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: 04**
**FECHA: 2024-02-22**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 5484 2023 | **C.D.P. No.:** | 1399 |
| **Proceso que pertenece:** | CONVENIO 0002-2023 | | |
| **Servicio al que pertenece:** | CONSULTA EXTERNA | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA | | |

**Nombre del Contratista:** LEIDY PAOLA TORRES ORTIZ **C.C.** 1.030.566.784 **de:** BOGOTÁ D.C.

**Fecha Inicio:** 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 6.458.216 **Valor a cobrar:** $ 6.458.216

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 8.634.354 | 1654 | 2023-06-06 | 2023-07-06 |
| 2 | $ 7.511.186 | 1983 | 2023-07-07 | 2023-08-06 |
| 3 | $ 6.458.216 | 2295 | 2023-08-07 | 2023-09-06 |
| 4 | $ 6.458.216 | 2802 | 2023-09-07 | 2023-10-06 |
| 5 | $ 6.458.216 | 3415 | 2023-10-07 | 2023-11-06 |
| 6 | $ 5.411.847 | 4000 | 2023-11-07 | 2023-12-06 |
| 7 | $ 3.810.347 | 4117 | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 8 | $ 11.474.098 | 123 | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 9 | $ 4.090.203 | 878 | 2024-02-02 | 2024-03-31 |
| 10 | $ 12.916.432 | 1116 | 2024-04-01 | 2024-04-30 |
| 11 | $ 6.458.216 | 1332 | 2024-05-01 | 2024-05-31 |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mayo | $ 4.282.078 | $ 470.200 | 9450008851 | 15/05/2023 |
| 2 | Junio | $ 8.634.354 | $ 530.100 | 9452285665 | 15/06/2023 |
| 3 | Julio | $ 6.458.216 | $1,068,600 | 9453528611 | 13/07/2023 |
| 4 | Agosto | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9454820342 | 10/08/2023 |
| 5 | Septiembre | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9454840061 | 11/09/2023 |
| 6 | Octubre | $ 6.458.216 | $ 802.000 | 9457925230 | 23/10/2023 |
| 7 | Noviembre | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9458878245 | 14/11/2023 |
| 8 | Diciembre | $ 3.810.347 | $ 799.400 | 9460564917 | 21/12/2023 |
| 9 | Diciembre | $ 2.647.869 | $ 799.400 | 9460564917 | 21/12/2023 |
| 10 | Enero | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9461707172 | 18/01/2023 |
| 11 | Febrero | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9462494425 | 15/02/2023 |
| 12 | Marzo | $ 6.458.216 | $ 801.000 | 9463849460 | 22/03/2023 |
| 13 | Abril | $ 6.458.216 | $ 804.300 | 9465122537 | 25/04/2023 |
| 14 | Mayo | $ 6.458.216 | $ 799.400 | 9466540072 | 20/05/2024 |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.305.477 | $ 77.528.592 | $ 77.498.592 | $ 30.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO LIDER DE PLANEACIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2024-05-01 **Hasta:** 2024-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Sera responsable de realizar procesos de planeación, ejecución, seguimiento y control de las acciones de la fase de planeación de la atención | Se realiza construccion de proceso de planeacion de acuerdo a la indicacion dada en el lineamieento del convenio 0002/2023 | Actas de informe de seguimiento a planes de trabajo. |
| 2 | Formular el plan de trabajo y el respectivo cronograma de la operación semanal de los equipos a cargo, con base en las proyecciones del grupo de Geografia | Se realizara plan de trabajo, con cronograma para la operarion por parte de los geografos | Actas de articulación con lideres operativos, líder de seguimiento y líder de informacion |
| 3 | Generar informes, indicadores y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la SDS | Elaboración de informe de gestion mensual correspondiente a la operación de estrategias. | Construccion de Informe de gestión mensual del proceso de Planeacion. |
| 4 | Realizar seguimiento en campo a la operación, de manera aleatoria con el fin de realizar procesos de mejoramiento continuo del proceso de planeación de la atención y prestación de servicios. | Se realiza acompañamiento en campo a Geografos y Equipos de Avanzada | Informe de gestion mensual de equipos de atención en casa y relevo domiciliario a cuidadores. |
| 5 | Hacer seguimiento, monitoreo y analisis de indicadores de proceso: reportes de visitas, afiliaciones por oficio, cumplimiento de canalizaciones, programación de visitas del grupo de seguimiento a población priorizada, remisiones a rutas de atención sectorial e intersectorial | Se realiza seguimiento de la operación del proceso de Planeacion, diaria, verificando admision, agendamiento y facturacion en un periodo no mayor a 24 horas. Generando alertas diarias de las posibles eventualidades. | Base de Excel con reporte de alertas |
| 6 | Conformará un grupo transversal a los procesos operativos de Equipos de Atención en Casa dando garantía al cumplimento de las actividades en los subprocesos de definición de estrategia de abordaje, admisión y agendamiento. | Se realiza seguimiento de la operación del proceso de Planeacion, diaria, verificando admision, agendamiento y facturacion en un periodo no mayor a 24 horas. Generando alertas diarias de las posibles eventualidades. | Herramienta de Base de Datos Base de Excel con reporte de alertas |
| 7 | El lider conforme la planeación de contratación de los equipos y asignación territorial, organizará la operación de acuerdo con las estrategias de abordaje: casa a casa, ruteo o conglomerado. | Se realiza seguimiento de la operación del proceso de Planeacion, diaria, verificando admision, agendamiento y facturacion de las estrategias de aboradaje territorial, casa a casa, ruteo y conglomerados, en un periodo no mayor a 24 horas. Generando alertas diarias de las posibles eventualidades. | Herramienta de Base de Datos o Sistemas de informacion. |
| 8 | Iniciará el proceso de asignación de los casos al grupo de agendamiento con el fin de realizar el contacto telefónico con el usuario y revisión de historia clínica en el orden del recorrido propuesto por el componente geográfico, para actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base o profesional de psicología. | Se realiza agendamiento de usuarios, por medio de contacto telefonico, verificacion de historia clinica, de acuerdo al recorrido propuesto por los geografos. | Mapas georeferenciados de prioridad alta. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Realizará una vez al mes un comité interno en el cual participarán los profesionales y técnicos del grupo de planeación y presentarán los avances y resultados del proceso. En estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred. | Se realiza convocatoria mensual para comité interno de planeacion, en el cual se identifica necesidades y se crean estrategias para dar respuesta a dichas necesidades. | Acta y listado de asistencia |
| 10 | Revisarán los indicadores de procesos para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso. | Verificacion y seguimiento de la ejecucion del proceso de planeacion, creando alertas diarias de la operación, generando estrategias de mejoras. | Base de Excel con reporte de alertas |
| 11 | Revisará y presentará el reporte de seguimiento de avance y cumplimiento en los comités internos junto con los indicadores propios de la actividad. | Se realiza seguimiento a compromisos realizados en los comites inteernos del proceso. | Informe de ejecucion mensual y reporte de indicadores. |
| 12 | Se debe tener en cuenta que el profesional de agendamiento deberá comunicar o reportar al líder de planeación las alertas relacionadas con las disponibilidades de agenda de los servicios de la Subred que disponga EAC. | Verificacion y seguimiento de la ejecucion del proceso de planeacion, creando alertas diarias de la operación, generando estrategias de mejoras. | Base de Excel con reporte de alertas |
| 13 | Adelantara las mesas de trabajo o solicitudes respectivas para garantizar la oportunidad y acceso de los servicios. | Se realiza articulacion y mesas de trabajo, con Facturcion, agendamiento, RIAS, Lideres Locales, entre otras. | Acta y listado de asistencia |
| 14 | Realizará el seguimiento a los indicadores operativos atendiendo las indicaciones del coordinador y presentará los avances, dificultades y soluciones de las actividades del proceso, generando los reportes y/o informes a presentar en el comité interno administrativo y financiero. | Verificacion y seguimiento de la ejecucion del proceso de planeacion, creando alertas diarias de la operación, generando estrategias de mejoras. | Base de Excel con reporte de alertas |
| 15 | Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023. | Entregar pertinentemente todos los documentos de cuentas de cobro y material pertinente para la adecuada prestación de los servicios en el convenio 0002/2023 | Actas y Listados de asistencia |

