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 6863 2023	**C.D.P. No.:**	3499	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN SERVICIOS AMBULATORIOS
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR **C.C.** 52.733.953 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-11-23 **Fecha Terminación inicial:** 2023-11-30 **Valor Mensual:** $ 5.510.500 **Valor a cobrar:** $ 1.469.466

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
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	NOVIEMBRE 23 AL 30	$ 1.469.466	$ 615.800	9458172856	14/11/2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.653.150	$ 1.653.150	$ 1.469.466	$ 183.684

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-11-23 **Hasta:** 2023-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar las actividades de bases de pacientes georeferenciados	Se realiza seguimiento a las citas en trámite captadas a través del Call Center Distrital y las diferentes ventanillas de atención de la Subred Centro Oriente, asi como la depuración y creación del reporte	Correo electrónico
2	Apoyar la gestión de la información de los pacientes adscritos	Se da respuesta oportuna a las solicitudes de citas médicas de EPS y otros pagadores con contratos u órdenes de servicios. .	Archivos Drive con tiempos de respuesta en tiempo real y correo gestionado
3	Realizar el apoyo, validación de los pacientes por RIAS	Se realiza apoyo y seguimiento en la creación de agendas para convenios	Archivos Drive, correo y orfeo gestionado
4	Apoyar la gestión de la información recolectada de estadísticas y producción de uno de los CAPS	Se genera reportes de acuerdo a demanda de las Unidades; así mismo se realiza articulación con los lideres de las Unidades	Correo electrónico bases de datos
5	Apoyar estadísticas institucionales	Se realiza y reporta informes de acuerdo a solicitud de las diferentes áreas	correo electrónico
6	Asistir a las reuniones y asistencias técnicas relacionadas con el tema objeto del contrato	Se asiste a reuniones de Capital Salud, otros pagadores, SDS y Comités interinstitucionales y del Contact Center de acuerdo a indicaciones de la dirección de ambulatorios	Actas de reuniones y formatos de asistencia a reuniones virtuales programadas

7	Elaborar un informe mensual y presentar cuenta de cobro sobre el desarrollo de las actividades y que de cuenta de las obligaciones y productos de acuerdo al plan de trabajo	Apoyo en capacitaciones a los colaboradores de la Subred. Retroalimentacion de los erroes de asignación, utilizando como insumo las principales casusas de error para refuerzo en las capacitaciones	Apoyo a las capacitaciones dadas a Orientadores
8	Apoyar los procesos de auditoría interna y externas, presentando la información y/o soportes que estas soliciten	Se da respuesta oportuna a las solicitudes recibidas via correo electrónico y/o se redireccionan a los servicios de acuerdo a su competencia	Correo con tiempo de respuesta de una semana
9	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato en la Subred Centro Oriente y unidades de servicio de salud	Seguimiento y monitoreo de las agendas, acompañamiento y supervisión de actividades a los Colaboradores de la central de agendas	Actas de reuniones y formatos de asistencia a reuniones virtuales programadas
10	Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones especificas mencionadas con el objeto de garantizar la adecuacion de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante en el fortalecimiento de las subredes en el modelo de atención. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se brinda apoyo con la creación de informes, seguimiento en oportunidad y gestión de indicadores. Se presenta informe mensual de las actividades ejecutadas, se adjunta pago de seguridad social correspondientes al mes de octubre 2023, así mismo se cumplió con la totalidad de las funciones asignadas como profesional especializado	Informes de canales de asignación, Informe de citas mal asignadas, Informe y gestión de lista de espera, Informe de historico de asignación call center distrital

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. 52.733.953 **de** BOGOTA

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

Cuenta de Cobro No 1 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR
C.C. 52733953 Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón cuatrocientos sesenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y seis pesos ($1.469.466)

Por concepto de:

- Prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO, en cumplimiento del contrato PS 6863 2023 correspondiente del 23 al 30 de noviembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR
Teléfono: 3008416567
Dirección: Calle 22 D sur No 4 - 03
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 0550008400358175
Fecha: 31 de diciembre de 2023

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 52733953		MORENO ESCOBAR GIANNY MELINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40a sur # 3 a 78 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9235542	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-10	2023-10	271403441	9458172856	I	2023/11/15	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$615,800

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,990,200	$318,500				$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,990,200	$318,500				$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0
udad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,990,200	$318,500				$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0
1	CC 52733953	MORENO GIANNY	25-14	30	$1,990,200	$318,500		EPS005	30	$1,990,200	$248,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,990,200	$48,500	0	$0	$0
otal	**Afiliados(1)**				$1,990,200	$318,500				$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52733953		MORENO ESCOBAR GIANNY MELINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40a sur # 3 a 78 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9235542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	271403441	9458172856	I	2023/11/15	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$615,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,500	$0	$0	$318,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$318,500	$0	$0	$318,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$0	$0	$48,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$48,500	$0	$0	$48,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,800	$0	$0	$248,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$248,800	$0	$0	$248,800
TOTAL				**1**	**$615,800**	**$0**	**$0**	**$615,800**

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52733953
NOMBRES Y APELLIDOS	Moreno Escobar,Gianny Melina
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Moreno Escobar,Gianny Melina, a los 20 días del mes de diciembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52733953,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2014** 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 20 de diciembre de 2023.

Rosa Mercedes Nino 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **20/12/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
Subred Centro Oriente

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **52733953**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008400358175**
Fecha de apertura	**27/12/2005**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

GILADO