

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6376 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:	KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR			C.C.	1,024,533,471	de:	BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	2022-11-02	Fecha Terminación Inicial:	2022-12-31	Valor Mensual:	\$ 2,299,448	Valor a cobrar:	\$ 2,299,448

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				

N° 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			
2	DICIEMBRE	\$ 2,299,448	\$309,400	9444156327/9444230875	8/12/2022-14/12/2022
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
	\$4,139,006	\$ 4,139,006	\$ 4,061,525	\$ 77,481

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE 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: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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.	Firma de formatos, envío y evidencia vía correo.
Hará el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	Diariamente realizar el debido agendamiento según la contingencia y pedido.	Firma de formatos, envío y evidencia vía correo.
Verificar en historia clínica las ordenes medicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y realizara agendamiento de las citas medicas que sean necesarias.	Organización y control de archivo digital para el adecuado manejo de las herramientas digitales.	Firma de formatos, envío y evidencia vía correo.
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.	Organización y control de archivo digital para el adecuado manejo de las herramientas digitales.	Firma de formatos, envío y evidencia vía correo.
Actividades adicionales para el desarrollo y progreso de la operatividad del convenio contenidas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato.	Organización y control de archivo.	Actas, firmas de formatos

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.

VANESSA FONTALVO
Firma del Contratista

C.C. 1,024,533,471 de BOGOTÁ D.C.

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

Visto
Rep. A. D.

Cuenta de cobro 002- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

(KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR)

C.C. 1.024.533.471

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL
CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOSM/CTE**

\$ 2.299.448

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6376 2022 - 2022** correspondiente del 01 al 31 de diciembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. , CONVENIO 0002 DE 2022.

Cordialmente,

VANESSA FONTALVO

(KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR)

C.C. 1. 024.533.471

Teléfono: 3103531084 Dirección: CR 87 D 48 03 SUR No

Cuenta 0570008380429103 Ahorros

Banco Davivienda

Fecha: 31/12/2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024533471		SONTALVO TOVAR KELLY YANEZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 N 48 -03 SUR CASA 32	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1808612939	9444156327	1	2022/12/19	2022/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$237,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024533471		SONTALVO TOVAR KELLY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETA 87 N 48 -03 SUR CASA 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	59555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2022-11	2022-11	1808612939	9444156327	1	2022/12/19	2022/12/13	BANCO DAVIENDA	0
								\$237,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (4 Afiliados)					\$766,667	\$122,700			\$766,667	\$95,900			\$0	\$0			\$766,667	\$18,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$766,667	\$122,700			\$766,667	\$95,900			\$0	\$0			\$766,667	\$18,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$766,667	\$122,700			\$766,667	\$95,900			\$0	\$0			\$766,667	\$18,700			\$0	\$0	
1	CC	1024533471	PONTALVO KELLY	230201	\$766,667	\$122,700	EP5017	23	\$766,667	\$95,900	0		\$0	\$0	14-23	23	\$766,667	\$18,700	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$766,667	\$122,700			\$766,667	\$95,900			\$0	\$0			\$766,667	\$18,700			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENH e ICBF
CC 1024533471		SORVALVO TOVAR KELLY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 N 48 -03 SUR CASA 32	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N
2022-11	1811369681	944420875	2022/12/19	2022/12/14	BANCO DAVIVIENDA
					Banco
					Dias Mora
					0
					\$72,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$233,333	\$37,300			\$233,333	\$29,100			\$0	\$0			\$233,333	\$5,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$233,333	\$37,300			\$233,333	\$29,100			\$0	\$0			\$233,333	\$5,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ, Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$233,333	\$37,300			\$233,333	\$29,100			\$0	\$0			\$233,333	\$5,700			\$0	\$0	
1	CC	1024533471	FONVALVO KELLY	230201	23	(\$766,667)	EP5017	23	(\$766,667)	(\$95,000)		0	\$0	\$0	14-23	23	(\$766,667)	(\$18,700)	0		\$0	\$0	
2	CC	1024533471	FONVALVO KELLY	230201	30	\$1,000,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$233,333	\$37,300			\$233,333	\$29,100			\$0	\$0			\$233,333	\$5,700			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE		
CC 1024533471		SORTALVO TOVAR KELLY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 N 48 -03 SUR CASA 32	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	ICBF	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1811369661	944420875			2022/12/19	2022/12/14	BANCO DAVIVIENDA	0	\$72,100
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALUDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300		
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100		
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100		
TOTAL				1	\$72,100	\$0	\$0	\$72,100		