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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2578 2022	**C.D.P. No.:**	104	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION DE AMBULATORIOS
				Servicio al que pertenece:	CENTRAL DE AGENDAS
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD 1° MAYO

Nombre del Contratista: JOHAN ALBERTO MILKES AVILA **C.C.** 1.032.406.148 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.451.400 **Valor a cobrar:** $ 2.451.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.760.000	993	2022-05-01	2022-06-30
2	$ 142.800	1568		
3	$ 2.451.400	1933	2022-07-01	2022-07-31
4	$ 1.634.266	2558	2022-08-01	2022-08-20
5	$ 817.134	2578	2022-08-20	2022-08-31
6	$ 2.451.400	2760	2022-09-01	2022-09-30
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.380.000	$ 309.400	1043210022	14/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	1043933066	9/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 309.400	1044562234	19/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 309.400	1043476646	10/05/2022
5	JUNIO	$ 2.451.400	$ 309.400	1045991361	13/06/2022
6	JULIO	$ 2.451.400	$ 309.400	1046765646	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.451.400	$ 309.400	1047475879	18/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.451.400	$ 312.100	1048290153	21/09/2022
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.000	$ 19.397.000	$ 19.397.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios como tecnico de apoyo a la gestion para desarrollar actividades en la direccion de servicios ambulatorios de la subred integrada de servicios de salud centro oriente e s e

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-09-01 **Hasta:** 2022-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programacion de actividades	depuracion base de datos , monitoreo de agendas creadas dentro de la sub red	Presencial en la Primera de Mayo, area administrativa central de agendas, en la creacion de agendas medicas de las unidades
2	Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma.	supervisar la gestion dentro del area central de agendas como recepcion y creacion de agendas	Se realiza seguimiento a la creacion de nuevas agendas durante el mes
3	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier organo externo o Reglamento Interno, Codigo o Directriz Interna de la E S E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato.	supervisar el desarrollo de las actividades que tienen que ver con listas de espera de especialidades con el fin de dar solucion	validacion de base de datos canalizaciones de acuerdo a reportes CS
4	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato	apoyo en depuracion cruce y filtro de base de datos dentro de al sub red asignados y pacientes lista de espera	estadisticas de efectividad correspondiente a bases de datos de samper mendoza primera de mayo altamira y bravo paez
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algun hecho	apoyo en generacion de citas medicas para usuarios capitados y georeferenciados dentro de la sub red de manera presencialp teleconsulta	presencial caps primera de mayo. Se Orienta a los pacientes sobre citas y cambios en las mismas
6	Tener en cuenta las observaciones y lineamientos del supervisor del contrato	Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones especificas mencionadas con el objetivo de la garantizar la adecuada atencion de pacientes de manera eficiente y altamente humanizada,, apoyando y gestionando de manera constante en el fortalecimiento de las subredes en el modelo de atencion, enlas 4 subredes integradas de servicio de salud de bogota.	En el momento que se presenten inconvenientes con los archivos de offimatica y que no puedan ser solucionados por los compañeros
7	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y tecnica)	Generar salidas de informacion solicitadas por la secretaria distrital de salud, partir de bases de datos suministradas por la secretaria distrital de salud y otras instancias. Para sistematizar documentos , elaborar tablas , graficas solicitadas .	manejo de bases de datos enviadas por secretaria , capital salud y subred centro oriente E.S.E.
8	Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demas caracteristicas del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atencion en Salud en el Sistema General de Seguridad Social	gestionar reultados de bases de datos con fines pertinentes	presencial caps primera de mayo. Se realiza seguimiento a las bases e canalizaciones a fin de validar oportunidad y seguimientos continuos
9	Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las politicas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditacion, habilitación y certificación en Sistema de Gestion de Calidad	asistir a reuniones pactadas para la acreditacion grupo primario y secundario	Informe de pacientes, se valida si estan captados en la subred o si estan atendidos por nosotros
	Entregar al Supervisor, una vez finalice el contrato los archivos físicos y magneticos que se hubieren generado durante su ejecución.	asistir a reuniones en secretaria para apoyo en bases de datos y gestion de matriz celulas alojada en share point, reunion con el secretario y las demas subredes	entrega de informacion por medio de bases de datos de acuerdo a lo solicitado por la direccion de ambulatorios

Observaciones:

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. 1.032.406.148 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS M.
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS M.
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro 08-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.528

DEBE A:

Nombre
JOHAN ALBERTO MILKES AVILA
C.C.1032406148 DE Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS (2.451.400)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2578 2022, correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JOHAN ALBERTO MILKES AVILA
C.C. 1.032.406.148 de Bogotá
Teléfono: 3127561241
Dirección: CRA 54 3:36
No. Cuenta602-988828-95 Ahorros bancolombia
Fecha de generación de la cuenta: 30/09/2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-21, 01:16:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048290153

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8834958970

PAGADO 21/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN ALBERTO MILKES AVILA		
Documento	CC1032406148	**Dirección**	CR 54 #4 A - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127561241
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032406148	JOHAN ALBERTO MILKES AVILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 2.700	$ 312.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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