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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7733 2021	**C.D.P. No.:**	3403
Proceso al que pertenece:	DIRECCON DE URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	ANGIE NATALIA SANABRIA AVILA	**C.C.**	1.000.132.252 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-10-22	**Fecha Terminación incial:**	2021-10-31
Valor Mensual:	$ 1.760.000	**Valor a cobrar:**	$ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.760.000	3452	2021-11-01	2021-11-30
2	$ 0	0		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 586.666	$ 0	AFILIACION
2	NOVIEMBRE	$ 1.760.000	$ 0	AFILIACION
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 645.333	$ 2.405.333	$ 2.346.666	$ 58.667

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Recepcionar y relacionar las historias entregadas por APH	Recibidads por el correo institucional	Relacion en DRIVE
2	Verificar en todas las bases de datos (FOSYGA, DNP,BDUA, Comprobador, Web, etc), el estado de afiliación del paciente o los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos	Registro de definicion de pagador en Verificador y Bitacora definiendo y soportando la EAPB-DINAMICA GERENCIA	Registro en Dinamica Gerencial
3	Subir soportes de Verificacion de drechos en DINAMICA GERENCIAL-REQUERIMIENTOS	Registra en el sistema de Informacion Dinamica Gerencial	Registro en Dinamica Gerencial
4	Realizar gestion de autorizaciones como se encuentra establecido en la Resolucion 3047_2008	Correo Institucional-Registro en Dinamica gerencial	Verificado correo institucional
5	Realizar BITACORA de la solicitud de autorizaciones y dejar gestion en Dinamica Gerencial (REQUERIMIENTOS)	Aplicativo SIIES-DINAMICA GERENCIAL	Registro en Dinamica Gerencial
6	Realizacion de los formatos establecidos en los casos de accidente de transito (Furips, Futran)	APLICATIVO SIRAS-DINAMICA GERENCIAL	Registro en Dinamica Gerencial
7	Reportar a APH, via correo los soportes faltantes para gestion de autorizacion	Correo Institucional	Verificado correo institucional
8	Reportar a APH, las Historias no entregadas OPORTUNAMENTE	Via Correo a lider de APH	Verificado correo institucional
9	Realizar apertura de Ingreso en Dinamica Gerencial	Registra en el sistema de Informacion Dinamica Gerencial	Reporte de Ingresos Dinamica Gerencial
10	Verificar en el correo electrónico las respuestas dadas por las diferentes entidades a quienes se les haya reportado un servicio y dar respuesta oportuna a sus requerimientos, con el fin de garantizar que se emita la autorización correspondiente.	Correo Institucional	Verificacion correo institucional enviado por APH
11	Entregar contra registro en libro de reporte del 100% de las novedades que se presenten en ejecución del objeto contractual.	Registro de novedades en libro de entrega de turno	Reporte registrado en libro y/o evidencia de correos
12	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	No aplica	No aplica

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Angie Sanabria
Firma del Contratista

C.C. 1.000.132.252 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL HUMBERTO FLOREZ ZAMBRANO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 30/11/2021

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

DEBE A:

ANGIE NATALIA SANABRIA AVILA
C.C. 1000132252

LA SUMA DE

UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($1.760.000)

Por concepto de **30 DIAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7733 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUTORIZACIONES Y ADMISIONES**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Angie Sanabria

ANGIE NATALIA SANABRIA AVILA
C.C. No. 1000132252
Teléfono: 3219249932 DIRECCION: CARRERA 97 C # 71 47 SUR
N° DE CUENTA: 488424172366 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Angie Natalia Sanabria Avila** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1000132252**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1000132252
NOMBRES Y APELLIDOS	Angie Natalia Sanabria Avila
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/06/2003
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	07/07/2003
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	895 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/10/2021
NIVEL SISBEN	No aplica

EMPLEADOR(ES)*

CEDULA DE CIUDADANIA 1000132252 Trabajador Independiente Desde 02/10/2021 - Vigente

*Se reportan, a partir de la fecha de este certificado, los empleadores con los cuales ha estado afiliado en EPS SANITAS en los últimos 12 meses.

Generado por omordonez 19/10/2021

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGIE NATALIA SANABRIA AVILA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000132252,** se encuentra afiliado/a desde **30/09/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de noviembre de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.