

No. CONTRATO - OPS:

PS 6495-2022

C.D.P. No.:

3593

Nombre del Contratista:

OLIVER ALEJANDRO CUMBE DOSSAN

Fecha Inicio:

2022-11-08

Fecha Terminación Inicial:

2022-12-31

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Proceso que pertenece:
Servicio al que pertenece:
Unidad a la que pertenece:

CONVENIO 0002-2022
CONSULTA EXTERNA
UMHES SANTA CLARA

C.C.:

12.203.761

de:

GARZON HUILA

Valor Mensual:

\$ 2.874.264

Valor a cobrar:

\$ 2.874.264

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.874.264	4080	2022-01-01	2022-01-31
2	\$ 2.874.264	230	2023-01-01	2023-02-28
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	12/2022 - 14/12/24
3	ENERO	\$ 2.874.264	\$ 366.600	8857819940	11/1/2022
4	FEBRERO	\$ 2.874.264	\$ 359.500	8866297280	14/2/2023
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.077.866	\$ 10.826.594	\$ 10.825.553	\$ 1.041

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

SISTAS SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUD RED INTEGRADA DE

SISTAS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DEL 2022

Desde:

2023-02-01

Hasta:

2023-02-28

OBLIGACIONES ESPECIFICAS
(Las estipuladas en la minuta)

Acompañar la construcción de las Recomendaciones de Cuidado en las familias de prioridad alta.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

PRODUCTO O EVIDENCIA

Conectar 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

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

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

Conectar 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

el auxiliar de enfermería o regente de farmacia, las recibir diariamente por parte del gestor familiar el listado de usuarios afiliados a la cps capital salud con abordaje efectivo por los medicamentos a los usuarios priorizados

revisión en dinámica de órdenes médicas, laboratorios y medicamento formulados por el médico

aciones:

Se debe contractual anotar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, o en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera venida de con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martínez
CARGO:	Director Técnico Servicios Ambulatorios 1-10 febrero
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	Garzon Huila
CARGO:	Director Técnico Servicios Ambulatorios (E) 14/23 febrero
FIRMA	

Cuenta de cobro (04) - 2023

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 DOSCIENTOS
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 FEBRERO del 01 al 28 del 2023

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.

Oliver Alejandro Cumbe

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: 28/02/2023

Fecha creación reporte: 2023-02-14, 04:19:22 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1051951336

Periodo Cotización:

enero de 2023

Periodo Servicio: enero de 2023

Referencia pago (PIN): 8866297280

PAGADO 14/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

I. DATOS DEL APORTANTE			
Razón Social	OLIVER ALEJANDRO CUMBE		
Documento	CC12203761	Dirección	CL 36K SUR #4 - 50 ESTE MZ 5 CA 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3156639624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																	Total					
Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET F	RET P	TIE	TIA	TAP	TIP	OT	SV	BLM	RE	LMA	AVP	AF	BC Pension	Aporte Pension	Administradora	BC Salud	Aporte Salud	Tarifa	BC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	BC Caja	Aporte Caja	Aporte SERA	Aporte ICSP	ERAP	Aporte Minderero	Total					
CC 12203761	OLIVER ALEJANDRO GUMBE DUSSAN	56	00															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.190.000	\$ 185.500	(EP-5005) EPS SANTAS	\$ 1.190.000	\$ 145.000	2,436	\$ 1.190.000	\$ 28.300	(MIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.000

III.TOTALES

III.TOTALES														SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA		TOTAL INTERESES DE MORIA		TOTAL FINAL	
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Seris	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP						
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 600	\$ 359.500			

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**¡El Poder
de la SIMP**