

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3173 2019 C.D.P. No.: 280 Proceso al que pertenece: URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: USS SAN BLAS
Nombre del Contratista: ESTEFANIA VARGAS REALES C.C. 1.019.118.112 de BOGOTA
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incluída: 2019-09-30 Valor Mensual: \$ 5.654.400 Valor a cubrir: \$ 5.864.691

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 9.724.908	1755	2019-02-01	2019-09-30
2	\$ 5.292.960	2307	2019-09-30	2019-11-30
3	\$ 7.292.880	2785	2019-11-30	2019-12-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N. C.T.A.	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 5.654.400	\$ 878.800	32969588
2	MARZO	\$ 5.654.400	\$ 703.100	33377923
3	ABRIL	\$ 4.947.600	\$ 681.600	34212678
4	MAYO	\$ 4.947.600	\$ 616.100	34850645
5	JUNIO	\$ 5.124.300	\$ 614.300	35400042
6	JULIO	\$ 5.477.700	\$ 636.300	35996148
7	AGOSTO	\$ 5.834.304	\$ 722.100	36851936
8	SEPTIEMBRE	\$ 5.834.304	\$ 722.100	37324095
9	OCTUBRE	\$ 5.439.273	\$ 699.500	37985720
10	NOVIEMBRE	\$ 5.864.691	\$ 699.500	38589537
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 33.926.400	\$ 56.237.148	\$ 51.778.572	\$ 1.458.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
1. Prestar los servicios de atención y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan de	CONSULTA MEDICA URGENCIAS
2. intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normalidad vigente y todos aquellos registros necesarios.	EVOLUCION MEDICA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	REALIZACION DE SUTURAS
4. Participar en la programación de actividades del área.	ATENCION AL PACIENTE CRITICO EN SALA DE REANIMACION
5. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normalidad vigente.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS
6. Participar en los análisis de los casos de muerte y presentar los resultados de los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora	APOYO EN VALORACION TRIAGE
7. Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	REVISTA Y DOCENCIA A ESTUDIANTES MEDICINA
8. registros correspondientes en la historia clínica, solicitudes de exámenes diagnósticos, formulación de medicamentos, formatos no POS, interconsultas.	
9. Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	
10. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de
cobro

Estefanía Vargas
Firma del Contratista
C.C. 1.019.118.112 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIANA MARIA ROJAS
CARGO:	REFERENTE URGENCIAS USS SAN BLAS
FIRMA:	<i>Am</i>

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-11	I	07/11/2019	355849537	\$699.500

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	282.600	0		0		0	0	0	0	282.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	55.100				55.100	0	0	55.100			551	55.100	1

TOTALES PAGAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor msa de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.600	282.600
Pensión	1	361.800	361.800
Riesgos Laborales	1	55.100	55.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	699.500	699.500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	101918112	Estefanía Vargas Reales	Calle 129 # 54-75 Int 11 Apto 103	7969278	estefivargas02@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$699.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAMÉTRICALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nro.	Tipo	Nro. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cédula	Estado	Cédula cliente	Zona	BET	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	DSC	