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:	$ 5.510.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.510.500	4065	2023-12-01	2023-12-31
2	$ 5.510.500	118	2024-01-01	2024-01-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº E CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE 23 AL 30	$ 1.469.466	$ 615.800	9458172856	14/11/2023
2	DICIEMBRE 2023	$ 5.510.500	$ 619.000	9459533416	19/12/2023
3	ENERO 2024	$ 5.510.500	$ 617.000	9461024444	17/01/2023
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	$ 12.674.150	$ 12.490.466	$ 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:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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. .	correo gestionado
3	Realizar el apoyo, validación de los pacientes por RIAS	Se realiza apoyo y seguimiento en la creación de agendas para convenios	Aplicativo dinámica
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 líderes de las Unidades	Correo electrónico bases de datos
5	Apoyar estadisticas institiucionales	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 errores de asignación, utilizando como insumo las principales casusas de error para refuerzo en las capacitaciones	Apoyo a las capacitaciones a Colaboradores que asignan citas
8	Apoyar los procesos de auditoria 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
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	Dinámica correo electrónico

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 diciembre de 2023, asi 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	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 3 - 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:

Cinco millones quinientos diez mil quinientos pesos
($5.510.500)

Por concepto de:

- Prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO, en cumplimiento del contrato PS 6863 2023 correspondiente del 01 al 31 de enero de 2024.

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 enero de 2024

en línea

Resumen General de Pago

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	Días Mora	Valor	
2023-12	2023-12	401356262	9461024444	I	2024/01/15	2024/01/17	BANCO DAVIVIENDA	2	$617,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0
Ciudad: 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
Total	**Afiliados(1)**				$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$0	$0			$1,990,200	$48,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

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	Días Mora	Valor	
2023-12	2023-12	401356262	9461024444	1	2024/01/15	2024/01/17	BANCO DAVIVIENDA	2	$617,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,500	$600	$0	$319,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$318,500	$600	$0	$319,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$100	$0	$48,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$48,500	$100	$0	$48,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,800	$500	$0	$249,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$248,800	$500	$0	$249,300
TOTAL				1	$615,800	$1,200	$0	$617,000