Secretaría Distrital 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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1741 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS

Nombre del Contratista: JOHN MARIO PERAZA VELANDIA C.C. 1.014.196.134 de: BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación incial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 2.155.740 Valor a cobrar: $ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 839.020	1287	1/05/2022	10/05/2022
2	$ 1.654.625	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 680.760	1697	1/06/2022	15/06/2022
4	$ 5.360.985	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 351.726	2588	16/08/2022	5/09/2022
6	$ 896.334	2859	6/09/2022	5/10/2022
7				
8				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.955.340	$ 309.400	9429933717	4/02/2022
2	MARZO	$ 2.423.520	$ 309.400	9431335494	9/03/2022
3	ABRIL	$ 1.982.880	$ 309.400	9432661040	5/04/2022
4	MAYO	$ 1.985.550	$ 309.400	9433938974	6/05/2022
5	JUNIO	$ 2.496.120	$ 309.400	9435187707	8/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 309.400	9436487678	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.588.440	$ 310.100	9437737266	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.815.360	$ 311.000	9439115331	13/09/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.279.120	$ 16.062.570	$ 16.062.570	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) 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: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

	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 demas 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 e hice cumplir las guías, procedimientos y demas 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 clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
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 clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
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) aplicativo SIRC	Entregue el turno con registros como estrategia para fortalecer la transicion segura de las ordenes de servicios radicadas e informadas o sus pendientes (libro radicador) 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 clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
5	Articular las UMHES, CAPAS, USS y otras IPS externas de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes de atención de urgencias, traslados, referencias e interconsultas o poyo diagnostico	Articulé las UMHES, CAPS, USS, y otras IPS externas de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes de atención de urgencias, traslados, referencias e interconsultas o Apoyo diagnostico	Historia clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
6	Solicitar los documentos necesarios para los traslado,	Solicité los documentos necesarios para los traslados	Historia clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
7	Facilitar 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	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 clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
8	Direccionar la ambulancia con la tipologia requerida (TAB-TAM) por via telefónica o por frecuencia de radio, comunicando sobre el servicio requerido, unidad de origen hora lugar de la cita	Direccione la ambulancia con la tipologia requerida (TAB-TAM) por via telefónica 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 neurologicos, 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 neurologicos, 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 clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
11	Conocer y cumplir la politica 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 eventos adversos e incidentes y datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Historia clinica registrada en el aplicativo SIRC HOME
12	Revisar el correo institucional las veces que sea necesario con el objetivo de encontrar informacion autorizaciones, provenientes de las diferentes unidades que conforman la SISSCO	Revisé el correo institucional las veces que fue necesario con el objetivo de encontrar informacion 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	Informé 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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Utilizar el telefono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Comunicación continua con las UMHES, CAPS, USS, y otras IPS externas de manera eficaz y oportuna

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 afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension. 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. 1.014.196.134 de BOGOTÁ D.C

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JORGE ENRIQUE BONILLA AVELLA
CARGO	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 08

FECHA: 30-09-22
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

JHON MARIO PERAZA VELANDIA
1.014.196.134

LA SUMA DE

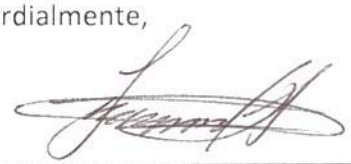
UN MILLON OCHOSIENTOS QUINCE MIL TRESIENTOS SESENTA PESOS

$ 1.815.360

Por concepto de **192 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1741 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JHON MARIO PERAZA VELANDIA
CC 1.014.196.134
Teléfono: 3178870592
DIRECCION: CALLE 22 # 2-43 APTO 14-303 MADRID C/MARCA
N° DE CUENTA: 24055020543 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

línea

S DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PERAZA VELANDIA JOHN MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 N 2 43	MADRID-CUNDINAMARCA	8204248	No

S DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
d	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	1650958526	9439115331	I	2022/09/08	2022/09/13	BANCO CAJA SOCIAL	5	$311,000

ETALLADA DE APORTES

.DO	NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
ICIPAL (1 Afiliados)																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
PRINCIPAL (1 Afiliados)																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
o: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
PERAZA JHON																		23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
1)																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

S DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PERAZA VELANDIA JOHN MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 N 2 43	MADRID-CUNDINAMARCA	8204248	No

S DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
d	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	1650958526	9439115331	I	2022/09/08	2022/09/13	BANCO CAJA SOCIAL	5	$311,000

PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ORAS: 1)				1	$160,000	$800	$0	$160,800
	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$800	$0	$160,800
ORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
'AR	14-7	860,002,503	2	1	$24,400	$200	$0	$24,600
ORAS: 1)				1	$125,000	$600	$0	$125,600
ES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$600	$0	$125,600
				1	$309,400	$1,600	$0	$311,000