

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                         |                                 |                            |            |                            |                    |
|-------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------|----------------------------|--------------------|
| No. CONTRATO - OPS:     | PS 5729 2022                    | C.D.P. No.:                | 2961       | Proceso que pertenece:     | CONVENIO 0002-2022 |
|                         |                                 |                            |            | Servicio al que pertenece: | CONSULTA EXTERNA   |
|                         |                                 |                            |            | Unidad a la que pertenece: | UMHES SANTA CLARA  |
| Nombre del Contratista: | HASS BLEIDIS ESCORCIA RODRIGUEZ |                            |            | C.C.                       | 1.085.106.414      |
| de:                     | BOGOTA                          |                            |            |                            |                    |
| Fecha Inicio:           | 2022-09-14                      | Fecha Terminación Inicial: | 2022-11-07 | Valor Mensual:             | \$ 2.299.448       |
|                         |                                 |                            |            | Valor a cobrar:            | \$ 537.371         |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                | \$ 3.061.765  | 3261 | 2022-10-09      | 2022-11-07           |
| 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      | SEPTIEMBRE             | \$ 1.299.688  | \$ 0                        | 0                  | 0                      |
| 2      | OCTUBRE                | \$ 2.299.448  | \$ 309.400                  | 58633276           | 30/9/2022              |
| 3      | NOVIEMBRE              | \$ 537.371    | \$ 309.400                  | 59270240           | 28/10/2022             |
| 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 |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 4.215.655               | \$ 5.292.063             | \$ 4.136.507     | \$ 1.155.556       |

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

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO 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: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-07

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                   |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                   | PRODUCTO O EVIDENCIA                           |
| 1 Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinará el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención médica. | se realiza verificación de las atenciones de salud que requiere el usuario para así poder realizar el proceso de facturación | Base con registro de agendamiento, facturación |
| 2 Hará el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | verificación de historia clínica para hacer el respectivo agendamiento de citas acorde a la población                        | Base con registro de agendamiento, facturación |
| 3 Verificará en historia clínica las ordenes medicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y realizara agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.                                                                                                                                                                                                                                  | se verifica historioia clinica del usuario para hacer el respectivo diligenciamiento                                         | Base con registro de agendamiento, facturación |
| 4 Ejecutará las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo.                                                                                                                                                                                                                        | cumplir con las funciones establecidas                                                                                       | Base con registro de agendamiento, facturación |
| 5 Entre otras actividades para la operatividad del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | cumplir con las demas funciones que requiera el convenio en base al perfil establecido                                       |                                                |

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.

Hassbleidis E.R.  
Firma del Contratista  
de BOGOTA

#### 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 03 - 2022

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

**DEBE A:**

HASSBLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ

C.C. 1085106414 de BOGOTÁ

**LA SUMA DE:**

**QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRECIENTOS SETENTA Y UNO  
PESOS M/CTE (\$ 537.371)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5729 2022 correspondiente del 1 al 07 de noviembre del 2022

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 002 2022

**Cordialmente,**

Hassbleidis Escorcía R.

HASSBLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ

C.C.1085106414

Teléfono: 3143888432

Dirección: KR 13F ESTE 74C 52 SUR

No Cuenta 0079239083 AHORRO BANCO BBVA

Fecha: 30 de noviembre 2022



# SuAporte |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-28 01:20:08 PM

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

99270240

Periodo Cotización: Octubre 2022

Periodo Servicio: Octubre 2022

PAGADO 28/10/2022

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                        |                    |                           |
|---------------------|----------------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social        | HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ | Dirección          | CL 75 B SUR #13 - 57 ESTE |
| Documento           | CC 1085106414                          | Teléfono           | 3143888432                |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                          | Forma Presentación | UNICO                     |
| Tipo Persona        | NATURAL                                | Departamento       | BOGOTA D.C.               |
| Ciudad              | BOGOTA                                 | Identificación     | CC 1085106414             |
| Representante Legal | HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ | ARP                | ARL SURA                  |
| Total Afiliados     | 1                                      |                    |                           |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| II. DETALLE DEL APORTANTE |                                        |               |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |                |                |                |                |                         |              |            |             |                |                |                        |             |              |             |      |                    |       |            |
|---------------------------|----------------------------------------|---------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|------|--------------------|-------|------------|
| Datos del Afiliado        |                                        |               |                    | Novedades |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones      |                |                | Salud          |                         |              | Riesgos    |             |                | Cajas          |                        |             | Parafiscales |             |      | Total              |       |            |
| Identificación            | Aportes y Beneficios                   | Red Cobertura | Subsidio Cobertura | RED       | RED | RED | RED | RED | RED | RED | RED | Administradora | IBC Percepción | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud               | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja               | Aporte Caja | Aporte SENA  | Aporte ICSP | ESAP | Aporte Manutención | Total |            |
| CC 1028106414             | HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ | 57            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     | 2 300 000 000  | PROTECCION     | \$ 1'000.000   | \$ 160.000     | EP2002 HALLAR HOTAL EPS | \$ 1'000.000 | \$ 120.000 | 2.436       | \$ 1'000.000   | \$ 24.400      | INNOVATI INNOVATI S.A. | 10          | 10           | 10          | 10   | 10                 | 10    | \$ 309.400 |

## III. TOTALES

| IBC Salud    | IBC Caja     | Aporte Pension | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte SENA | Aporte ICSP | ESAP | Aporte Manutención | Total      |
|--------------|--------------|----------------|--------------|----------------|-------------|-------------|------|--------------------|------------|
| \$ 1'000.000 | \$ 1'000.000 | \$ 160.000     | \$ 120.000   | \$ 24.400      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 309.400 |

Página 1 de 1

ARUS. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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



Powered by CamScanner