

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6437 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: CAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS C.C. 100.252.180 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2022-11-08 Fecha Terminación inicial: 2022-12-31 Valor Mensual: \$ 2.299.448 Valor a cobrar: \$ 1.749.580

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	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 2022	\$ 1.749.580	\$ 0		
2					
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
	\$ 4.215.655	\$ 4.215.655	\$ 1.749.580	\$ 2.466.075

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA 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: 2022-11-08 Hasta: 2022-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	El auxiliar de enfermería realizará 1 relevo por semana de 4 horas por hogar acordado con la dupla y tendrá en cuenta lo descrito en el numeral de proceso de identificación.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
2	Se espera que el auxiliar de enfermería que se asigne a cada hogar pueda establecer una relación de confianza que le permita encargarse de la totalidad de jornadas de relevo en el hogar que le sea asignado.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
4	Este acompañamiento o relevo tendrá un enfoque de fortalecimiento de la autonomía, cualificar la labor de cuidador y generar bienestar al cuidador, mejorando así la calidad de vida de la dupla.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
6	Realizar la toma de signos al inicio y al finalizar el relevo	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
6	Si durante el relevo se realiza alguna salida de la casa, (salida que será en los alrededores del lugar de vivienda de la dupla), y adicionalmente debe hacer parte del plan de cuidado de la dupla) esta salida deberá estar autorizada por la familia o cuidador.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
6	En caso de identificarse alteraciones en la toma de signos que pongan en riesgo la vida de la persona, deberá activarse la ruta de emergencias e informar a líder operativa.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
6	El producto final de las atenciones realizadas por la auxiliar de enfermería serán la bitácora de cada sesión de relevo. Información que será supervisada por el profesional en enfermería.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención
6	Asistir al comité	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos		Acta de comité
6	Entre otras actividades que permitan la ejecución del CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realizó socialización por estrategia de relevo a cuidador con los lineamientos y se ha venido trabajando con el paciente		Registro diaria de atención

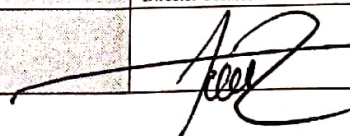
Observaciones:

a: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo ntr el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pension, endo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de rdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.



C.C. 100.252.180 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 001- 2022

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

DEBE A:
KAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS
C.C. 100.252.180 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

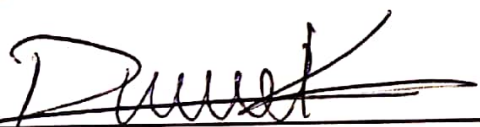
**UN MILLÓN SETECIENTOS CURENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS
OCHENTA PESO M/CTE
(\$1.749.580)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6437- 2022 correspondiente del 08 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA 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,



KAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS
C.C. 1.000.252.180
Teléfono: 3133901625 Dirección: CL 69 A 17 M51
No. Cuenta 004800459556

Fecha: 30/Noviembre/2022

Bogotá, Noviembre 19 de 2022

Señora:
GARZON VARGAS KAROLAIN DAHIAN
CC. 1000252180
CL 69A 17M 51 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 3 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GARZON VARGAS KAROLAIN DAHIAN	1000252180	C	Sep-3-2021	30	26	COTIZANTE	VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 4	Ninguna
VARGAS GARZON INGRID	52205262	C	Sep-3-2021	17	26	PADRES	VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 4	Ninguna
LO GARCIA ROSEMBERT	80119763	C	Oct-1-2019	56	26	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
KAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS	1000252180	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
KAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS	1000252180	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

CERTIFICADO

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

13/10/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **KAROLAIN DAHIAN GARZON VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1000252180**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550004800459556
Saldo a la fecha	6.72 Pesos
Fecha de apertura	12/08/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA