

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6495-2022	C.D.P. No.:	3593	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	OLIVER ALEJANDRO CUMBE DUSSAN			C.C.	12.203.761
				de:	GARZON HUILA
Fecha Inicio:	2022-11-08	Fecha Terminación Inicial:	2022-12-31	Valor Mensual:	\$ 2.874.264
				Valor a cobrar:	\$ 2.874.264

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	\$ 2.202.561	\$ 0	0	
2	DICIEMBRE	\$ 2.874.264	318.200 - 48.000	1050974760 - 1051004996	1/12/2022 - 14/12/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.077.866	\$ 5.077.866	\$ 5.076.825	\$ 1.041

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

OBJETO DEL CONTRATO

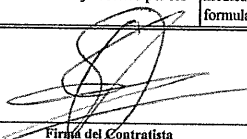
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DEL 2022

Relación de actividades para el período: Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

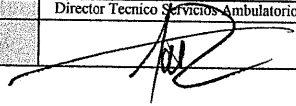
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Acompañar la construcción de las Recomendaciones de Cuidado en las familias de prioridad alta.	revisión de historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el equipo base	verificación de las az con sus respectivos formatos y verificación del drive
2	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 los medicamentos ordenados	especificar la lapoblación para la entrega de medicamentos en casa para lo cual se define : gestantes con dificultad para el desplazamiento mayores de 60 años con discapacidad y usuarias crónicas controladas	archivo de caracterización con recomendaciones realizadas
3	Desplazarse a la casa de las familias con prioridad alta y media para la entrega de medicamentos	apoyar entrega de familias por parte del auxiliar de enfermería motorizado	formatos de firmas de recibido en planilla de auxiliares
4	Como actividades que la subred requiere seguir la operatividad, Lineamientos para cumplimiento de metas 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	el auxiliar de enfermería o regente de farmacia, tras recibir diariamente por parte del gestor familiar el listado de usuarios afiliados a la eps capital salud con abordaje efectivo por los medicamentos a los usuarios priorizados	revisión en dinámica de ordenes medicas, laboratorios y medicamento formulados por el medico

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.


C.C. 12.203.761 de GARZON HUILA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

Cuenta de cobro (02) - 2022

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

DEBE A: OLIVER ALEJANDRO CUMBE DUSSAN

C.C. 12203761 de **GARZON HUILA**

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS
SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

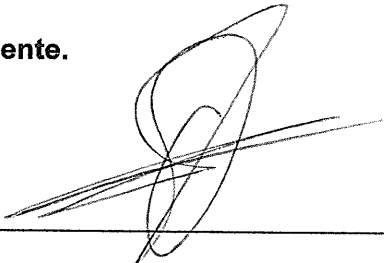
(\$\$ 2.874.264)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6495 - 2022 correspondiente al mes de DICIEMBRE del 01 al 31 del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUD RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002 DEL 2022.

Cordialmente.



C.C.: 12203761 DE GARZON HUILA

TELEFONO: 3156639624

DIRECCION: CL 36 K SUR # 4-50

NUMERO DE CUENTA: 0560007360039478 CORRIENTE

BANCO: DAVIVIENDA

FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31/12/2022



Prefectura

Fecha creación reporte: 2022-12-14, 08:23:23 AM

Fecha creación reporte: 2022-12-14, 08:23:23 AM

Nro Planilla Corregida: 1050974760

Periodo Cotización: octubre de 2022

Periodo Servicio: octubre de 2022

Referencia pago (PIN): 8840065800

Fecha límite de pago: 2022-11-16

GUARDADA 14/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888840065800000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)77099988485884(8020)8840065800(3900)00000000(96)209991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Correspondencia: 4172 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfándil - Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente





PAGADO 14/12/2022

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

Página 1 de 1

