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: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3132	**C.D.P. No.:**	96	**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:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.672.026 **Valor a cobrar:** $ 2.672.026

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 220.626	861	2023-04-01	2023-04-30
2	$ 2.672.026	1017	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.672.026	1368	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 5.344.052		2023-07-01	2023-08-31
5				
6				
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	$ 2.451.400	$ 362.000	1052054101	17/02/2023
2	MARZO	$ 2.451.400	$ 361.700	1052750515	16/03/2023
3	ABRIL	$ 2.672.026	$ 361.200	1053462793	19/04/2023
4	MAYO	$ 2.672.026	$ 362.100	1054213910	18/05/2023
5	JUNIO	$ 2.672.026	$ 359.900	1054903541	15/06/2023
6	JULIO	$ 2.672.026	$ 362.100	1055537348	18/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.672.026	$ 363.400	1056281558	22/08/2023
8					
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
$ 7.354.200	$ 18.262.930	$ 18.262.930	$ 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	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 programación 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 gention 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 órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución 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 .	validación 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 actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	apoyo en generación 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 lineaminetos 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 técnica)	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 demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social.	gestiionar 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 acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad.	asistir a reuniones pactadas para la acreditacion grupo pirmario 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 magnéticos 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** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro (7) - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JOHAN ALBERTO MILKES AVILA

C.C. 1.032.406.148 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISEIS PESOS ($2.672.026)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No EP 5807 2023 correspondiente al mes de Agosto de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (TECNICO II), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN 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: 31/08/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-22, 10:42:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056281558

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8834958970

PAGADO 22/08/2023

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
C 1032406148	JOHAN ALBERTO MILKES AVILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,160,000	$ 185,600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,160,000	$ 145,000	2.436	$ 1,160,000	$ 28,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358,900

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
$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 0	$ 185,600	$ 145,000	$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358,900	$ 4,500	$ 363,400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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