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 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 1768 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: KAREN VIVIANA BARRERA LIZARAZO | C.C. 1.022.342.941 | de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2022-02-01 | Fecha Terminación incial: 2022-04-30 | Valor Mensual: $ 1.928.820 | Valor a cobrar: $ 1.815.360

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.307.200 | 1287 | 1/05/2022 | 10/05/2022 |
| 2 | $ 1.588.440 | 1383 | 11/05/2022 | 31/05/2022 |
| 3 | $ 1.002.230 | 1697 | 1/06/2022 | 15/06/2022 |
| 4 | $ 5.275.890 | 1905 | 16/06/2022 | 15/08/2022 |
| 5 | $ 385.764 | 2588 | 16/08/2022 | 21/08/2022 |
| 6 | $ 276.086 | 2639 | 22/08/2022 | 5/09/2022 |
| 7 | $ 1.664.080 | 2859 | 6/09/2022 | 5/10/2022 |
| 8 | $ 2.496.120 | 3204 | 6/10/2022 | 5/11/2022 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.762.560 | $ 309.400 | 9429997405 | 4/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 2.423.520 | $ 309.400 | 9431404844 | 4/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.982.880 | $ 309.400 | 9432726535 | 4/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 2.155.740 | $ 309.400 | 9433978407 | 6/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 2.552.850 | $ 309.400 | 9435261846 | 6/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.928.820 | $ 316.000 | 9436538930 | 12/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.042.280 | $ 309.400 | 9437358886 | 8/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.042.280 | $ 309.400 | 9437360492 | 12/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.815.360 | $ 309.400 | 9437360492 | 12/09/2022 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.618.160 | $ 19.613.970 | $ 18.706.290 | $ 907.680 |

## 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: 2022-10-01 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 guias, 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 e hice cumplir las guias, 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 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 transición segura de las ordenes de servicios radicadas e informadas o sus pendientes ( libro radicador ) aplicativo SIRC | Entregué el turno con registros como estrategia para fortalecer la transición 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 articulación con los diferentes actores de la sub red 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 más eficientes los servicios. | Facilité la articulación con los diferentes actores de la sub red 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 más 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. | Direccioné 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 neurológicos, 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 neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad los cuales como criterio especial de traslado no requieren aceptación en la unidad destino. | Bitacora de traslados de las moviles de urgencias. |
| 10 | Identificar los niveles de atención alto, medio, y baja complejidad y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, urgencias, complementarios). | Identifiqué los niveles de atención 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 servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento. | Conocí y cumplí la politica de seguridad del paciente, reporté 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 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. | Informé la disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIDCRUE. | Bitacora de traslados de las moviles de urgencias. |
| 14 | Utilizar el teléfono institucional para trámites 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 teléfono institucional para trámites 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 contanua 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 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

Karen Viviana Barrera L.

**Firma del Contratista**

C.C. 1.022.342.941 de BOGOTA 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. 9**

**FECHA 31/10/2022**

**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 QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($1.815.360)**

Por concepto de **192 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1768 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** 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,

Karen Viviana Barrera L.

**KAREN VIVIANA BARRERA LIZARAZO**
**C.C. No. 1022342941**
**Teléfono: 3204580037 DIRECCION: CARRERA 91 C # 2 90**
**N° DE CUENTA: 0550462300077957 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

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 81 | 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 |
| 2022-09 | 2022-09 | 1649309530 | 9437360492 | I | 2022/10/11 | 2022/09/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $309,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $0 | $0 | $309,400 |