1353

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 – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1353 2022	**C.D.P. No.:**	52	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LUIS EDUARDO ROJAS RINCON	**C.C.**	79.804.508	**de:**	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2022	**Fecha Terminación inicial:**	30 DE ABRIL DE 2022	**Valor Mensual:**	$ 3.500.000
				Valor a cobrar:	$ 3.500.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
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	FEBRERO	$ 3.500.000	$ 618.300	56426099	01/02/2022
2	MARZO	$ 3.500.000	$ 618.300	57154907	04/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.500.000	$ 10.500.000	$ 7.000.000	$ 3.500.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener cóntrato 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.

Luis Eduardo Rojas

Firma del Contratista

C.C. 79.804.508 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2022

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 1353 2022 correspondiente al mes de MARZO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA 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: 31/03/2022

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	Cra 10F # 34 - 81 sur	6014915554	luedror@gmail.com	
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	
2022-03	2022-03	I	04/03/2022	57154907	$618.300	

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	249.800	0		0		0	0	0	0	249.800	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	319.800	0	0	0	0	0	0		319.800	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	48.700				48.700	0	0	48.700			487	48.700	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	249.800	249.800
Pensión	1	319.800	319.800
Riesgos Laborales	1	48.700	48.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.300	618.300

PAGADA

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

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	1000985377	Leonardo ramon begambre cavadia	cll 69 f bis sur #14d35	7616113	leonardoramonbegambre20@gmail.com	
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	
2022-02	2022-02	I	16/03/2022	57555163	$309.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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

Gmail

Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>

RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S - 022022

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com>
Para: capitalfacturacionsco@gmail.com

9 de marzo de 2022, 10:14

Buenos días;

Envio Rips de PYD del mes de Febrero de 2022 validados y ajustados de acuerdo a los requerimientos solicitados.

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip
392K

Gmail

Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>

PYD - PGP_CAPITAL_SALUD_RCO_022022

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com>
Para: johncastro1503@gmail.com

16 de marzo de 2022, 15:03

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

2 adjuntos

RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip
392K

RS202 - HOSPITALARIO CAPITAL SALUD EPS-S.zip
3833K