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 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 inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 2.080.100 Valor a cobrar: $ 2.226.096

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.212.762	860	21/04/2023	20/05/2023
2	$ 195.814	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	$ 2.885.680	1533	6/06/2023	5/08/2023
4	$ 2.555.888			
5	$ 1.236.720	2375	6/08/2023	20/08/2023
6	$ 1.841.339		21/08/2023	20/09/2023
7	$ 2.782.620		21/09/2023	10/10/2023
8	$ 2.555.888			
9	$ 2.494.052			
10	$ 2.226.096			
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.344.840	$ 359.500	5164078313	8/02/2023
2	MARZO	$ 2.193.560	$ 358.900	5164195352	2/03/2023
3	ABRIL	$ 1.855.080	$ 358.900	5164273663	3/04/2023
4	MAYO	$ 2.184.872	$ 358.900	5164409311	8/05/2023
5	JUNIO	$ 2.555.888	$ 359.500	5164525891	9/06/2023
6	JULIO	$ 2.452.828	$ 360.200	5164647687	14/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.473.440	$ 359.500	5166476835	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.473.440	$ 360.200	5164874039	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2.555.888	$ 359.700	5164978187	11/10/2023
10	NOVIEMBRE	$ 2.494.052	$ 359.400	5165181411	10/11/2023
11	DICIEMBRE	$ 2.226.096	$ 358.900	5165281805	21/12/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.240.300	$ 27.227.159	$ 25.809.984	$ 1.417.175

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: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-31

	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 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 HOMI
2	Recibir en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud (UNIDES-CAPS-USS) de la subred centro oriente	Recibir en la plataforma del software SIRC las solicitudes de las diferentes unidades de salud (UNIDES-CAPS-USS) de la subred centro oriente	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
3	Entregar el turno con reportes como estrategia para fortalecer la transición segura de las ordenes de servicios radicadas y referenciadas o sin pendientes (libro radicador) aplicativo SIRC	Entregar el turno con reportes como estrategia para fortalecer la transición segura de las ordenes de servicios radicadas y referenciadas o sin pendientes (libro radicador) aplicativo SIRC	Historia 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	Facilitar 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 HOMI
5	Articular las UNIDES, 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	Articular las UNIDES, 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 HOMI
6	Solicitar los documentos necesarios para los traslados	Solicitar los documentos necesarios para los traslados	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
7	Facilitar la articulación con los diferentes actores de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a las rutas de atención y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer más eficientes los servicios	Facilitar la articulación con los diferentes actores de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a las rutas de atención y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer más eficientes los servicios	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
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	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	Bitácora de traslados de las rutas de urgencias.
9	Priorizar los despachos de urgencias vitales, pacientes neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad. Contar criterio especial de traslado no requiere aceptación en la unidad destino	Priorizar los despachos de urgencias vitales, pacientes neurológicos, maternas a las unidades de alta complejidad los cuales cuenta criterio especial de traslado no requieren aceptación en la unidad destino.	Bitácora de traslados de las rutas de urgencias.
10	Identificar los riesgos de atención alto, medio y baja complejidad y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, urgencias, complementarios)	Identificar los riesgos de atención alto, medio y baja complejidad y los servicios que presta (ambulatorios, hospitalarios, urgencias, complementarios)	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
11	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar eventos adversos e incidentes dados que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reporte eventos adversos e incidentes y datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Historia clínica registrada en el aplicativo SIRC HOMI
12	Revisar el correo institucional las veces que sea necesario con el objetivo de encontrar información de autorizaciones, procedentes de los diferentes unidades que conforman la SISSCO	Revisar el correo institucional las veces que sea necesario con el objetivo de encontrar información de autorizaciones, procedentes de los diferentes unidades que conforman la SISSCO	Correo ingresado un correspondencia pendiente por responder
13	Informar disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIRC RUT	Informar la disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIRC RUT.	Bitácora de traslados de las rutas de urgencias
14	Utilizar el kit clínico institucional para traslados dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo. Contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Utilizar el kit clínico institucional para traslados dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo. Contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Comunicación continua con las UNIDES, CAPS, USS, y otras IPS externas de manera eficaz y oportuna
15	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnico científicos que se programen en la entidad	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnico científicos que se programen 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 Suárez
Firma del Contratista

C.C. 52.163.433 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 Guisselle L.

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

CUENTA DE COBRO No 11

FECHA: 31-12-23

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 DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS ($2.226.096)

Por concepto de 216 HORAS, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1369 2023, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE 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 Suárez

CAROLINA ROJAS SUAREZ
CC 52163433
322 8849458
CLL 111 BIS #72C-08
N° DE CUENTA: 001800208876 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

SOI

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52163433
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CAROLINA ROJAS SUAREZ
CIUDAD MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 128 N 112A 60	TELÉFONO:	4580949
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de atención
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			5165281805	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/12/21	NUMERO AUTORIZACIÓN			0590938204

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 185.600	$ 1.900	$ 187.5
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.900**	**$ 187.5**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 145.000	$ 1.500	$ 0	$ 146.5
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 146.5**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 300	$ 0	$ 28.6
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 28.6**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES NO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
1	CC 52163433	ROJAS SUAREZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.160.000	$ 52163433	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL **$ 362.60**

656881dc-8310-4faf-bf6b-692cac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

carolina rojas suarez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 70,00 %

30 de noviembre de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=656881dc-8310-4faf-bf6b-692cac1f1c2e