1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1708 2022	C.D.P. No.:	105
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		

Nombre del Contratista: DORIS YANETH ASTROZ CORTES C.C. 51.963.619 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 1.812.942 Valor a cobrar: $ 2.251.557

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 511.956	1287	1/05/2022	10/05/2022
2	$ 1.364.580	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 789.507	1697	1/06/2022	15/06/2022
4	$ 5.117.175	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 87.723	2588	16/08/2022	21/08/2022
6	$ 1.374.327	2859	22/08/2022	5/09/2022
7	$ 2.222.316	3204	6/09/2022	5/10/2022
8	$ 0	0	6/10/2022	5/11/2022
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.760.118	$ 309.400	8617284355	2/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.118	$ 309.400	8617678747	8/03/2022
3	ABRIL	$ 1.760.118	$ 309.400	8618402724	6/04/2022
4	MAYO	$ 1.812.942	$ 309.400	8618402724	6/04/2022
5	JUNIO	$ 1.929.906	$ 309.400	8618838064	6/05/2022
6	JULIO	$ 1.812.942	$ 309.400	8619232075	10/06/2022
7	AGOSTO	$ 1.812.942	$ 309.400	8619746775	14/07/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.812.942	$ 309.400	8620652840	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.251.557	$ 309.400	8620652840	12/09/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.450.688	$ 16.918.272	$ 16.713.585	$ 204.687

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL PROCESO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD EN SU RED ADSCRITA

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-10-01 Hasta: 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Registrar e imprimir la totalidad de los usuarios en sistema de información Dinámica Gerencial en el modulo de admisiones, dando prioridad a gestantes y niños que consulten por el servicio de urgencias	Registre la totalidad de los usuarios en sistema de información Dinamica Gerencial en el módulo de admisiones, dando prioridad a gestantes y niños que consulten por el servicio de urgencias	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
2	Registrar la información de los usuarios en el sistema de información DGH tales como N° de documento de identidad, nombres y apellidos, dirección, teléfono, nombre del acompañante	Registre la información de los usuarios en el sistema de información DGH tales como N° de documento de identidad, nombres y apellidos, dirección, teléfono, nombre del acompañante	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
3	Apoyar el proceso de verificación de ingreso y reingreso de pacientes en el sistema de formación DGH, adelantando las acciones necesarias para confirmar datos y actualizar la información cuando corresponda	Participe en el proceso de verificación de ingreso y reingreso de pacientes en el sistema de formación DGH, adelantando las acciones necesarias para confirmar datos y actualizar la información cuando corresponda.	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
4	Verificar en todas las bases de datos (FOSYGA, DNP, BDUA, Comprobador Web, etc.) el estado de afiliación del paciente o los pacientes, bien por número de documentos como por nombres y apellidos	Verifique en todas las bases de datos (FOSYGA, DNP, BDUA, Comprobador Web, etc.) el estado de afiliación del paciente o los pacientes, bien por número de documentos como por nombres y apellidos.	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Imprimir y guardar registro en SIUN Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Imprima y guarde registro en SIUN Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Historia clínica en Dinamica Gerencial
6	Aprobar y entregar los 5 turnos de consulta de urgencias a los usuarios los pacientes que lo requieran	Entregue los formatos de consulta de urgencias a los usuarios los pacientes que lo requieran	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
7	Realizar las acciones necesarias para generar la factura de TRIAGE cuando corresponda	Realice las acciones necesarias para generar la factura de TRIAGE cuando corresponda	Historia clínica en Dinamica Gerencial
8	Verificar en todos los casos la seguridad social del paciente, independientemente que esta ya haya sido identificada por administrativos y definir línea de pago	Verifique en todos los casos la seguridad social del paciente, independientemente que esta ya haya sido identificada por administrativos y defina línea de pago	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Realizar el censo de pacientes que se encuentren en el servicio a cargo, verificando cama por cama contra historia clínica los procedimientos realizados, el estado de afiliación del paciente y realizar las correcciones en casos en los que se detecten errores en la definición de línea de pago	Realice el censo de pacientes que se encuentren en el servicio a cargo, verificando cama por cama contra historia clínica los procedimientos realizados, el estado de afiliación del paciente y realizar las correcciones en casos en los que se detecten errores en la definición de línea de pago	Reporte de capacidad instalada y ocupación
10	Realizar la hospitalización y asignación de cama en DGH de todos los pacientes a cargo	Realice la hospitalización y asignación de cama en DGH de todos los pacientes a cargo	Reporte de capacidad instalada y ocupación
11	Realizar contacto con las Entidades para reporte solicitud de autorización de la atención de urgencias, sede de Hospitalización procedimientos administrativos a través de los medios establecidos en la Resolución 3047 2018 y garantizando que se realicen los 5 reportes como lo indica la normatividad todo debidamente soportado	Realice contacto con las Entidades para reporte solicitud de autorización de la atención de urgencias, sede de Hospitalización procedimientos administrativos a través de los medios establecidos en la Resolución 3047 2018 garantizando que se realicen los 5 reportes como lo indica la normatividad todo debidamente soportado	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
12	Verificar en el correo electrónico las respuestas dadas por las diferentes entidades a quienes se les haya reportado un servicio y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de garantizar que se emita la autorización correspondiente	Verifique en el correo electrónico las respuestas dadas por las diferentes entidades a quienes se les haya reportado un servicio y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de garantizar que se emita la autorización correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
13	Registrar en la matriz de seguimiento y base de datos (SHIES) el resultado de la autorización u observaciones pertinentes en cada solicitud	Registre en la matriz de seguimiento y base de datos (SHIES) el resultado de la autorización u observaciones pertinentes en cada solicitud	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
14	Reportar a la dependencia de Trabajo Social a la que haya sus veces los casos donde deban intervenir identificación o novedades en afiliación	Reporte a la dependencia de Trabajo Social a la que haya sus veces los casos donde deban intervenir identificación o novedades en afiliación	Informes entregados a trabajo social
15	Verificar que toda factura que se radique por el servicio de urgencias cuente con la información correspondiente	Verifique que toda factura que se radique por el servicio de urgencias cuente con la información correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
16	Informar contra remisión en caso de soporte de la totalidad de los servicios que se presenten en el momento de la atención	[illegible]	[illegible]
17	Actualizarse en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS	[illegible]	[illegible]
18	Asistir a las capacitaciones programadas por el área	[illegible]	[illegible]
19	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Generadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realice las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Generadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Informe de actividades entregado a la supervisión del contrato

Observaciones:

SIN NOVEDAD

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. 51.963.619 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DANIEL HUMBERTO FLOREZ ZAMBRANO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD CODIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 9

FECHA 31/10/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

DORIS YANETH ASTROZ CORTES
C.C. 51963619

LA SUMA DE

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($ 2.251.557)

Por concepto de 231 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1708 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

DORIS YANETH ASTROZ CORTES
C.C. No. 51963619
Teléfono: 5630407 DIRECCION: CL 42 A SUR NO 72 H -17
N° DE CUENTA: 17452862841 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DORIS YANETH ASTROZ CORTES
IDENTIFICACION:	CC-51963619
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-06
FECHA DE PAGO:	2022-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8620652840
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8670568753
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2022