1489

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1489 2021 **C.D.P. No.:** 77

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: COORDINACION SUBRED UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUIS EDUARDO ROJAS RINCON **C.C.** 79.804.508 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE MARZO DE 2021 **Valor Mensual:** $ 3.500.000 **Valor a cobrar:** $ 3.500.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.500.000	696	2021-03-16	2021-04-15
2	$ 7.000.000	1079	2021-04-16	2021-06-15
3	$ 7.000.000	1745	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.500.000	2427	2021-08-16	2021-09-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.750.000	$ 599.700	47792627
2	FEBRERO	$ 3.500.000	$ 600.200	48444222
3	MARZO	$ 3.500.000	$ 600.200	48935808
4	ABRIL	$ 3.500.000	$ 600.200	49651813
5	MAYO	$ 3.500.000	$ 600.200	50422040
6	JUNIO	$ 3.500.000	$ 600.200	50958504
7	JULIO	$ 3.500.000	$ 600.200	51628240
8	AGOSTO	$ 3.500.000	$ 600.200	52321265
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.000.000	$ 28.000.000	$ 26.250.000	$ 1.750.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Realizar el descargue y depuración de los archivos RIPS de la totalidad de las entidades incluyendo el FFDS.2.Cruzar lainformación y generación archivos para cada contrato.3.Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato con las EAPB y FFDS, PARTICULARES4.Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato de CAPITAL SALUD PGP y EVENTO.5.Generar archivo alerta para detectar errores en cargue de información DGH.6.Presentar y validar archivos magnéticos a las EAPB. 7.Consolidar los RIPS de todas las Entidades para presentar a la Dirección del Riesgo y Entes que lo soliciten.8.Dar respuesta a requerimientos de las EAPB y ENTES sobre los RIPS.9.Presentar los informes que por normatividad se deriven de los RIPS como circular 029 entre otros. 10.Realizar el cargue de información y validación de RIPS en las plataformas de las diferentes entidades EAPB según su parametrización 11.Corregir y dar respuesta de las devoluciones generadas por concepto de RIPS. 12.Generar de informes requeridos por la coordinación. 13.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.14.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 15.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1. Se realiza busqueda en el sistema de información DHG de diagnosticos pendientes en RIPS. 2. Se realiza depuración y validación de los medios magneticos de las diferentes EPS'S tanto de evento como de PGP. 3. Se reconstruyen los registros de Recien Nacidos. 4. Se reconstruyen los registros de Hospitalizacion. 5. Se reconstruyen los registros de Urgencias con observación. 6. Se realiza busqueda en el sistema de información DGH en el modulo de historia clinica de diagnosticos pendientes en RIPS. 7. Validación resolución 029 de extranjeros para Capital Salud. 8. Cruce RUAF (Defunciones y nacimientos). 9. Se realiza cruce entre RIPS y las cuentas de PGP de Capital Salud. 10. Se realiza cruce entre RIPS y la cuenta de PYD de Capital Salud. 11. Se realiza generación de RIPS de forma quincenal para realizar ajustes en el proceso de facturación. 12. Se hace cargue de RIPS via web en las direfentes mallas validadoras asignadas por la EPS'S. 13. Se entrega al proceso de armado los RIPS depurados y validados para que se sean radicados ante las diferentes entidades. 14. Asistencia técnica en reunion de auditoria con Capital Salud para pago de cuenta de PYD. 15. Reunión capital Salud seguimiento Rips PGP.	se anexan folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar con el envio por correo electronico, se validarón 9.821 facturas que corresponden a 18.944 registros validados de PYD, se validaron 58.794 facturas que corresponden a 402.569 resgistros validados de PGP, se validaron 4.057 facturas que corresponden a 62.422 resgistros validados de Evento del regimen subsidiado, contributivo, regimen especial y particulares para un total de 36 cuentas de evento.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

LUIS EDUARDO ROJAS
Firma del Contratista

C.C. 79.804.508 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON

C.C 79.804.508 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**3.500.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1489 2021 correspondiente al mes de AGOSTO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUIS EDO. ROJAS

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON
C.C 79804508
Teléfono 3208547486
Direccion CRA.10F34-81 SUR
No Cuenta 4870153766 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79804508	Luis Eduardo Rojas Rincon	Tranv. 73 No 11 B 77 Int 4 - 503	6969634	luedror@yahoo.com.mx	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	02/08/2021	52321265	$600.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	242.500	0		0		0	0	0	0	242.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	310.400	0	0	0	0	0	0		310.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.300				47.300	0	0	47.300			473	47.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	242.500	242.500
Pensión	1	310.400	310.400
Riesgos Laborales	1	47.300	47.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	600.200	600.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

484

Gmail **Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>**

PYD - PGP_CAPITAL_SALUD_RCO_062021

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com> 16 de julio de 2021, 8:57
Para: Alejandro Malagon <alejandro.malagonhsc@gmail.com>

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

2 adjuntos

RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip
409K

RS202 - HOSPITALARIO CAPITAL SALUD EPS-S.zip
4071K