5266

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 15/02/2018 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0002 | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | LUIS HERNANDO MARTINEZ LOPERA | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | x | C.E | | NO. | 79049507 | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | luishmartinezlopera@gmail.com | | | | CELULAR: | 3157179433 | | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | UPA 11 | | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | SEDE ADMINISTRATIVA CARTERA | | | | SEDE: | Fontibon | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | |
| | R25 | 100 | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | DAVIVIENDA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 007380661327 | | | | | | | | PENSIONADO | NO | | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 3019-2018 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | 2 de 3 | | | | |
| NÚMERO DE CDP | 35 | FECHA | 12/01/2018 | NÚMERO DE CRP | 11224 | FECHA | 31/01/2018 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestar apoyo como TECNICO ADMINISTRATIVO en el área de CARTERA Y GLOSAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución | | | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | | |
| | | 1 | 3 | 2018 | | 30 | 3 | 2018 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1.837.000 | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administratvo | RESERVA DE GLOSA 2% | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad

| CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONCEPTO | VALORES |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $5.511.000 |
| VALOR EJECUTADO | $3.674.000 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $1.837.000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1.837.000 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 67% |

**El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:**

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$1.953,105**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8474114279 | $781.242,00 | $97.655 | $124.999 | 3 | $19.100 | **$241.754** |

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de Marzo del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA**
Supervisor de contrato

**LUIS HERNANDO MARTINEZ LOPERA**
CONTRATISTA

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | Versión | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 03/04/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0003 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ubicación del Servicio:** | **FINANCIERA - CARTERA GLOSAS** | | | | **Sede: USS PUENTE ARANDA** | | | | | |
| **No. DE CONTRATO:** | **3019-2018** | **Periodo certificado desde el** | **Día** | **Mes** | **Año** | **a** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | **1** | **3** | **18** | | **31** | **3** | **18** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **LUIS HERNANDO MARTINEZ LOPERA** | | **C. C.** | | **79.049.507** | | **DE** | **BOGOTÁ** | |

**OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO

**El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI X NO ___**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| 1. Realizar la defensa de las glosas cumpliendo con los tiempos | 100% | Se da cumplimiento con los tiempos normativos de la glosa que se encuentra trabajando actualmente por plan de contigencia se esta trabajando con CAPITAL SALUD, otras entidades trabajadas PPL, CUNDINAMARCA y SEGUROS DEL ESTADO. se soporta de acuerdo a la solicitud de cada una de las EPS. Se anexan facturas, historis clinicas,rx, laboratorios, autorizaciones, correos, material de osteosintesis y los soportes pertinentes adicionales. | El levantamiento de la glosa que se ve reflejada en cada una de las actas de conciliacion enviadas por el lider del proceso. |
| 2. Solicitar soportes de rayos X, historias clinicas, laboratorio y demas | 100% | | |
| 3. Inventario fisico permanente y custodia de la documentaciòn | 100% | | |
| 4. Tramitar la respuesta de glosa ante la entidad responsable del pago dentro de los terminos de tiempo previstos en la normatividad vigente. | 100% | | |
| 5. Adelantar el proceso de archivo de documentaciòn conforme a los criterios tecnicos definidos. | 100% | Se adelantan los procesos de archivo con la documentacion de las cinco unidades KENNEDY, FONTIBON, BOSA, PABLO VI, y SUR. De acuerdo a los criterios tecnicos. | Se entrega el archivo depurado de la unidad de FONTIBON con las cuentas de cobro y la gestion encontrada de cada una de las EPS. |
| 8. Gestionar la radicaciòn de respuesta de glosa fuera y dentro de | 100% | El libro de control registra el envio de los soportes fisicos SEGUROS DEL ESTADO. las respuesta en medio magnetico CAPITAL SALUD, PPL, CUNDINAMARCA. Enviadas por correo. El lider del proceso recibe las actas para el descargue se escanean como soporte de la gestion realizada factura una a una. | se realiza el inventario fisico de las diferentes IPS y aseguradoras el cual se encuentra en medio magnetico. se envian las respuestas tanto de adentro como afuera de bogota. Se identifican las glosas de vigencias anteriores para dar el tramite pertinente. Las actas son entregadas al lider del proceso para la actualizacion de la cartera. |
| 9. Digitacion de recobros en las matrices de respuesta de entidades que | 100% | | |
| 10. Adelantar los procesos necesarios para apoyar la depuraciòn de | 100% | | |
| 11. Apoyar los procesos tecnicos y administrativos del levantamiento de | 100% | | |
| 12. Mantener el archivo fisico conforme a los lineamientos tecnicos | 100% | | |
| 13. Descargue de Actas de Conciliaciòn de evento en el sistema factura | 100% | | |
| 16. Informe de causalidad de glosa al cierre de cada mes | 100% | las actas se encuentran escaneadas y entregadas al lider del proceso para descargar y generar los indicadores que identifican fortalezas, debilidades y mejoras en los procesos del area. | se trabaja conjuntamente con las diferentes areas obtener el mayor numero de soportes. |
| 17. Custodia de actas de conciliaciòn | 100% | | |
| 18.Generacion de Notas Credito para entrega al area de cartera y | 100% | | |
| 20. Generacion de informes para las diferentes areas internas del | 100% | | |
| 21. Contribuir y apoyar la generacion de indicadores propias del area. | 100% | | |
| 22. Ejecuciòn de labores administrativas de alistamiento, solicitud de | 100% | | |
| 26.Y las demás actividades que le sean asignadas por la Coordinación | 100% | Se realizan las diferentes asignaciones indicadas por el Coordinador de | Acercamiento con las diferentes Areas |

