

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6443-2022 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: BELEN DANIELA PACHECO RODRIGUEZ C.C. 1.026.307.097 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-09 Fecha Terminación Inicial: 2022-12-31 Valor Mensual: \$ 2.299.448 Valor a cobrar: \$ 1.762.077

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	\$ 1.762.077	\$ 0	0	0/0/0
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Valor inicial del contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.139.006	\$ 4.139.006	\$ 1.762.077	\$ 2.376.929

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

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022

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

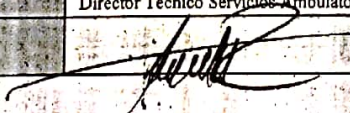
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones atenciones en salud individuales definido 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.	Entrega de actas y consolidación de inventario, control de insumos		formatos firmados, envío de electrónicos
Hará el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	Entrega de equipos biomédicos, elementos de bioseguridad, a equipo base convenio 0002 de 2022 entrega de papelería, impresión de planes de cuidado, impresión de mapas, ajustes y cambios de implementos para el desarrollo de sus actividades según los lineamientos operativos del convenio 0002 de 2022		formatos firmados, envío de electrónicos
Verificará en historia clínica las ordenes médicas que sean necesarias.	Entrega de equipos celulares y cómputo para el desarrollo de actividades en terreno del equipo base, control de planillas de vehículos de transporte según los lineamientos operativos del convenio 0002 de 2022		formatos firmados, envío de electrónicos
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.	Envío de información para creación y actualización de usuarios para tercerización y dinámica, diligenciamiento mesa de ayuda, soporte, solicitar elementos de protección personal por medio dinámica, verificación actas de comité según los lineamientos operativos del convenio 0002 de 2022		formatos firmados, envío de electrónicos
Entre otras actividades para la operatividad del convenio contenidas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato.	Organización y control de archivo		Actas, formatos firmados

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.

Firma del Contratista: 
C.C. 1.026.307.097 de BOGOTA

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 001- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BELEN DANIELA PACHECO RODRIGUEZ
C.C. 1026307097 de Bogotá

LA SUMA DE:

**UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y SIETE
PESOS M/CTE (\$1.762.077)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6443 2022 correspondiente del 9 al 30 de noviembre de 2022

OBJETO: 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.

Cordialmente,



BELEN DANIELA PACHECO RODRIGUEZ
C.C. 1026307097

Teléfono: 3167739461 Dirección: Cra 3 # 1C-92

No Cuenta 388-995295-42 ahorros Bancolombia

Fecha: 30 de noviembre de 2022

OBJETO: 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.

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) BELEN DANIELA PACHECO RODRIGUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1026307097, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220425	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
THIAGO SIMON ARIAS PACHECO	HI	1020849641	RC	20220425	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Noviembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:

SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
20380454

CER-AFI

Certificado Bancario

Viernes, 22 de julio de 2022

Señor(a)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BELEN DANIELA PACHECO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1026307097, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	38899529542	2018/09/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia