

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6449 2021 C.D.P. No.: 1846 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO
Unidad a la que pertenece: SAN CRISTOBAL
Nombre del Contratista: SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS C.C. 1013 650 316 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2021-06-16 Fecha Terminación Inicial: 2021-08-15 Valor Mensual: \$ 2.675.200 Valor a cobrar: \$ 2.796.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.188.800	2395	2021-08-15	2021-09-15
2	\$ 1.459.200	2859	2021-09-16	2021-09-30
3	\$ 1.337.600	3067	2021-10-01	2021-10-15
4	\$ 1.337.600	3256	2021-10-16	2021-10-31
5	\$ 2.675.200	3455	2021-11-01	2021-11-30
6	\$ 2.796.800	3896	2021-12-01	2021-12-31
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	JUNIO	\$ 1.033.600	\$ 382.100	51148162
2	JULIO	\$ 2.675.200	\$ 345.000	51730234
3	AGOSTO	\$ 2.675.200	\$ 331.200	52171377
4	SEPTIEMBRE	\$ 2.918.400	\$ 331.400	53010291
5	OCTUBRE	\$ 2.675.200	\$ 361.400	53640220
6	NOVIEMBRE	\$ 2.675.200	\$ 331.200	54401982
7	DICIEMBRE	\$ 2.796.800	\$ 331.100	55197134
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
	\$ 5.654.400	\$ 17.449.600	\$ 17.449.600	\$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO AMBULATORIO Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios profesionales como enfermera en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan los auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio, de acuerdo a las necesidades del servicio, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, otorgándose las guías y protocolos definidos por la Subred. 2. Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia. 3. Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública. 4. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la	1. Prestar sus servicios profesionales de enfermería de acuerdo a normatividad y lineamientos vigentes, en la UPA 1 de Mayo 1.1. Toma de citologías: 98 1.2. Consejería: 85 1.3. Consulta gestantes: 11 1.4. Capacitación al personal del CAPS Primero de mayo de estrategia IAMII 1.5. Consulta CYD: 16 1.6. Consulta PF: 115 1.7. Revisión y actualización de Ruta de CCU (UPA 1 de Mayo) 1.8. Consulta joven: 7 1.9. consulta preconcepcional 0 educación en salud PYD	RIPS
2			
3			

Observaciones:

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

Lorena Martinez

Firma del Contratista

C.C. 1013 650 316 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CARMEN ROBLES
CARGO:	LIDER CEDES
FIRMA	

Cuenta de cobro DICIEMBRE - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS

C.C. 1013650316 de Bogotá

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEISMIL OCHOCIENTOS
PESOS (\$2.796.800)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6449 de 2021 correspondiente al mes de diciembre de 2021

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Lorena Martinez

SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS

C.C: 1013650316

Teléfono: 3144088153

Dirección: AV CL 57 R SUR 73I 35

Número de cuenta: 668978229

Tipo de cuenta: AHORROS

Banco: AV VILLAS

Fecha de generación de cuenta: 31-diciembre -2021

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013650316	SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS	CARRERA 19 D BIS # 1 C.-59	3144088153	LORENA.MARTINEZ03@HOTM AIL.COM	
ORMA ENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
JNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

TOTALES SALUD													
EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
08	Compensar/ EPS	861066942-7	133.800	0		0		0	0	0	0	133.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	26,100				26,100	0	0	26,100			261	26,100	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	133.800	133.800
Pensión	1	171.200	171.200
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	331.100	331.100

TOTALES PARAFISCALES				
Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

 **SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS**

ha completado el curso

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

diciembre 2, 2021

