Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1724 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista: YEINY ANDREA ROMERO PUERTA C.C. 1,024,490,618 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación inicial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 1,812,942 Valor a cobrar: $ 2.514.726

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,010,518	1287	1/05/2022	10/05/2022
2	$ 1,721,970	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 1,572,516	1697	1/06/2022	15/06/2022
4	$ 6,322,554	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 42,887	2588	16/08/2022	21/08/2022
6	$ 385,981	2639	22/08/2022	5/09/2022
7	$ 1,959,147	2859	6/09/2022	5/10/2022
8	$ 2,924,100	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	$ 2.233.268	$ 309.400	4428166338	3/02/2022
2	MARZO	$ 2.327.898	$ 309.400	4431779626	8/03/2022
3	ABRIL	$ 2.100.786	$ 309.400	4437095737	8/04/2022
4	MAYO	$ 2.521.224	$ 309.400	4441993928	6/05/2022
5	JUNIO	$ 2.621.943	$ 312.500	4445850986-4449639465	8/06/2022
6	JULIO	$ 2.514.726	$ 324.600	4454920997	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.514.726	$ 312.900	4458715281	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.397.762	$ 310.100	4458971782	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.514.726	$ 311.400	4463290718	12/10/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.450.688	$ 22.390.361	$ 21.747.059	$ 643.302

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 [illegible] 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 la totalidad de los usuarios en sistema de información Dinámica Gerencial en el módulo de admisiones, dando prioridad a pestantes y niños que consulten por el servicio de urgencias	Registré la totalidad de los usuarios en sistema de información Dinámica Gerencial en el módulo de admisiones, dando prioridad a pestantes 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 usuario 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	Aprovar el proceso de verificación de ingreso y/o reingreso de pacientes en el sistema de formación DGH, adelantando las acciones necesarias para confirmar datos y actualizar la información cuando corresponda	Participé en el proceso de verificación de ingreso y/o 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, Computrabajo, Web, etc.) el estado de afiliación del paciente o los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos	Verifique en todas las bases de datos (FOSYGA, DNP, BDUA, Computrabajo, Web, etc.) el estado de afiliación del paciente o los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Imprimir y guardar registro en SIES Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Imprimí y guardé registro en SIES Todos los pantallazos de afiliación del paciente	Historia clínica en Dinámica Gerencial
6	Aprobar 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 acciones necesarias para generar la factura de TRIAGI, cuando corresponda	Realice las acciones necesarias para generar la factura de TRIAGI, cuando corresponda	Historia clínica en Dinámica Gerencial
8	Verificar en todos los casos la seguridad social del paciente, independientemente que esta ya haya sido verificada por admisiones y defina línea de pago	Verifique en todos los casos la seguridad social del paciente, independientemente que esta ya haya sido verificada por admisiones y defina línea de pago	Cumplimiento del 100% de la actividad
9	Realizar el censo de pacientes que se encuentra en el servicio a cargo. Verificando cama por cama y cotra 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 encuentra en el servicio a cargo. Verificando cama por cama y cotra 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 ocupacion
10	Realizar la hospitalizacion y asignacion de cama en DGH de todos los pacientes a cargo	Realice la hospitalizacion y asignacion de cama en DGH de todos los pacientes a cargo	Reporte de capacidad instalada y ocupacion
11	Realizar contacto con las Entidades para reporte solicitud de autorizacion de la atencion de urgencias, orden de Hospitalizacion, procedimientos adicionales a traves de los medios establecidos en la Resolucion 3047 2018 garantizando que se realicen los 3 reportes como lo indica la normatividad todo debidamente soportado	Realice contacto con las Entidades para reporte solicitud de autorizacion de la atencion de urgencias, orden de Hospitalizacion, procedimientos adicionales a traves de los medios establecidos en la Resolucion 3047 2018 garantizando que se realicen los 3 reportes como lo indica la normatividad todo debidamente soportado	Correspondencia tramitada por correo electronico y a traves del grupo de Autorizaciones y Admisiones.
12	Verificar en el correo electronico 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 autorizacion correspondiente	Verifique el correo electronico las respuestas dadas por las diferentes entidades a quienes se les haye reportado un servicio y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de garantizar que se emita la autorizacion correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electronico y a traves del grupo de Autorizaciones y Admisiones
13	Registrar en matriz de seguimiento y base de datos (SHIES) el resultado de la autorizacion 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 electronico y a traves del grupo de Autorizaciones y Admisiones
14	Reportar a la dependencia de Trabajo Social a la que haya sus veces los casos donde deben intervenir identificacion o novedades en afiliacion	Reporte a la dependencia de Trabajo Social a la que haya sus veces los casos donde deben intervenir identificacion o novedades en afiliacion	Informes entregados a trabajo social
15	Verificar que toda factura que se radique por el servicio de urgencias cuente con la autorizacion correspondiente	Verifique que toda factura que se radique por el servicio de urgencias cuente con la autorizacion correspondiente	Correspondencia tramitada por correo electronico y a traves del grupo de Autorizaciones y Admisiones
16	Entregar contra registro en SIES de reporte de la totalidad de las novedades que se presenten y casos en del reporte a cargo	Realice [illegible]	Informe de actividades entregado a la supervision del contrato
17	Actualizacion en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS	Actualice [illegible]	[illegible]
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el area	Participe [illegible]	[illegible]
19	Realizar las demas 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 supervision del contrato

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Andrea Romero

Firma del Contratista

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. 1.024.490.618 de BOGOTA

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

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

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:

YEINY ANDREA ROMERO PUERTA
C.C. 1024490618

LA SUMA DE

DOS MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS
($2.514.726)

Por concepto de 258 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1724 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,

Andrea Romero.

YEINY ANDREA ROMERO PUERTA
C.C. No. 1024490618
Teléfono: 3234890262 DIRECCION: Calle 81 N° 18 f 36 sur
N° DE CUENTA: 008480342438 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1024490618	
		YEINY ANDREA ROMERO PUERTAS	
TA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
B1 36 SUR TESORITO	TELEFONO	7920111	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
UNICO			
A TRIBUTARIA)		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4463290718	TIPO DE PLANILLA			E INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9991762644

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 160.000	$ 1.000	$ 161.000
									$ 160.000	**$ 1.000**	**$ 161.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 125.000	$ 800	$ 0	$ 125.800
												$ 125.000	**$ 800**	**$ 0**	**$ 125.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 200	$ 0	$ 24.600
								$ 24.400	**$ 200**	**$ 0**	**$ 24.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL – SALUD						ARP			PARAFISCALES						
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIA.	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	23100? COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	5802?6538	$ 24.400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 311.400**