Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 6489 2021	**C.D.P. No.:**	1881	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS / ASISTENCIAL / AUXILIAR ENFERMERIA REFERENCIA
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS

Nombre del Contratista: KAREN VIVIANA BARRERA LIZARAZO **C.C.** 1.022.342.941 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2021-06-18 **Fecha Terminación incial:** 2021-08-15 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 1.872.720

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.339.684	2310	16/08/2021	15/09/2021
2	$ 578.340	0	16/09/2021	30/09/2021
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 881.280	$ 0	0
2	JULIO	$ 2.093.040	$ 121.900	9422025204
3	AGOSTO	$ 1.872.720	$ 281.200	9422565167
4	SEPTIEMBRE	$ 1.872.720	$ 281.200	9423738775
5				
6				
7				
8				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.407.616	$ 7.325.640	$ 6.719.760	$ 605.880

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Cumplir y hacer cumplir las guías, procedimientos y demás documentos que apoyan el proceso de referencia y contra referencia en la subred integrada de servicios de salud centro oriente (SISSCO) E.S.E.	Cumplí y hice cumplir las guías, procedimientos y demás documentos que apoyan el proceso de referencia y contra referencia en la subred integrada de servicios de salud centro oriente (SISSCO) E.S.E.	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
2	Recibir en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud (UMHES-CAPS-USS) de la subred centro oriente	Recibí en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud (UMHES-CAPS-USS) de la subred centro oriente	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
3	Entrega de turno con registros como estrategia para fortalecer la transicion segura de las ordenes de servicios radicadas e informadas o sus pendientes (libro radicador y aplicativo SIRC	Entregué el turno con registros como estrategia para fortalecer la transicion segura de las ordenes de servicios radicadas e informadas o sus pendientes (libro radicador y aplicativo SIRC	Bitacora de entrega del puesto de referencia
4	Facilitar el traslado de pacientes urgentes entre unidades hospitalarias e instituciones distritales o nacionales que componen la red prestadora de servicios de salud	Facilité el traslado de pacientes urgentes entre unidades hospitalarias e instituciones distritales o nacionales que componen la red prestadora de servicios de salud	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
5	Articular las UMHES, CAPAS USS y otras IPS externas de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes de atencion de urgencias, traslados, referencias e interconsultas o apoyo diagnostico	Articulé las UMHES, CAPS USS, y otras IPS externas de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes de atencion de urgencias, traslados, referencias e interconsultas o Apoyo diagnostico	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
6	Solicitar los documentos necesarios para los traslado.	Solicité los documentos necesarios para los traslados.	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
7	Facilitar la articulacion con los diferentes actores de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a los niveles de atencion y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer mas eficientes los servicios.	Facilité la articulacion con los diferentes actores de la sub red integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a los niveles de atencion y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer mas eficientes los servicios.	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
8	Dirigir con la ambulancia con la tipologia requerida (TAB-TAM) por via telefonica o por frecuencia de radio, comunicando sobre el servicio requerido, unidad de origen hora lugar de la cita	Dirigí con la ambulancia con la tipologia requerida (TAB-TAM) por via telefonica o por frecuencia de radio, comunicando sobre el servicio requerido, unidad de origen hora lugar de la cita	Bitacora de traslados de las moviles de urgencias
9	Priorizar los despachos de urgencias vitales, pacientes neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad Como criterio especial de traslado no requiere aceptacion en la unidad destino	Priorice los despachos de urgencias vitales, pacientes neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad los cuales como criterio especial de traslado no requieren aceptacion en la unidad destino	Bitacora de traslados de las moviles de urgencias
10	Identificar los niveles de atencion alto, medio, y baja complejidad y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, urgencias, complementarios)	Identifique los niveles de atencion alto, medio, y baja complejidad y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, urgencias, complementarios)	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
11	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Conocí y cumplí la política de seguridad del paciente, reporte evento adversos e incidentes y datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
12	Revisar el correo institucional las veces que sea necesario con el objetivo de encontrar información autorizaciones, provenientes de las diferentes unidades que conforman la SISSCO	Revisé el correo institucional las veces que fue necesario con el objetivo de encontrar información de autorizaciones provenientes de las diferentes unidades que conforman la SISSCO	Correo asignado sin correspondencia pendiente por responder
13	Informar disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIDCRUE.	Informe la disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIDCRUE.	Bitacora de traslados de las moviles de urgencias
14	Utilizar el telefono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propendí por el adecuado uso y tuve cargado el equipo todo el tiempo	Comunicacion continua con las UMHES, CAPS, USS y otras IPS externas de manera eficaz y oportuna

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato inicio se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

KAREN VIVIANA BARRERA L.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.342.941 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Maria Angelina Quiñones Sandoval
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 4

FECHA 30/09/2021

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

DEBE A:

KAREN VIVIANA BARRERA LIZARAZO
C.C. 1022342941

LA SUMA DE

UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
($1.872.720)

Por concepto de 204 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 6489 2021, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE DE 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR ENFERMERIA REFERENCIA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Cordialmente,

Karen Viviana Barrera L.
KAREN VIVIANA BARRERA LIZARAZO
C.C. No. 1022342941
Teléfono: 3204580037 DIRECCION CARRERA 91 C # 2 90
N° CUENTA: 0550488404579127 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022342941		BARRERA LIZARAZO KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 91c #2 - 90 casa 3 8	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1120241615	9423738775	I	2021/09/09	2021/09/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	23030	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

2021/09/06 09:53 AM