

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5512 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:	JOORGE ARMANDO PEÑA RIAÑO				C.C.	79,322,546	de:	BOGOTÁ
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
1	\$ 2,460,448	1654	2023-06-06	2023-07-06
2	\$ 2,460,448	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	\$ 2,460,448	2295	2023-08-06	2023-09-06
4	\$ 2,460,448	2802	2023-09-07	2023-10-06
5	\$ 2,460,448	3415	2023-10-07	2023-11-06
6	\$ 2,080,373	3961	2023-11-07	2023-12-06
7	\$ 1,451,664	4117	2023-12-07	2024-02-01
8	\$ 4,371,396	123	2023-12-07	2024-02-01
9	\$ 1,558,284	878	2024-02-02	2024-03-30
10	\$ 4,920,896	1116	2024-04-01	2024-04-30
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	\$ 1,230,224	\$ 360.70	6450046427	5/15/2023
2	JUNIO	\$ 2,460,448	\$ 359.50	9451487372	6/14/2023
3	JULIO	\$ 2,460,448	\$ 358.90	9452742780	7/11/2023
4	AGOSTO	\$ 2,460,448	\$ 358.90	9454065848	8/10/2023
5	SEPTIEMBRE	\$ 2,460,448	\$ 358.90	9455417656	9/11/2023
6	OCTUBRE	\$ 2,460,448	\$ 358.90	9456744227	10/11/2023
7	NOVIEMBRE	\$ 2,460,448	\$ 358.90	9458106417	11/14/2023
8	DICIEMBRE	\$ 1,451,664	\$ 361.90	9459453077	12/21/2023
9	DICIEMBRE	\$ 1,008,784	\$ 361.90	9459453077	12/21/2023
10	ENERO	\$ 2,460,448	\$ 360.40	9460977444	1/16/2024
11	FEBRERO	\$ 2,460,448	\$ 403.40	9462082392	2/15/2024
12	MARZO	\$ 2,460,448	\$ 405,700	9463435727	3/22/2024
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 1,640,299	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 28,325,152	PAGOS REALIZADOS \$ 25,834,704	SALDO DEL CONTRATO \$ 2,490,448
------------------------	---	--	--------------------------------------	------------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 2023

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-03-01 Hasta: 2024-03-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	verificación de 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), con el fin de definir el tipo de atención que le corresponde a cada usuario.	Entregar el formato coproporcionado diligenciado en base a las valoraciones realizadas en UAIC y su clasificación.	Formato de registro UAIC Y DRIVE.
2	Garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al profesional de la salud correspondiente, quien hará la consignación de la atención médica en el sistema de información para registro de historia clínica.	Entregar el formato correspondiente diligenciado en base a los seguimientos realizados en UAIC LA RIOJA y su clasificación solicitar la información que requiere dicho formato.	Formato de registro UAIC Y DRIVE.
3	Verificará el registro de la atención y dará cierre al proceso.	Se verifica historia clínica del usuario para hacer el respectivo diligenciamiento, seguimiento posterior al egreso hospitalario, post parto, valoración posterior a consulta a las 24, 48, 72 horas y a los 30 días control médico, o pediatría, entrega medicamentos y manejo de stock de estos.	Formato de registro UAIC Y DRIVE.
4	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023. Producto: Matriz de admisión con registro de usuarios con solicitud de apertura de historia clínica. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	cumplir con las funciones establecidas, en los lineamientos UAIC.	Formato de registro UAIC Y DRIVE.

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.	79.322.546
de	BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

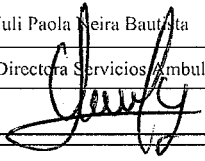
NOMBRE:

Juli Paola Neira Bautista

CARGO:

Directora Servicios Ambulatorios

FIRMA



Cuenta de cobro (12) - 2024 /

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

ORIENTE E.S.E

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JORGE ARMANDO PEÑA RIAÑO

C.C 79322546 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

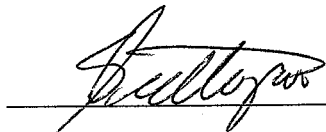
**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y
OCHO PESOS M/CTE**

(\$2.460.448,00) /

Por concepto de: Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5512 - 2022** correspondiente del 01 al 31 de Marzo de 2024 /

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE 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 2023 /

Cordialmente



C.C 79322546

TELÉFONO: 3144032410

DIRECCIÓN: CI 129 F 123 90 BI 98 Ap 402

NÚMERO DE CUENTA: 4884 1777 6991 AHORROS

BANCO: DAVIVIENDA

FECHA: 31 de Marzo de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79322546		PERIA RIAÑO JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1291 # 123 - 90 blo 98 apt 402	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3098693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora		
2024-07	707407	91916310	9463435727	✓	2024/03/12	2024/03/22	BANCO DE OCCIDENTE	10		5405,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				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	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	
1	CC	19322546	PERNA, JORGE	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	14-11	30		\$1,300,000	\$31,700	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$1,300,000	\$31,700			\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGO

2024-02	2024-02	91916310	9463435727	2024/03/12	2024/03/22	BANCO DE OCCIDENTE
---------	---------	----------	------------	------------	------------	--------------------

[illegible]

Year	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
Year	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
Year	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
Year	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100