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 3700 2022	**C.D.P. No.:**	104	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	SUBGERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON **C.C.** 1.030.554.074 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.380.000 **Valor a cobrar:** $ 2.380.000

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	$ 2.380.000	$ 309.400	1043228758	11/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	1043916161	9/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 309.400	1044592425	9/04/2022
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
$ 7.140.000	$ 7.140.000	$ 7.140.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Garantizar que los datos de la base entregado por el tercero este bien diligenciada.	Se revisó 1 base entregada del Tercero Servisual de servicios prestados de oftalmologia correspondiente al mes del periodo auditado vigencia 2022. Se revisó 1 base entregada del Tercero Diagnostica Ips de servicios prestados por Ayudas Diagnosticas correspondiente al mes al mes del periodo auditado vigencia 2022. Los terceros diligenciaron los campos del Formato base de auditoria por pagar terceros (entidades) AP-CR-FT-026 y se garantizó que Paquete, No, Contrato, Código, Nombre de la UPSS, Especialidad, Mes Facturado, Nombre del Especialista, Fecha de Radicación en la oficina de Cuentas Medicas por Pagar, Fecha del Procedimiento, Fecha de la Factura de la UPSS, Ingreso, Pagador, Valor Factura Tercero, Valor Factura Subred Centro Oriente, Tipo de Intervención, Unidad de Negocio/Sector, Actividad o Procedimiento, Código Actividad, Cantidad, Nombre de Paciente, Documento de Identificación y Edad estuvieran bien diligenciados.	* MI-HO-FT-081 Servisual 2022. * MI-HO-FT-081 Diagnostica ips 2022. * MI-HO-FT-084, Maestro Servisual. * MI-HO-FT-084, Maestro Diagnostica ips.
2	Realizar cruce de bases de datos.	Se realiza cruce de bases de datos con archivo plano de facturacion descargado del sistema dinamica correspondiente a los servicios liquidados al mes del periodo auditado vigencia 2022, se extraen los datos de factura, ingreso, eps, fecha factura, nombre, documento, valor facturado.	NA
3	Verificar que las actividades cobradas por el tercero estén cobradas en Dinámica Gerencial.	Se verifican valores de actividades cobradas por el tercero Servisual y Diagnostica ips las cuales se identifican facturadas en Dinamica	NA
4	Garantizar que el precio cobrado de las actividades por el tercero corresponda al contrato realizado.	Se verifica actividades cobradas por el tercero Servisual y Diagnostica ips las cuales se identifican facturadas en Dinamica. Se revisó 1 base entregada del Tercero Servisual por valor de actividades realizadas y contratadas. Se revisó 1 base entregada del Tercero Diagnostica Ips de servicios prestados por Ayudas Diagnosticas valor de actividades realizadas y contratadas.	* MI-HO-FT-081 Servisual 2022. * MI-HO-FT-081 Diagnostica ips 2022. * MI-HO-FT-084, Maestro Servisual. * MI-HO-FT-084, Maestro Diagnostica ips.
5	Verificar que los soportes entregados por el tercero correspondan a la actividad, fecha de prestación del servicio, cantidad, datos de identificación, valor y otros.	Se realiza verificacion de soportes entregados por los terceros Servisual y Diagnostica Ips, identificando datos de factura, fecha de atencion, eps, fecha factura, nombre, documento, valor facturado.	* MI-HO-FT-081, Maestro Servisual, Diagnostica ips.

6	Notificar hallazgos al tercero.	Se realiza notificacion de hallazgos y glosa a los terceros Servisual por medio de correo electronico.	Correo Electronico
7	Realizar certificaciones de aval de pago a los terceros.	Se realizan certificaciones en el formato MI-HO-FT-081 por los terceros Servisual y Diagnostica ips.	* MI-HO-FT-081 Servisual 2022. * MI-HO-FT-081 Diagnostica Ips 2022.
8	Realizar archivo de los soportes entregados por el tercero.	Se realiza archivo de soportes en medio magnetico ubicado en el computador de la oficina de cuentas medicas por pargar, escritorio, compartida, maestro servisual.	NA
9	Realizar informes solicitados.	Se realiza informe de Diagnostica Ips, Servisual, Otorrino, Gastro, Cirugia Plastica.	NA
10	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se porta adecuadamente el carnet dentro de la institucion.	NA
11	Coordinar sus actividades con el supervisor del contrato acorde con el plan de trabajo concertado.	Se cumple con el plan de trabajo concertado con el supervisor del contrato para el mes del periodo auditado vigencia 2022.	NA
12	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Se realiza el pago de planilla asistida por la plataforma pagosimple.	Planilla pago seguridad social
13	Demás actividades que le sean asignadas por el supervisor. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizan las actividades asignadas por el supervisor del contrato correspondientes a informes y cruces de bases para auditoria de la empresa Diagnostica Ips. Se realiza circularizacion a las empresas de ambulancias con el fin de cerrar conciliaciones de servicios prestados a coorferias. Se realiza soporte de respuesta a derecho de peticion empresa UTM	NA
14	Apoyo en la certificacion del contrato de biopsias renales.	El contrato no se encuentra vigente actualmente.	NA
15	Realizar supervision de nefrologia y cardiologia.	Se realizaron ajustes al formato de supervision del tercero Davita correspondiente a servicios prestados de nefrologia, fundación Salud por servicios prestados de cardiologia y hemodinamia.	NA

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. 1.030.554.074 **de** BOGOTÁ

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

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

CUENTA DE COBRO No.3

FECHA: 30/04/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON
C.C. 1030554074 de BOGOTÁ

LA SUMA DE

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($2.380.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3700 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON
C.C. 1030554074
Teléfono: 3186925733 Dirección: DG. 34 SUR 68C-46
No Cuenta: 2100124912 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte	2022-04-09, 10:20:07 PM
Tipo Planilla	I
Número Planilla	1044592425
Periodo Cotización	202203
Periodo Servicio	202203
Cliente:	

PAGADA 2022-04-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON				
Documento	CC 1030554074	Dirección	CL 58 SUR #77 H - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3186925733		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030554074		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RAMIREZ RINCON JUAN CAMILO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	[illegible]	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				
															0	30	30	30	0				$ 952.000

Pensión							
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	
230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS037		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0

Riesgos				
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-7	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400

Caja			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0

Parafiscales			
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!