

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 8023 2022 C.D.P. No.: 377 Proceso que pertenece: CONVENIO 0016 2021
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UHIMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE C.C. 80 248 271 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 27-04-2022 Fecha Terminación inicial: 2022-06-16 Valor Mensual: \$ 2.232.372 Valor a cobrar: \$ 2.232.372

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				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ABRIL	\$ 192.064	\$ 0	0	
2	MAYO	\$ 2.232.372	\$ 322.800	104520681	9/05/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

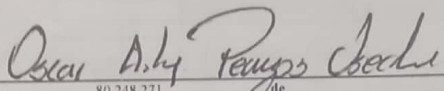
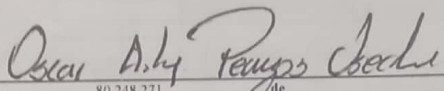
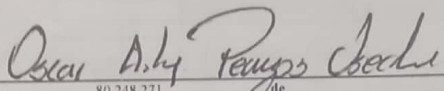
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.869.455	\$ 3.869.455	\$ 2.424.436.000	\$ 1.445.019

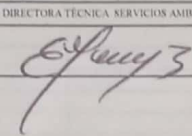
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 016 2021

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-05-01 Hasta: 2022-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Asistir al Comité de Cuidado semanalmente	Se asistió a comité de cuidado correspondiente al mes de enero de 2022, participando de las capacitaciones y talleres de la Secretaría Distrital de Salud, Sub Red Centro Oriente, y presentación de las familias priorizadas en alta.	Firma de actas y listado de asistencia.
2	Acompañar la construcción de las Recomendaciones de Cuidado en las familias de prioridad media, alta con base a la información recolectada por el equipo base	Apoyar la revisión del formato de caracterización familiar y ambiental.	Se relacionan actividades a realizar diarias en cronograma solicitado por gerencia
3	Imprimir las Recomendaciones de los planes de Cuidado para las familias con prioridad alta y media, concertar telefónicamente con cada familia preferiblemente con la que atendió la visita del Grupo Base, el momento y el día en el que puede presentarse y hacer entrega de las Recomendaciones de Cuidado	Se realiza el desplazamiento al domicilio de las familias y se entregan los respectivos planes de cuidado bajo la priorización de las familias.	Se le entrega a las familias y ellos firman recibido y se archiva en AZ de cada equipo base.
4	Verificar en Dinámica las respectivas ordenes medicas ordenadas como medicamento, interconsultas, laboratorios, entre otros, por el doctor del equipo base, y verificación en Dinámica de las Historias Clínicas	Realizar el desplazamiento al domicilio llevando ordenes medicas a las familias que fueron ordenadas por el medico del equipo base.	Se entrega a la familia, firman el recibido, se archiva en el AZ, y se suben al Drive segun el gestor.
5	Realizar los cronogramas de cada mes con las actividades a realizar Y Este perfil realiza la anotación del formato N 5 seguimiento equipo en la priorización de las familias caracterizadas en alta media y baja.	Apoyar entrega de plan de cuidado a las familias por parte del auxiliar de enfermería, en las fichas de caracterización en la pestaña seguimiento equipo la auxiliar prioriza la familia alta, media y baja.	Firmas de cronogramas y archivados en AZ, Se socializa la fecha tanto del plan de cuidado como las recomendaciones

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27		
6. Otras actividades que la subred requiera según la operatividad de AMED, Lineamientos para cumplimiento de metas y productos PRODUCTO Familias de prioridad Alta y media con planes concertados y entregados. Seguimiento registrado en formato de secretaria de salud Cumplimiento del 100% de los productos estipulados en los Lineamientos Técnico de secretaria de Salud. CONVENIO 016 2021. Contenidas en el formato de necesidad de personal que	Apoyar junto con el psicólogo los resultados de las visitas complementarias realizadas y diligenciamiento de base de datos y en el tablero de la SDS.	Diligenciar bases de datos. Apoyo a la revisión de la HC en Dinámica,		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> 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. </td> <td style="width: 60%; text-align: center;">  C.C. 80 248 271 de BOGOTÁ </td> </tr> </table>			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. 80 248 271 de BOGOTÁ
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. 80 248 271 de BOGOTÁ			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTORA TÉCNICA SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

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

Cuenta de cobro (02) - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A: OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE

C.C. 80248271 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS
PESOS M/CTE

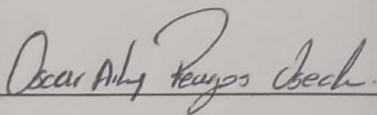
\$ 2.232.372

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5023 2022
correspondiente del 1 al 31 de MAYO del 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA
GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS
AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E CONVENIO 016 2021.

Cordialmente.



C.C.: 80248271 DE BOGOTA
TELÉFONO: 3223868022
DIRECCIÓN: CRA 52 NO 55 140
NÚMERO DE CUENTA: 004870451640 DE AHORROS
BANCO: DAVIVIENDA 31/05/2022

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-19, 03:05:47 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1046202027

Nro Planilla Corregida: 1045200681

Periodo Cotización: abril de 2022

Periodo Servicio: abril de 2022

Referencia pago (PIN): 8863459100

PAGADO 19/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE			Dirección	CR 55 #152 - 40 MAZUREN
Documento	CC80248271			Teléfono	3223868022
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TAP	VSP	VEP	COB	VT	VE	SE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBP Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporta SENA	Aporta ICBF	ESAP	Aporta Ministerio	Total
CC 80248271	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	03	00							A									0	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.132.308	\$ 181.200	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.132.308	\$ 141.600	0,000	\$ 0	\$ 0	(NN-CG) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 322.800	
CC 80248271	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	50	00							C									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.132.308	\$ 181.200	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.132.308	\$ 141.600	2,436	\$ 1.132.308	\$ 27.600	(NN-CG) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 390.400	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 1.132.308	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.600	\$ 0	\$ 27.600

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 lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-09, 10:41:06 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1045200681

Periodo Cotización: abril de 2022

Periodo Servicio: abril de 2022

Referencia pago (PIN): 8846967230

PAGADO 09/05/2022

OS DEL APORTANTE

Social	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	Dirección	CR 55 #152 - 40 MAZUREN
Identificación	CC80248271	Teléfono	3223868022
Estado de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Estado de Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Domicilio	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	NINGUNA ARP
Afiliados	1		

DETALLE DEL APORTANTE

Detalle del Afiliado																																		
Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
id	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RETP	RETE	TAR	TAR	TAR	VSP	CON	VST	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	Tarifa	ISC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradores	ISC Caja	Aportes Caja	Aportes SERA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total				
1	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	02	00																	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 322,800				

TOTALES

IC Pensiones	ISC Salud	ISC Riesgos	ISC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.132.308	\$ 1.132.308	\$ 0	\$ 0	\$ 181.200	\$ 141.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 322.800	\$ 0	\$ 322.800

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 444634 - Call: 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 lo SIMPLE!