

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 5509
2023

C.D.P. No.:

1399

Proceso que pertenece:

CONVENIO 0002-2023

Servicio al que pertenece:

CONSULTA EXTERNA

Unidad a la que pertenece:

UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

GINA MARCELA VARGAS SANTOS

C.C.

53.072.326

de:

BOGOTA

Fecha Inicio:

2023-05-18

Fecha Terminación inicial:

2023-06-06

Valor Mensual:

\$ 2.460.448

Valor a cobrar:

\$ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 3.289.512	1654	2023-06-06	2023-07-06	1	MAYO	\$ 1.631.384	\$ 362.100	63363866	14/05/2023
2	\$ 2.861.608	1983	2023-07-07	2023-08-06	2	JUNIO	\$ 3.289.512	\$ 358.900	63363871	11/06/2023
3	\$ 2.460.448	2295	2023-08-07	2023-09-06	3	JULIO	\$ 2.460.448	\$ 409.200	64609688	14/07/2023
4	\$ 2.460.448	2802	2023-09-07	2023-10-06	4	AGOSTO	\$ 2.460.448	\$ 358.900	65114718	9/08/2023
5	\$ 2.460.448		2023-10-07	2023-11-06	5	SEPTIEMBRE	\$ 2.460.448	\$ 361.000	65670444	11/09/2023
6					6	OCTUBRE	\$ 2.460.448	\$ 360.900	66299003	10/10/2023
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
13					13					
14					14					
15					15					
16					16					
17					17					
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.640.299	\$ 15.172.763	\$ 14.762.688	\$ 410.075

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS O AFINES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023.

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

2023-10-01

Hasta:

2023-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar la planeación realizada para la entrega de insumos necesarios para la operación de los equipos en campo y a su vez realizará seguimiento generando alertas tempranas que permita tener de manera permanente los insumos necesarios para la operación.	Se realiza entrega de insumos necesarios para la operación a equipo de auxiliares de enfermería, se establece un cronograma para esta entrega de manera mensual con el fin de realizar seguimiento de inventario y entrega de insumos.	Acta de entrega y listado de asistencia firmado.
2	Será el encargado del registro de la información en la matriz de seguimiento en la herramienta establecida para tal fin, información que deberá cumplir con la completitud y calidad de la información que a su vez se convierten en insumo para determinar el indicador de calidad en los desembolsos.	Se realiza registro y seguimiento diario a las sesiones y relevos realizados por el equipo de auxiliares de enfermería y profesionales en el mes de mayo a las familias inscritas en el convenio así como revisión de documentos soporte de esas sesiones y relevos.	SALIDAS DE INFORMACIÓN RELEVOS CUIDADORES CENTRO ORIENTE
3	Será el responsable de la organización y custodia de todos los documentos que se producen por la operación de la estrategia de relevo, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas de la entidad a la que pertenece.	Se realiza archivo de los documentos físicos que se reciben por parte de los profesionales y auxiliares de enfermería según directrices así como el archivo digital en la respectiva carpeta de las familias inscritas al convenio.	Carpetas físicas y drive en correo asignado para la operación
4	Asistencia a comités.	Asistencia a los comités programados para la ejecución de la estrategia de relevo	Actas y listados de asistencia
5	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asiste el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realización de informe diario y semanal a SDS de las sesiones y relevos realizados	MONITOREO EAC DIARIO y CUADRO CONTROL

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.

53.072.326

Firma del Contratista

de

BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista	NOMBRE:	
CARGO:	Director Servicios Ambulatorios	CARGO:	
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 06- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GINA MARCELA VARGAS SANTOS
C.C. 53.072.326 de Bogotá

LA SUMA DE:

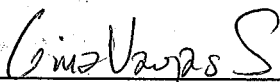
**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS
CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE
(\$2.460.448)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5509 - 2023 correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS O AFINES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023.

Cordialmente,



Gina Marcela Vargas Santos

C.C. 53.072.326 de Bogotá

Teléfono: 3170520238

Dirección: kr 9 este 33-75 bl 16 ca 22, Soacha.

No Cuenta 18000005592 ahorros

Bancolombia

- Fecha: 31 de octubre de 2023.



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

PAGADO 10/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Razón Social	GINA MARCELA VARGAS SANTOS		
Documento	CC53072326	Dirección	CR 9 ESTE #34 - 75 BL 16 CA 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	9053759
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

[illegible]

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes: M+ Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 1.160.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 2.000	\$ 360.900