1319

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 1319 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EDWIN WILCHES DIAZ C.C. 79.215.072 de: SOACHA

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 Fecha Terminación inicial: 30 DE ABRIL DE 2022 Valor Mensual: $ 2.451.400 Valor a cobrar: $ 2.451.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 817.133	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.634.267	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 2.451.400	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 2.451.400	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.634.267	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 817.133	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 2.451.400	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 2.451.400	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 2.451.400	3488	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
11	$ 0	0		
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	56733031	11/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	57325719	07/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 309.400	58091378	07/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 309.400	58802166	09/05/2022
5	JUNIO	$ 2.451.400	$ 309.400	59636631	16/06/2022
6	JULIO	$ 2.451.400	$ 309.400	60270818	19/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.451.400	$ 309.400	61052113	12/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	61838077	14/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	62569640	13/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	63285285	15/11/2022
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	$ 24.299.800	$ 24.299.800	$ 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 DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 envió 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.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 cumplio con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoria 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 auditoria 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 requerian 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.	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 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.

79215072

EDWIN WILCHES
Firma del Contratista

C.C. 79.215.072 de SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 10-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDWIN WILCHES DIAZ

C.C 79.215.072 de la ciudad de SOACHA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	**$**	**2.451.400**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1319 2022 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

EDWIN WILCHES DIAZ 79215072

EDWIN WILCHES DIAZ
C.C 79215072
Teléfono 3143227749
Direccion DG. 15b #5B-49 ESTE
No Cuenta 570009470442741 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/11/2022

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	79215072	EDWIN WILCHES DIAZ	Carrera 18 A - 2 -21	3143227749	edwinwilchesangie@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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
62568858	15/11/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	15/11/2022	63285285	$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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

