

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:	2022-11-09	Fecha Terminación inicial:	2022-12-31	Valor Mensual:	\$ 2.874.264	Valor a cobrar:	\$ 2.202.561

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					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL
DEL CONTRATO
\$ 5.077.866

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO
\$ 5.077.866

PAGOS REALIZADOS
\$ 2.202.561

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.875.305

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

OBJETO DEL CONTRATO

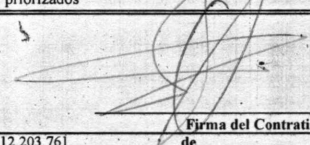
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DEL 2022

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-09 Hasta: 2022-11-30

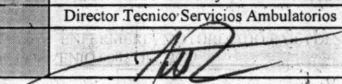
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Acompañar la construcción de las Recomendaciones de Cuidado en las familias de prioridad alta.	revisión de historia clínica 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 población 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 usuarios crónicos controlados	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. Otras actividades que la sustrato requiera según 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	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 Técnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

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

Cuenta de cobro (01) - 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 DOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO
PESOS M/CTE**

(\$2.202.561)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6495 - 2022 correspondiente al mes de NOVIEMBRE del 09 al 30 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 GARZÓN HUILA

TELÉFONO: 3156639624

DIRECCIÓN: CL 36 K SUR # 4-50

NÚMERO DE CUENTA: 0560007360039478 CORRIENTE

BANCO: DAVIVIENDA

FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 30/11/2022



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

18/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OLIVER ALEJANDRO CUMBE
DUSSAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **12203761**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	0560007360039478
Saldo a la fecha	10,152.40 Pesos
Fecha de apertura	17/07/2012

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CE-006 - 0000000100 – 2021

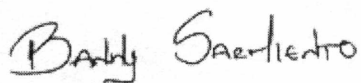
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 12203761
NOMBRES Y APELLIDOS	Cumbe Dussan, Oliver Alejandro
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	25/02/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cumbe Dussan, Oliver Alejandro, a los 15 días del mes de septiembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación