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 3283 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MIGUEL ANGEL MONROY BUITRAGO **C.C.** 1.015.417.251 **de:** 0

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 7.008.000 **Valor a cobrar:** $ 7.008.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 7.008.000	$ 670.200	9430877427	14/02/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resúmen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.192.000	$ 24.192.000	$ 7.008.000	$ 17.184.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Capacitar a los funcionarios de la institución con el fin de evitar los errores e inconsistencias en el proceso integral de atención de los usuarios que puedan generar objeciones y glosas por parte de los diferentes pagadores.	Se realiza auditoria concurrente hospitaria y/o ambulatoria (auditoria de historia clinica, auditoria en campo, identificación de sucesos de seguridad, objeciones y hallazgos de procesos)	Matriz de auditoria concurrente
2	Auditar las glosas recibidas y dar respuesta de manera oportuna y de acuerdo con las directrices institucionales, con el fin de mantener los tiempos determinados por la legislación vigente.	Se participo en comites para mejoramiento continua de las unidades	Actas de reunión
3	Adelantar la conciliación de Glosas y reiteración con los diferentes pagadores y prestadores de servicios asegurando que se ajusten a las normas técnicas y científicas vigentes y a los términos contractuales, dentro de tiempos oportunos con lo cual se espera optimizar la disponibilidad de recursos de la institución.	Se realiza retroalimentación y socialización de los hallazgos presentados	Matriz de auditoria concurrente e informes de auditoria
4	Informar a las diferentes dependencias de la institución acerca de las causales de la glosa aceptada con lo cual se espera generar politicas de autocontrol y planes de mejoramiento de la prestación del servicio.	Se participo en las rondas de seguridad de las unidades	NA
5	Participar activamente en los Comités para una efectiva toma de decisiones en el mejoramiento continuo institucional.	Se diligencio la matriz de Auditoria Concurrente con los resultados de la Auditoria	Matriz de auditoria concurrente
6	Reportar ante el área de facturación los hallazgos referentes a subfacturación y sobrefacturación.	Se participo en las capacitaciones programadas por la subred centro oriente	Listas de asistencia
7	Dar respuesta a las inquietudes y solicitudes de concepto de las diferentes áreas de la institución con lo cual se asegura el adecuado cumplimiento de los protocolos institucionales y la normatividad vigente.	Se socializa hallazgos en reuniones periodicas con la lider del proceso	Actas de reunión
8	Recolección de soportes para trámite de Refacturación o Jurídico que se generen de las decisiones tomadas por el Comité de Glosa Administrativo y Asistencial.	Se realizo informe de Productividad semanal	Matriz de auditoria concurrente

9	Remitir a la Oficina de control interno disciplinarios los casos de glosas en los que no se llegue acuerdo con los pagadores para su respectivo tramite.	Identificación y seguimiento de pendientes de pacientes auditados	Matriz de auditoria concurrente
10	Solicitud directa con el especialista tratante del concepto Médico para soportar la pertinencia de las objeciones interpuestas por los pagadores.	se realizan las demas actividades indicadas por el lider del proceso	Correos y evidencias pertinentes

Observaciones: HONORARIOS FIJOS

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. 1.015.417.251 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	HUGO RAMÓN VASQUEZ NIÑO
CARGO:	SUBGERENTE CÓDIGO 090 GRADO 07
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cuenta de cobro 1

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MIGUEL ANGEL MONROY BUITRAGO
C.C. **1.015.417.251** de Ciudad BOGOTA.

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES OCHO MIL PESOS ($ 7.008.000)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 3283 2022 correspondiente al mes de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

MIGUEL ANGEL MONROY BUITRAGO.
C.C. **1.015.417.251**
Teléfono 3208788414 Dirección: CL 66 BIS 68B 09
No Cuenta

Fecha: 28 DE FEBRERO DE 2022

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 1015417251		MONROY BUITRAGO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 66 BIS 68 B 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7524874	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1324188120	9430877427	I	2022/02/11	2022/02/14	BANCO DAVIVIENDA	3	$670,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,165,760	$346,600			$2,165,760	$270,800			$0	$0			$2,165,760	$52,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,165,760	$346,600			$2,165,760	$270,800			$0	$0			$2,165,760	$52,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$2,165,760	$346,600			$2,165,760	$270,800			$0	$0			$2,165,760	$52,800		$0	$0
1	CC	1015417251	MONROY MIGUEL		230201	30	$2,165,760	$346,600	EPS010	30	$2,165,760	$270,800		0	$0	$0	14-7	30	$2,165,760	$52,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$2,165,760	$346,600			$2,165,760	$270,800			$0	$0			$2,165,760	$52,800		$0	$0

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015417251		MONROY BUITRAGO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 66 BIS 68 B 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7524874	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1324188120	9430877427	I	2022/02/11	2022/02/14	BANCO DAVIVIENDA	3	$670,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,600	$0	$0	$346,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$346,600	$0	$0	$346,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,800	$0	$0	$52,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$52,800	$0	$0	$52,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,800	$0	$0	$270,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$270,800	$0	$0	$270,800
TOTAL				1	$670,200	$0	$0	$670,200

2022/02/13 05:10 PM