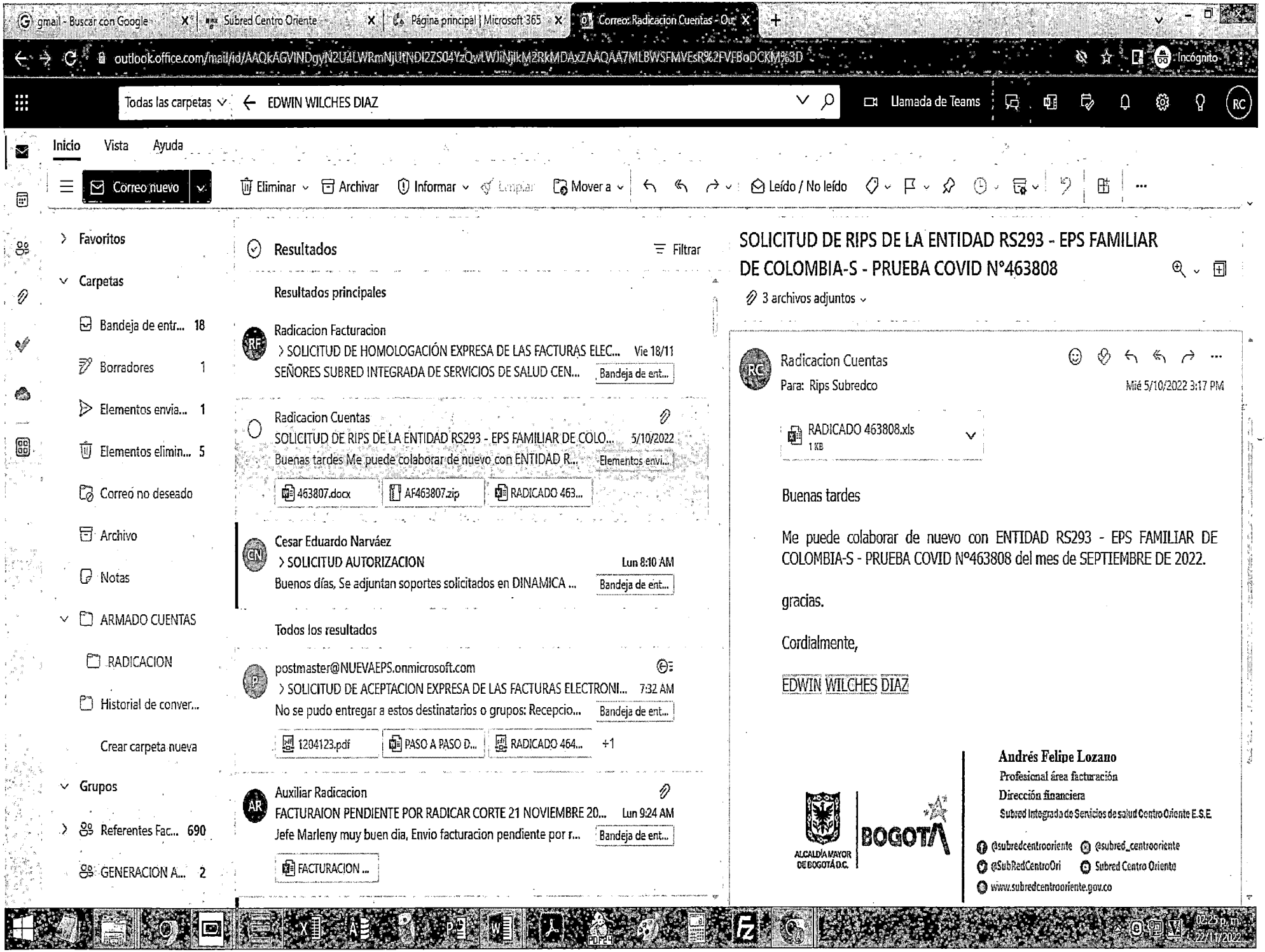
TOTALES PARAFISCALES

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

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


gmail - Buscar con Google
Subred Centro Oriente
Página principal | Microsoft 365
Correos Radicacion Cuentas - Out
outlook.office.com/mail/id/AAQkAGVINDgyN2U4LWRmNjUtNDI2ZS04YzQwLWJlNjkxM2RkMDAxZAAQAA7MLBWSFMVEsR%2FVFBoDCKM%3D
Incógnito
Todas las carpetas
EDWIN WILCHES DIAZ
Llamada de Teams
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Informar
Limpiar
Mover a
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Bandeja de entr... 18
Borradores 1
Elementos envia... 1
Elementos elimin... 5
Correo no deseado
Archivo
Notas
ARMADO CUENTAS
RADICACION
Historial de conver...
Crear carpeta nueva
Grupos
Referentes Fac... 690
GENERACION A... 2
Resultados
Filtrar
Resultados principales
Radicacion Facturacion
SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN EXPRESA DE LAS FACTURAS ELEC... Vie 18/11
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN...
Bandeja de ent...
Radicacion Cuentas
SOLICITUD DE RIPS DE LA ENTIDAD RS293 - EPS FAMILIAR DE COLO... 5/10/2022
Buenas tardes Me puede colaborar de nuevo con ENTIDAD R...
Elementos envi...
463807.docx
AF463807.zip
RADICADO 463...
Cesar Eduardo Narváez
SOLICITUD AUTORIZACION
Lun 8:10 AM
Buenos días, Se adjuntan soportes solicitados en DINAMICA ...
Bandeja de ent...
Todos los resultados
postmaster@NUEVAEPS.onmicrosoft.com
SOLICITUD DE ACEPTACION EXPRESA DE LAS FACTURAS ELECTRONI... 7:32 AM
No se pudo entregar a estos destinatarios o grupos: Recepcio...
Bandeja de ent...
1204123.pdf
PASO A PASO D...
RADICADO 464...
+1
Auxiliar Radicacion
FACTURAION PENDIENTE POR RADICAR CORTE 21 NOVIEMBRE 20... Lun 9:24 AM
Jefe Marleny muy buen dia, Envio facturacion pendiente por r...
Bandeja de ent...
FACTURACION ...
SOLICITUD DE RIPS DE LA ENTIDAD RS293 - EPS FAMILIAR DE COLOMBIA-S - PRUEBA COVID N°463808
3 archivos adjuntos
Radicacion Cuentas
Para: Rips Subredco
Mié 5/10/2022 3:17 PM
RADICADO 463808.xls
1 KB
Buenas tardes
Me puede colaborar de nuevo con ENTIDAD RS293 - EPS FAMILIAR DE COLOMBIA-S - PRUEBA COVID N°463808 del mes de SEPTIEMBRE DE 2022.
gracias.
Cordialmente,
EDWIN WILCHES DIAZ
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ
Andrés Felipe Lozano
Profesional área facturación
Dirección financiera
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.
@subredcentrooriente
@subred_centrooriente
@SubRedCentroOri
Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co
02:25 p. m.
7/27/1/2022

RADICADO 464118.pdf - Adobe Acrobat Reader (32-bit)
Archivo Edición Ver Firmar Ventana Ayuda
Inicio Herramientas RADICADO 46411... Iniciar sesión
1 / 7

Fecha Actual : viernes, 18 noviembre 2022

RELACION DE ENVIO DE FACTURA: CE000000020188

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

900959051

Señores: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA
Plan: RC140 - CONVENIO TRIPARTITA- NUEVA EPS -C
Nit: 900156264
Dirección: CR 85 K # 46 A 66 PISO 2 ALA NORTE **Teléfono:** 3444484

Liquidación de Servicios entre 01 oct. 2022 y 31 oct. 2022

Por concepto de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el 01 oct. 2022 y 31 oct. 2022 discriminados en facturas anexos según consolidado adjunto No. **464118**

Número de Facturas : 139
Detalle : PERIODO DE FACTURACION DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 SE ANEXA RIPS SEGUN RESOLUCION 3374 DE 2000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS **$3.988.800,00**

SON : TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EDWIN WALCHES

Referente de Facturacion

Buscar 'Añadir texto'
Exportar archivo PDF
Editar PDF
Crear archivo PDF
Comentar
Combinar archivos
Organizar páginas
Comprimir PDF
Censurar
Preparar formulario
Solicitar firmas electrónicas
Rellenar y firmar
Convierte, edita y firma electrónicamente formularios y contratos PDF
Prueba gratis de 7 días
02:26 p. m. 22/11/2022