

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 1398 2021 C.D.P. No.: 78 Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CENTRAL DE REVISIÓN - COORDINACIÓN SUBRED
Nombre del Contratista: BARBARA VIQUE C.C. 39.630.036 de: BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 Fecha Terminación inicial: 15 DE ABRIL DE 2021 Valor Mensual: \$ 2.380.000 Valor a cobrar: \$ 2.380.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 7.140.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	\$ 2.380.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	\$ 2.380.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	\$ 2.380.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	\$ 2.380.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	\$ 3.570.000	3685	2021-11-16	2021-12-31
7	\$ 0	0		
8	\$ 0	0		
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	\$ 1.190.000	\$ 139.500	199728515
2	FEBRERO	\$ 2.380.000	\$ 140.400	1100259756
3	MARZO	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1100514901
4	ABRIL	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1100522805
5	MAYO	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1100951706
6	JUNIO	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1101297325
7	JULIO	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1101495925
8	AGOSTO	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1101728156
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1101997890
10	OCTUBRE	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1102186144
11	NOVIEMBRE	\$ 2.380.000	\$ 142.200	1102404631
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7.140.000	\$ 27.370.000	\$ 24.990.000	\$ 2.380.000

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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
1.Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido.3.Verificar que la facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB.4. Realizar las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna.5. Consolidar las causales de devolución de las facturas.6. Generar las relaciones de envío y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB.7.Garantizar la radicación oportuna de la facturación de las entidades asignadas, de acuerdo a las fechas programadas.8.Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 9.Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.10. Registrar y subir las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las EAPB, para radicación de facturas.10. Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente.11.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.12.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S. 13. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.14.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Contratista cumple con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoría concurrente a los facturadores. Sirvió como apoyo a los facturadores para la solución de inconvenientes y dudas que impidieran el cobro del 100% de los procedimientos y cargos realizados al paciente así como la generación rápida de la factura. Realizó auditoría previa y posterior a la realización de facturación. Verificó que todos los soportes de atención se anexaran a las facturas. Verificó el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. Verificó que se hayan cargado el 100% de los procedimientos, medicamentos y demás atenciones médicas que se brindaron a los pacientes durante las estancias. En los casos donde se presentaron anulaciones garantizo que fueran reemplazadas inmediatamente. Revisó que el 100% de la facturación por atenciones médicas que requieran autorización contaran con este soporte. Revisó FURIPS o formatos establecidos para accidentes de tránsito. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información DGH y bases de datos. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Realizó demás actividades que asignó el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.

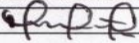
Observaciones:

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

C.C. 39.630.036 de BOGOTÁ D.C.

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 11-2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
BARBARA VIQUE
C.C 39.630.036 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

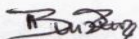
DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE \$ 2.380.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1398 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,



BARBARA VIQUE

C.C 39630036

Teléfono 3138233134

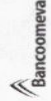
Dirección CARRERA 72 M BIS N° 42B - 46 SUR

No Cuenta 8480228801 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/11/2021



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXOTERNO PAJO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIEST/ABAN)	CEDELA DE CIUDADANA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CIUDAD/MUNICIPIO: CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	NÚMERO DE PLANILLA: 1102464631 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: octubre AÑO: 2021 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20211104	TIPO DE PLANILLA: 0 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: octubre AÑO: 2021 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20211104
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
NO		NO	

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIDA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	DECUENTO	VALOR PAGADO
EP5008	EP5008-COMPENSAR	1								\$ 0	\$ 119.000
SUBTOTAL:										\$ 0	\$ 119.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIDA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	Nº INCAPACITADO POR COTIZACIÓN	DECUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1								\$ 0	\$ 23.200
SUBTOTAL:										\$ 0	\$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		PENSIÓN		SEGURO SOCIAL		SALUD		PARAFISCALES	
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
14-11	14-11- ARL SURA	1									
SUBTOTAL:											

TOTAL \$ 142.200

REVISION MES DE NOVIEMBRE 2021												
Cuenta de DIGITE EL	Etiquetas de columna											
Etiquetas de fila	\$ 1 MLL A 3	\$ 15 MLL A 2	\$ 3 MLL A 1	\$ 5 MLL A 15	\$ 0 A 1	MLL	MAYOR A \$ 1	MAYOR A \$ 1	MAYOR A \$	MAYOR A	MAYOR A	Total general
ABEL PUENTES	55	1	10	12	1166							1244
ANDRES VARGAS	130	8	37	41	621		6		4			847
BARBARA VIQUE	145	12	49	52	457		9		8	1	3	736
CAROLINA FLOREZ	95	5	38	37	319		5		4		2	505
CLAUDIA APARICIO	170	9	52	63	479		10		8		1	792
DIEGO SANCHEZ	110	7	33	45	441		10		8	3		657
FABIAN PABON	126	7	30	50	574		6		3			796
MARIO GUTIERREZ	89		5	14	1325		1					1434
MAYRA GUTIERREZ	113	9	60	39	397		8		1	3	1	631
PAOLA ALVARADO	134	6	35	45	354		9		6		4	593
SONIA ESPITIA	77	2	21	31	184				3			318
ZULMA NIETO	183	9	71	55	560		14		4			896
Total general	1427	75	441	484	6877		78		49	7	11	9449