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,837,000.oo UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M / C.**

**LUIS HERNANDO MARTINEZ LOPERA C.C.79,049,507**

**Fecha :**

**Firma de recibido supervisor :**

**ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA- Supervisor de Contrato** _____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

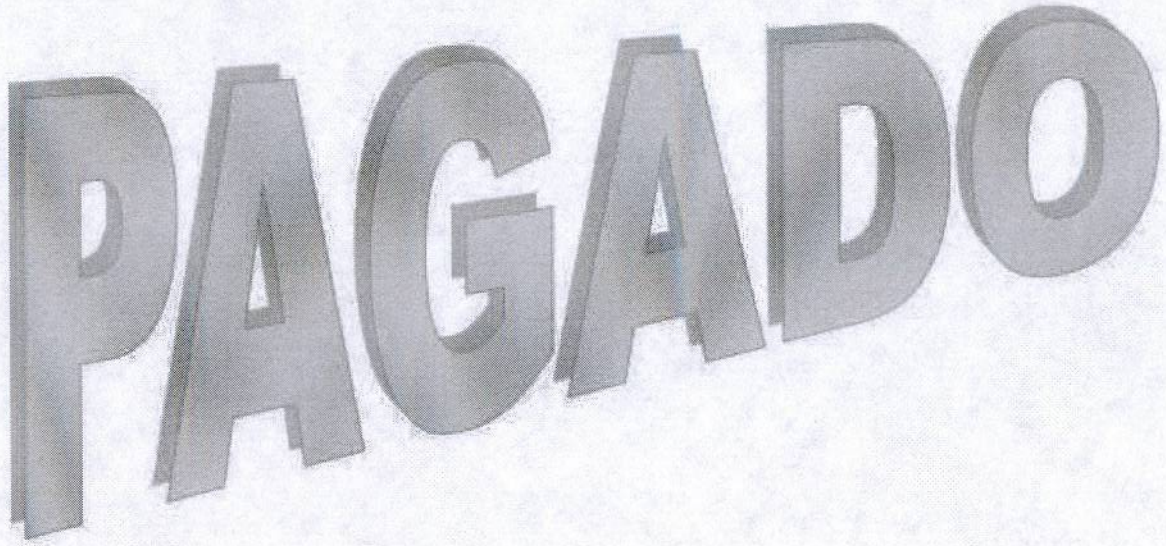
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79049507 | | MARTINEZ LOPERA LUIS HERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 68 # 69 - 08 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6728612 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-03 | 2018-03 | 87380934 | 8476334299 | I | 2018/03/02 | 2018/03/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | $242,500 |

