

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1369 2023	C.D.P. No.:	83	Proceso que pertenece:	MISIONAL					
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS					
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS					
Nombre del Contratista:	CAROLINA ROJAS SUAREZ			C.C.	52.163.433 de: BOGOTÁ D.C.					
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación Inclui:	2023-04-20	Valor Mensual:	\$ 2.080.100					
				Valor a cobrar:	\$ 2.193.560					
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1					1	FEBRERO	\$ 2.344.840	\$ 359.500	5164078313	8/02/2023
2					2	MARZO	\$ 2.193.560	\$ 358.900	5164195352	2/03/2023
3					3					
4					4					
5					5					
6					6					
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 6.240.300	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 6.240.300	PAGOS REALIZADOS \$ 2.231.380	SALDO DEL CONTRATO \$ 4.008.920						

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: 2023-03-01 Hasta: 2023-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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.	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.		Historia clínica 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	Recibir 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 HOME
3	Entrega de turno con registros como estrategia para fortalecer la transición segura de los ordenes de servicios radicados e informados o sus pendientes (Libro radiador) aplicativo SIRC	Entregué el turno con registros como estrategia para fortalecer la transición segura de los ordenes de servicios radicados e informados o sus pendientes (Libro radiador) aplicativo SIRC		Bitácora 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 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 apoyo diagnóstico	Articulé 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 Apoyo diagnóstico		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 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 clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
8	Dirigir 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.	Dirigí 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.		Bitácora de traslados de las moviles de urgencias.
9	Prevenir los desechos de urgencias vitales, pacientes neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad. Como criterio especial de traslado no requiere aceptación en la unidad destino.	Preví los desechos 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.		Bitácora 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 clínica registrada en el aplicativo SIRC HOME
11	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar eventos adversos e incidentes datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento.	Conocí y cumplí la política de seguridad del paciente, reporté eventos adversos e incidentes y datos que servirán para formular 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 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		Bitácora 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. Contar en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Utilicé el teléfono institucional para trámites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo. Contar en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato		Comunicación continua con las UMHES, CAPAS, USS, y otras IPS externas de manera eficaz y oportuna
15	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos-científicos que se programan en la entidad	Asistí y participé en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos-científicos que se programaron en la entidad		Encuestas de satisfacción de las actividades programadas

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.

Carolina Rojas Suarez
Firma del Contratista

C.C. 52.163.433 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (1 AL 05 DE MARZO)	
NOMBRE:	PEDRO FABIAN DAVALOS BERRUGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (06 AL 31 DE MARZO)	
NOMBRE:	LUZ GISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA:	

CUENTA DE COBRO No 02

FECHA: 31-03-23

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

DEBE A:

**CAROLINA ROJAS SUAREZ
CC 52163433**

**LA SUMA DE
DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS
(\$2.193.560)**

Por concepto de **232 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1369 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **MARZO 2023**.

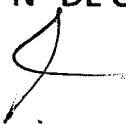
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

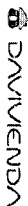
Cordialmente

Carolina Rojas Suarez

**CAROLINA ROJAS SUAREZ
CC 52163433
322 8849458
CLL 111 BIS #72C-08**

N° DE CUENTA: 001800208876 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA





ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A PENSION				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	N. COLIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	APORTES	MORA
25-11		1	EMPLEADOR	COLIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COLIZACION
			\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 185.600	\$ 0
						\$ 185.600	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNUIDAD		SALDO A FAVOR		LICUACION	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLATILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ABRES
EPSON7-FAMISMAVR		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 145.000	\$ 0
TOTAL APORTES A PRECIOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD RP?		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RP?	PLATILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN
427	H.SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 0			\$ 0	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:							\$ 28.300	\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL	\$ 358.900
--------------	-------------------