1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1721 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista:	JEIMMY JOHANNA VERDUGO CAMPOS	C.C.	1.023.908.143	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	$ 1.812.942
Valor a cobrar:	$ 2.631.690				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.048.370	1287	1/05/2022	10/05/2022
2	$ 1.734.966	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 1.559.520	1697	1/06/2022	15/06/2022
4	$ 5.848.200	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 208.586	2588	16/08/2022	21/08/2022
6	$ 580.921	2639	22/08/2022	5/09/2022
7	$ 1.861.677	2859	6/09/2022	5/10/2022
8	$ 3.041.064	3204	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	$ 2.271.120	$ 372.500	4432138586	4/02/2022
2	MARZO	$ 2.327.898	$ 309.400	4433119348	7/03/2022
3	ABRIL	$ 2.100.786	$ 309.400	4436921676	7/04/2022
4	MAYO	$ 2.534.220	$ 309.400	4441781572	6/05/2022
5	JUNIO	$ 2.631.690	$ 313.700	7598-4450259471-4451	8/06/2022
6	JULIO	$ 2.631.690	$ 325.800	4455065470	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.280.798	$ 326.300	4455068771	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.397.762	$ 325.800	4459451928	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.631.690	$ 309.400	4467574176	10/10/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.450.688	$ 22.333.992	$ 21.807.654	$ 526.338

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 EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

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 ingresar al 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	Registré 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	Registré 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 derechos en el ingreso de pacientes en el sistema de información DGH, adelantando las acciones necesarias para confirmar datos y actualizar la información cuando corresponda	Participe en el proceso de verificación de derechos en el ingreso de pacientes en el sistema de información 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 (ADRES, BDUA, Compruebalo, Web) el estado de afiliación del paciente a los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos	Verifique en todas las bases de datos (ADRES, BDUA, Compruebalo, Web) el estado de afiliación del paciente a los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Imprimir y plastificar soportes en SOS Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Imprimí y plastifiqué soportes en SOS Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Historia clínica en Dinamica Gerencial
6	Apoyar y entregar los formatos 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 gestiones necesarias para generar la factura de TRIAGE cuando corresponda	Realice las gestiones 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 admisiones y definir línea de pago	Verifique en todos los casos la seguridad social del paciente, independientemente que esta ya haya sido identificada por admisiones y definir línea de pago	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Realizar el censo de pacientes que se encuentra 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 caso en los que se detecten errores en la definición de línea de pago	Realice el censo de pacientes que se encuentra en el servicio a cargo, verificando cama por cama con la historia clínica los procedimientos realizados, el estado de afiliación del paciente y realizar las correcciones en caso 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, orden de Hospitalización procedimientos adicionales a través de los medios establecidos en la Resolución 3047 2018 garantizando que se realicen los 3 reportes como lo indica la normatividad bajo debidamente soportado	Realice contacto con las Entidades para reporte solicitud de autorización de la atención de urgencias, orden de Hospitalización procedimientos adicionales a través de los medios establecidos en la Resolución 3047 2018 garantizando que se realicen los 3 reportes como lo indica la normatividad bajo 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 hizo reporte de los servicios y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de priorizar que se emita la autorización correspondiente	Verifique en el correo electrónico las respuestas dadas por las diferentes entidades a quienes se les hizo reporte de los servicios y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de priorizar que se emita la autorización correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
13	Reportar al auditor de especialidad y base de datos (SIHOS) el resultado de la interconsulta observaciones pertinentes en cada novedad	Reporte al auditor de especialidad y base de datos (SIHOS) el resultado de la interconsulta observaciones pertinentes en cada novedad	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
14	Reportar a la dependencia de Trabajo Social la que haya sus casos los casos donde deben interponer notificación o novedades en afiliación	Reporte a la dependencia de Trabajo Social la que haya sus casos los casos donde deben interponer notificación o novedades en afiliación	Informe de actividades entregado a Trabajo social
15	Verificar que toda factura que se genere por el servicio de urgencias cuente con la autorización correspondiente	Verifique que toda factura que se genere por el servicio de urgencias cuente con la autorización correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electrónico y a través del grupo de Autorizaciones y Admisiones
16	Informar cualquier suceso en libro de reporte de la totalidad de las novedades que se presenten en ejecución del objeto contractual	Reporte en el libro de reporte de la totalidad de las novedades que se presentan en ejecución del objeto contractual	Informe de actividades entregado a la supervisión del contrato
17	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS	Actualice en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS	Correo Autorizaciones y Admisiones
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Participe a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
19	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realice las actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas 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

Jeimmy Verdugo .
Firma del Contratista

C.C. 1.023.908.143 de BOGOTA

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato vinculado al 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 mal era vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

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:

JEIMMY JOHANNA VERDUGO CAMPOS
C.C. 1023908143

LA SUMA DE

DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS ($2.631.690)

Por concepto de 270 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1721 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,

Jeimmy Verdugo.

JEIMMY JOHANNA VERDUGO CAMPOS
C.C. No. 1023908143
Teléfono: 3022624191 DIRECCION: CALLE 22A SUR N° 7-39
N° DE CUENTA: 8400732296 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1023908143	
		JEIMMY JOHANNA VERDUGO CAMPOS	
TA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
LE 22 A SUR N° 7 - 39	TELEFONO	2391749	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición	
ÚNICO			
A TRIBUTARIA)		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4467574176	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9991732169

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000		
									$ 160.000	**$ 0**	**$ 160.000**		

TOTAL APORTES A SALUD

RA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
												$ 125.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ORA		INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400	
								$ 24.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																	PENSIÓN							SALUD							ARP							COT	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
							01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	SEGUROS BOLIVAR	30	$ 1.000.000	102390814	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 309.400**