**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)** | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 79049507 | MARTINEZ LUIS | 231001 | 30 | $781,242 | $125,000 | EPS017 | 30 | $781,242 | $97,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-28 | 30 | $781,242 | $19,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,100 | | $0 | $0 |






2018/03/06 07:00 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

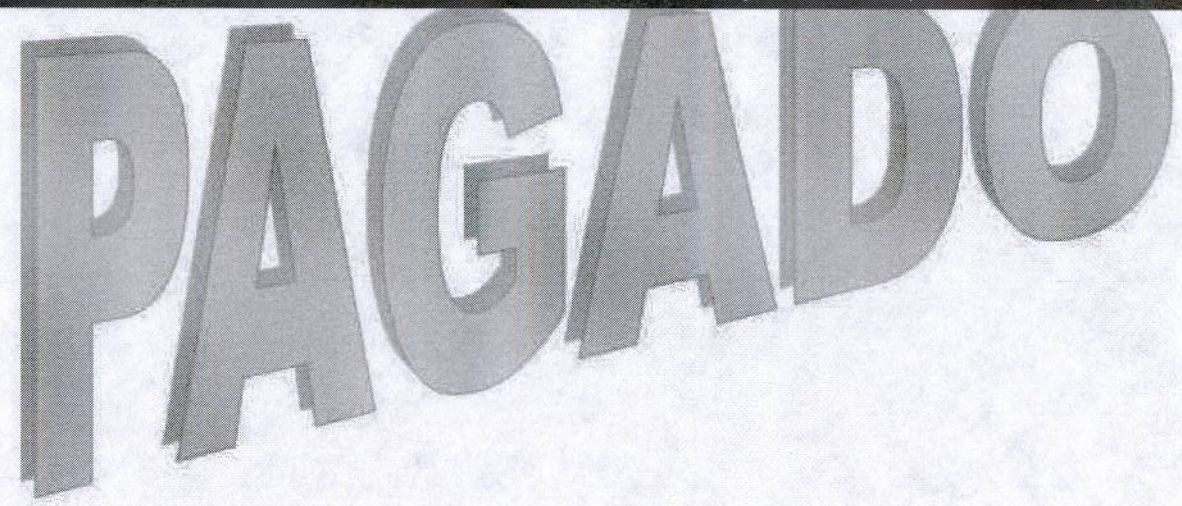
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79049507 | | MARTINEZ LOPERA LUIS HERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 6B # 69 - 08 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6728612 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-03 | 2018-03 | 87380934 | 8476334299 | I | 2018/03/02 | 2018/03/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | $242,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $300 | $0 | $125,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $125,000 | $300 | $0 | $125,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $19,100 | $100 | $0 | $19,200 |
| ARP SURA (ANTES SURATEP) | 14-28 | 800,256,161 | 9 | 1 | $19,100 | $100 | $0 | $19,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $97,700 | $300 | $0 | $98,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $97,700 | $300 | $0 | $98,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $241,800 | $700 | $0 | $242,500 |






2018/03/06 07:00 AM

# EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -DANE-

Hace constar que el hogar conformado por:

- **LUIS MIGUEL MARTINEZ AMBUILA** Tarjeta de identidad 1014868452
- **LUIS HERNANDO MARTINEZ LOPERA** Cédula de ciudadanía 79049507
- **ANA MERCEDES AMBUILA MONTAÑO** Cédula de ciudadanía 66819317

## Se ha eCensado

Fecha de expedición: 15 de Marzo del 2018

**Mauricio Perfetti del Corral**

Director