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
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4111 2024	C.D.P. No.:	1905	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	HOSITAL SAN BLAS

Nombre del Contratista:	RICARDO RODRIGUEZ REYES	C.C.	80.154.735	de:	BOGOTA D.C.

Fecha Inicio:	2024-06-05	Fecha Terminación inicial:	2024-06-30	Valor Mensual:	$ 2.782.620
Valor a cobrar:	$ 2.192.610				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.782.620	2271	2024-07-01	2024-07-31
2	$ 6.905.020	2598	2024-08-01	2024-10-31
3	$ 593.280	2783	2024-08-01	2024-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
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	JUNIO	$ 2.411.604	NUEVO	NUEVO	NUEVO
2	JULIO	$ 2.617.724	$ 396.500	1063600885	18/06/2024
3	AGOSTO	$ 2.226.000	$ 429.300	1065272058	12/08/2024
4	SEPTIEMBRE	$ 2.192.610	$ 428.800	1065834808	9/09/2024
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.411.604	$ 12.692.524	$ 9.447.938	$ 3.244.586

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.

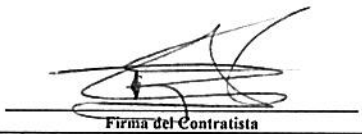
Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-09-01 **Hasta:** 2024-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
2	1 Recibir en la plataforma del software SIRC las solicitudes de, las diferentes hospitales y centros de salud de la subred centro oriente	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
3	Entrega de turno con registros como estrategia para fortalecer la transición segura de las ordenes de servicios radicadas e informadas sus pendientes (libro radicador) aplicativo SIRC y/o plataforma Excel	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
4	Facilitar el traslado de pacientes urgentes entre unidades hospitalarias e instituciones distritales o nacionales que componen la red prestadora de servicios de salud	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
5	1. Articular IOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD y otras IPS externas de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes de atención de urgencias, traslados, referencias e interconsultas o povo diagnostico	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
6	1. Solicitar los documentos necesarios para los traslado,Facilitar de acuerdo a las listas de chequeo establecidas la articulación con los diferentes actores de la sub red integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. de acuerdo a losniveles de atención y grados de complejidad, buscando racionalizar los recursos para hacer más eficientes los servicios.	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
7	1. Direccionar la ambulancia con la tipología requerida (TAB-TAM)oria telefónica o por frecuencia de radio en caso de contingencia usar telefono institucional, comunicando sobre el servicio requerido, unidad de origen hora lugar de la cita.	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
8	1. Priorizar los despachos de urgencias vitales, pacientes neurologicos, maternas a las unidades de alta complejidad. Como criterio especial de traslado no requiere aceptación en la unidad destino.	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO

9	11. Conocer el portafolio de servicios y cumplir la politica de seguridad del paciente, reportar evento adperso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
10	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. 13. Informar disponibilidad de ambulancias en el aplicativo SIDCRUE.	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
11	14. Utilizar el teléfono institucional para trámites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y lencargado el qquipo todo el tiempo. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
12	20. asiistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnico-cientificos que se programen desde la entidad y entregar soporte de asistencia supervisor	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO
13	21 presentar pacientes a remiiso al lider de governo clinioco o quen determine repeti la obligacion y dar respuesta en termino menor a 3 horas.	DURANTE EL PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO ACORDE AL LINEAMIENTO	ACTAS- CORREO ELECTRONICO

Observaciones: 197 HORAS EN MATERNO

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 veneida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.



Firma del Contratista

C.C. **80.154.735** **de** **BOGOTA D.C.**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	**FERNANDO MONTENEGRO SALCEDO**
CARGO:	**DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05**
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 04

FECHA: 30/09/2024

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 CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2.192.800)

Por concepto de **197 HORAS,** honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 4111 2024,** con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE DE 2024**.

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

RICARDO RODRIGUEZ REYES
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	2024-09-09, 10:58:20 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	RICARDO RODRIGUEZ REYES
CEDULA CIUDADANIA	CC 80154735
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065834808
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	903400022
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 428.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 100
N860013570	CCF21	CAFAM	1	$ 26.000	$ 100
			SubTotales:	$ 428.200	$ 600
			Total a Pagar:		$ 428.800

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas que sean realizadas a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para comprobar la