**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. 1.030.566.784 de BOGOTÁ D.C.

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | Juli Paola Neira Bautista |
| **CARGO:** | Directora Servicios Ambulatorios |
| **FIRMA** | |

**Cuenta de cobro 14 - 2024**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

LEIDY PAOLA TORRES ORTIZ
C.C. 1030566784

**LA SUMA DE:**

SEIS MILLONES, CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL, DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE.
**($ 6.458.216)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5484 2023 correspondiente del 1 al 31 de mayo de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO LIDER DE PLANEACIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023

**Cordialmente,**

LEIDY PAOLA TORRES ORTIZ
C.C. 1030566784
Teléfono: 3205669881 Dirección: CRA 98ª # 15ª – 70
No Cuenta 0550488410517905 ahorros Davivienda
Fecha: 31 de mayo de 2024

aportes 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 1030566784 | | TORRES ORTIZ LEIDY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 98A # 15A -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 648828469 | 9466540072 | I | 2024/05/22 | 2024/05/20 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $799,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $413,400 | $0 | $0 | $413,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $413,400 | $0 | $0 | $413,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $323,000 | $0 | $0 | $323,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $323,000 | $0 | $0 | $323,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $799,400 | $0 | $0 | $799,400 |



2024/05/19 09:10 AM

aportes 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 1030566784 | | TORRES ORTIZ LEIDY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 98A # 15A -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 648828469 | 9466540072 | I | 2024/05/22 | 2024/05/20 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $799,400 |

**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 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,583,286 | $413,400 | | | $2,583,286 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,286 | $63,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,583,286 | $413,400 | | | $2,583,286 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,286 | $63,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1030566784 | TORRES LEIDY | 230301 | 30 | $2,583,286 | $413,400 | EPS002 | 30 | $2,583,286 | $323,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,583,286 | $63,000 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $2,583,286 | $413,400 | | | $2,583,286 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,286 | $63,000 | | $0 | $0 |