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

616

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 1434 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: RICARDO RODRIGUEZ REYES C.C. 80.154.135 de: BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2023-01-21 Fecha Terminación inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 2.597.112 Valor a cobrar: $ 2.782.620

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 204.240 | 860 | 28/03/2023 | 31/03/2023 |
| 2 | $ 2.755.952 | 1064 | 21/04/2023 | 20/05/2023 |
| 3 | $ 1.597.430 | 1533 | 21/05/2023 | 5/06/2023 |
| 4 | $ 2.380.686 | 2061 | 11/07/2023 | 5/08/2023 |
| 5 | $ 2.576.500 | 2122 | 17/07/2002 | 5/08/2023 |
| 6 | $ 1.030.600 | 2375 | 5/08/2023 | 20/082023 |
| 7 | $ 2.102.424 | | 21/08/2023 | 20/09/2023 |
| 8 | $ 2.782.620 | | 21/09/2023 | 10/10/2023 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 302,560 | $ 305.000 | 1050869227 | 1/01/2023 |
| 2 | FEBRERO | $ 2.382.660 | $ 353.800 | 1051420495 | 8/02/2023 |
| 3 | MARZO | $ 2.382.660 | $ 353.800 | 1052484485 | 7/03/2023 |
| 4 | ABRIL | $ 2.597.112 | $ 353.800 | 1053860099 | 4/04/2023 |
| 5 | MAYO | $ 2.597.112 | $ 354.800 | 1053860434 | 10/05/2023 |
| 6 | JUNIO | $ 2.597.112 | $ 356.000 | 1055440312 | 10/06/2023 |
| 7 | JULIO | $ 2.226,096 | $ 354.400 | 1056158106 | 12/07/2023 |
| 8 | AGOSTO | $ 2.349,768 | $ 354.800 | 1056680365 | 11/08/2023 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2.782.620 | $ 355,900 | 1056823404 | 13/09/2023 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 6.240.300 | $ 21.670.752 | $ 20.217.700 | $ 1.453.052 |

## 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: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

| | 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 e 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 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 clínica 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 | 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 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 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 | 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. | Bitácora de traslados de las movilas 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. | Priorizé 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. | Bitácora de traslados de las movilas 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 evento adverso 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 movilas 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 | Utilicé 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 continua con las UMHES, CAPS, USS, y otras IPS externas de manera eficaz y oportuna |
| 15 | Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos-científicos que se programen 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:**

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 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.

Firma del Contratista

C.C. 80.154.135 de BOGOTÁ D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ |
| CARGO: | DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05 |
| FIRMA | Luz Guiselle |

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

220

**CUENTA DE COBRO No 09**

**FECHA: 30-09-2023**

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

**DEBE A:**

**RICARDO RODRIGUEZ REYES**
**CC 80154735**

**LA SUMA DE**

**DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEIS CIENTOS VEINTE**

**PESOS ($$ 2.782.620)**

Por concepto de **270 HORAS,** honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1434-2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE DE 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

**RICARDO RODRIGUEZ**
**CC 80154735**
**3103055347**
**CLL36 SUR # 89D-42 SUR**
**N° DE CUENTA: 478170013781 BANCO DAVIVIENDA**

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-09-13, 11:00:12 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2023 |
| **Empresa** | RICARDO RODRIGUEZ REYES |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 80154735 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1056823404 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 157830689 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 355.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 185.600 | $ 1.100 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 145.000 | $ 800 |
| N860013570 | CCF21 | CAFAM | 1 | $ 23.200 | $ 200 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 353.800 | $ 2.100 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 355.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.