Secretaría Distrital 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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1745 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: YESMY ROCIO GOMEZ DIMATE C.C. 1.024.541.142 de SOACHA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación inicial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 1.815.360 Valor a cobrar: $ 1.701.900

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 866.560	1287	01/05/2022	10/05/2022
2	$ 1.664.080	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 926.590	1697	01/06/2022	15/06/2022
4	$ 5.275.890	-	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 283.650		15/08/2022	21/09/2022
6	$ 113.460		21/08/2022	05/09/2022
7	$ 1.474.980		05/09/2022	05/10/2022
8	$ 2.363.750		05/10/2022	05/11/2022

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2,313,360	$ 285.000	9430717675	08/02/2022
2	MARZO	$ 2.093.040	$ 285.000	9432181248	10/03/2022
3	ABRIL	$ 1.982.880	$ 285.000	9432718042	04/04/2022
4	MAYO	$ 2.155.740	$ 285.000	9433984694	09/05/2022
5	JUNIO	$ 2.552.850	$ 285.000	9435272524	09/06/2022
6	JULIO	$ 1.928.820	$ 291.100	9437354963	14/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.815.360	$ 288.800	9437765315	22/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.815.360	$ 287.900	94391801777	20/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.701.900	$ 287.000	9440486463	17/10/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.279.120	$ 19.248.080	$ 18.359.310	$ 888.770

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 DIRECCION 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	Cumplir y hacer cumplir las guías, procedimientos y demas documentos que apoyen el proceso de referencia y contra referencia en la subred integrada de servicios de salud centro oriente (SSSCO) E.S.E	Cumplí e hice cumplir las guías, procedimientos y demas documentos que apoyen el proceso de referencia y contra referencia en la subred integrada de servicios de salud centro oriente (SSSCO) E.S.E	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
2	Recibir en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud y UMHES-CAPS-USS de la subred centro oriente	Recibí en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud y UMHES-CAPS-USS de la subred centro oriente	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
3	Entrega de turno con registros como estrategia para fortalecer la interacción segura de las víctimas de violencias (incluidas violencias sexuales) UMHES-CAPS-USS Aplicativo SIRC	Entregue el turno con registros como estrategia para fortalecer la interacción segura de las víctimas de violencias (incluidas violencias sexuales) UMHES-CAPS-USS Aplicativo SIRC	Historia de entrega de puesto de referencia
4	Escribir el historial de pacientes atendidos entre unidades hospitalarias e instituciones contratadas o vinculadas que comprometan la prestación de servicios de salud	Escribí el historial de pacientes atendidos entre unidades hospitalarias e instituciones contratadas o vinculadas que comprometan la prestación de servicios de salud	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
5	Activar en el UMHES-CAPS-USS y/o 123 sistemas de manera oportuna y eficiente, las rutas coordinadas con la línea técnica de atención de urgencias, traslados, referencias y contrarreferencias, según el caso	Activé en el UMHES-CAPS-USS y/o 123 sistemas de manera oportuna y eficiente, las rutas coordinadas con la línea técnica de atención de urgencias, traslados, referencias y contrarreferencias, según el caso	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
6	Solicitar los documentos necesarios para los traslados	Solicité los documentos necesarios para los traslados	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
7	Facilitar la interacción con los diferentes niveles de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a los niveles de atención y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer mas eficientes los servicios	Facilité la interacción con los diferentes niveles de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a los niveles de atención y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer mas eficientes los servicios	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
8	Direccionar la ambulancia con la tipología requerida (TAB-TAM) por vía telefónica o por frecuencia de radio, comunicando sobre el servicio requerido, unidad de origen hora lugar de la cita	Direccioné la ambulancia con la tipología requerida (TAB-TAM) por vía 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 oncológicos, maternas a las unidades de alta complejidad. Como criterio especial de traslado no requiere aceptación en la unidad destino	Priorice los despachos de urgencias vitales, pacientes oncologicos, maternas a las unidades de alta complejidad los cuales como criterio especial de traslado no requiere aceptación en la unidad destino	Bitacora de traslados de las moviles de urgencias
10	Identificar los niveles de atención (básicos, medios y baja complejidad) y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, tecnicos, complementarios)	Identifique los niveles de atención (básicos, medios y baja complejidad) y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, tecnicos, complementarios)	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
11	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reporte eventos adversos e incidentes y datos que servirán 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 clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
12	Revisar el correo institucional las veces que sea necesario con el objetivo de encontrar información de solicitudes, novedades, protocolos de las diferentes unidades que conforman la SSSCO	Revisé el correo institucional las veces que fue necesario con el objetivo de encontrar información de solicitudes, novedades, protocolos de las diferentes unidades que conforman la SSSCO	Correo asignado con correspondencia pendiente por responder
13	Informar disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIRC 3U-1	Informe la disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIRC 3U-1	Bitacora de traslados de las moviles de urgencias
14	Utilizar el teléfono institucional para llamadas dentro de la SSSCO, propender por el adecuado uso y hacer cuidado el equipo todo el tiempo. Todas las citas en el formato de recepción de servicios hacen parte integral del presente contrato	Utilizar el teléfono institucional para llamadas dentro de la SSSCO, propender por el adecuado uso y hacer cuidado el equipo todo el tiempo. Todas las citas en el formato de recepción de servicios hacen parte integral del presente contrato	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME y/o CAPS X SSX

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

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 al pensión. Tenando 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

Yesmy Gomez

Firma del Contratista

C.C. 1.024.541.142 de SOACHA

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 No9

FECHA: 31/10/2022

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

DEBE A:

YESMY ROCIO GOMEZ DIMATE
1.024.541.142

LA SUMA DE

UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVESCIENTOS PESOS (1,701,900)

Por concepto de **180 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No.**PS 1745 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO4**correspondiente al mes de **OCTUBRE 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,

Yesmy Gomez

YESMY ROCIO GOMEZ DIMATE
1.024.541.142
Teléfono:3023080167
DIRECCION:TRASNV 8 # 5-49
N°DE CUENTA:0570006270547851 CUENTA AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024541142		GOMEZ DIMATE YESMY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 8 #5-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1709491464	9440486463	1	2022/10/11	2022/10/18	BANCO DAVIVIENDA	7	$287,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1024541142	GOMEZ YESMY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024541142		GOMEZ DIMATE YESMY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 8 #5-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1709491464	9440486463	1	2022/10/11	2022/10/18	BANCO DAVIVIENDA	7	$287,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$900	$0	$125,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$900	$0	$125,900
TOTAL				**1**	**$285,000**	**$2,000**	**$0**	**$287,000**