORREA NIT: 1032378023
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 49772811
Fecha de vencimiento: 07/04/2021
Fecha de Pago: 07/04/2021

Periodo liquidación Pensiones: marzo 2021
Periodo liquidación Salud: marzo 2021
Total a pagar: \$2,049,800
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA Número Autorización: 947932807
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$153,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,071,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filiar	1		\$0	\$37,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$787,500
						\$2,049,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

CTO 4307

H68 (94.000) \$6392.000

\$2.012.000