

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3219 2023 / C.D.P. No.: 322 Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2022
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DARCY MANYIBER ORTIZ HORTUA C.C. 1.121.959.858 de: VILLAVICENCIO

Fecha Inicio: 2023-02-03 Fecha Terminación Inicial: 2023-02-28 Valor Mensual: \$ 3.736.488 Valor a cobrar: \$ 3.736.488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.736.488	557	2023-02-03	2023-02-28
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	FEBRERO	\$ 3.472.497	N/A	N/A	N/A
2	MARZO	\$ 3.736.488	\$ 431.600	6626965	13/03/2023
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
	\$ 3.611.938	\$ 7.348.426	\$ 7.208.985	\$ 139.441

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES/CIENCIAS AMBIENTALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-02-03 Hasta: 2023-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la matriz)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Identificar los líderes comunitarios (veedores ciudadanos, presidentes de juntas de acción comunal, administradores de conjuntos residenciales y otros actores locales relevantes).	A partir del reconocimiento del territorio, se debe establecer contacto con los líderes comunitarios quienes se han identificado importantes para el desarrollo del programa.		Cartografía Social, mapas temáticos, actas y listado de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
2	Programar una reunión con los actores sociales locales, antes de la llegada de los EAC, buscando lograr la mejor estrategia para la aceptación de la estrategia en las familias a ser visitadas.	Una vez se realice la apertura de los sectores catastrales, los principales participantes serán los líderes comunitarios quienes a partir de su conocimiento en el territorio, aportarán al desarrollo de la operatividad.		Actas y listado de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
3	Realizar un acercamiento integral con los líderes para conocer de primera mano la historia del territorio, indagar sobre la situación de salud de la población y los aspectos que inciden positiva y/o negativamente sobre la forma como la comunidad aborda estos aspectos.	El conocimiento de las necesidades sociales del territorio les podrán brindar los líderes comunitarios quienes se estima sean conocedores de la población vulnerable presente en el sector.		Actas y listado de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
4	Identificar y hacer uso de las estrategias de divulgación y comunicación de los territorios para socializar las actividades del Modelo Territorial de Salud apoyando la divulgación del MTS.	La socialización de la información en el territorio será una de las metas bandera del equipo de avanzada puesto que permitirá el reconocimiento del programa para llevar a cabo el objetivo del programa.		Volantes, Actas y listados de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
5	Participar en las Mesas Locales de Cuidado con el fin de articular las acciones de la Línea de EAC con las otras líneas del Modelo.	A partir de las acciones realizadas en el territorio se aportan elementos que contribuyen al desarrollo de los planes locales de cuidado.		Actas y listado de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
6	Identificar Límites y puntos de referencia de la comunidad: iglesias, tiendas, escuelas, parques, entre otros.	Lo identificado será evidenciado en los mapas temáticos para poder retroalimentar las salidas gráficas de los geógrafos.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
7	Identificar la Existencia de entidades públicas y privadas de salud.	La presencia de entidades que no hacen parte de la subred, permitirá desarrollar una articulación intersectorial que incidan positivamente en el desarrollo del programa.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
8	Identificar Infraestructura local, vías de acceso y espacios recreativos existentes.	La identificación de los elementos nombrados permiten entender la incidencia en la vulnerabilidad que puede presentar la población para obtener los servicios de salud.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
9	Identificar Manzanas a bordoables con sus prolios y características de infraestructura de las mismas.	Durante la caracterización de los sectores catastrales se identifican las diferentes manzanas que serán abordadas por los diferentes equipos del programa.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
10	Focos de inseguridad y contaminación ambiental.	Los focos de inseguridad serán abordados en compañía de las instituciones encargadas para que el desarrollo de la operatividad no sea afectada por lo mismo.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
11	Identificar Conglomerados de población diferencial y/o con condiciones de vulnerabilidad que meriten ser atendidas por los EAC	La planeación de conglomerados para la atención oportuna de población que requieren un acompañamiento médico parte de la articulación sectorial que se desarrolle con coordinadores locales y otras instancias que trabajan en el territorio.		Base de datos, actas y listado de asistencia. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
12	Identificar El orden y la manera de intervención del sector catastral.	Analizar y entender las dinámicas territoriales permitirán tener un mayor impacto en la operatividad del programa, atendiendo un número significativo de usuarios.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
13	Identificar Ubicación e identificación de familias vulnerables con situaciones, riesgos y eventos de interés en salud pública, de manera que puedan ser abordadas prioritariamente.	Si la población presenta las anteriores características, serán priorizadas e identificadas en la salida gráfica entregada al grupo de geógrafos con el fin de garantizar su atención oportuna.		Cartografía Social y Mapa temáticos. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.
14	Entre otras actividades que permitan la ejecución del CONVENIO 0002 DE 2022.	Se cumplen con actividades que aportan al desarrollo del programa.		Actas de compromiso. La información reposa en la AZ del equipo de avanzada.

Observaciones:

Nota: La firma contractual anterior la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener convenio 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. 1.121.959.858 de VILLAVICENCIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Juli Rodríguez Bautista
CARGO:	Dirección de Servicios Ambulatorios
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA:	N/A

Villavicencio

Cuenta de cobro (2) - 2023 ✓

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DARCY MANYIBER ORTIZ HORTUA

C.C. 1121959858 de VILLAVICENCIO

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO
PESOS M/CTE ✓

(\$3.736.488)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3219 2023** ✓
correspondiente desde el 1 hasta 31 de **marzo** 2023. ✓

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES/CIENCIAS AMBIENTALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022

Cordialmente.



C.C.: 1121959858

TELEFONO: 3046464471

DIRECCION: CALLE 82 A #22-44

NUMERO DE CUENTA: 0550488422309028

BANCO: DAVIVIENDA

FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31 de marzo 2023. ✓

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121959858	DARCY MANYIBER ORTIZ HORTUA		Calle 82A 22 44	7011080	darcy.241998@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS UPC
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66269865	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$431.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	174.400	0		0		0	0	0	0	174.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	223.200	0	0	0	0	0	0	0	223.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.000				34.000	0	0	34.000			340	34.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	174.400	174.400
Pensión	1	223.200	223.200
Riesgos Laborales	1	34.000	34.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	431.600	431.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121959858	DARCY MANYIBER ORTIZ HORTUA		Calle 82A 22 44	7011080	darcy.241998@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66269865	\$431.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Bebe	Embarazo	Columna estéril	Embarazo	Ind. x	Ind. y	Ind. z	Ind. w	Ind. v	Ind. u	Ind. t	Ind. s	Ind. r	Ind. q	Ind. p	Ind. o	Ind. n	Ind. m	Ind. l	Ind. k	Ind. j	Ind. i	Ind. h	Ind. g	Ind. f	Ind. e	Ind. d	Ind. c	Ind. b	Ind. a			
1	CC	1121959858	ORTIZ HORTUA DARCY MANYIBER	57	0				N	X																											

PAGADA