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	$ 1.225.700	3804	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 3.677.100	4081	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 0	0	2022-12-16	2023-01-31
13	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
14	$ 0	0		
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° 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	7/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 309.400	58091378	7/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 309.400	58802166	9/05/2022
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	DICIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	63387584	12/12/2022
12	ENERO	$ 2.451.400	$ 309.400	64204991	3/01/2023
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	$ 29.202.600	$ 29.202.600	$ 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: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

	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.

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 12-2022

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 ENERO de 2023

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

EDWIN WILCHES DIAZ
C.C 79215072
Teléfono 3143227749
Direccion DG. 15b #5B-49 ESTE
No Cuenta 570009470442741 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/01/2023

RELACION DE ENVIO DE FACTURA: CE000000020647

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

900959051

Señores: E.P.S. SANITAS S A E
Plan: RS111 - SANITAS S.A.S EPS -S
Nit: 800251440
Dirección: 0 Teléfono: 6486060

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

Por concepto de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el 01 dic. 2022 y 31 dic. 2022 discriminados en facturas anexos según consolidado adjunto No. 464388

Número de Facturas : 447
Detalle : PERIODO DE FACTURACION DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ANEXA RIPS SEGUN RESOLUCION 3374 DE 2000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS **$239.068.577,00**

SON : DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EDWAN WALCHES
Referente de Facturacion

Nota: Rogamos que al dar respuesta, en su comprobante de pago mencione el número de la cuenta de cobro.

Exentos de retención en la Fuente Art 22 - 23 - 369 del ET, Servicios de salud de Impuestos.

NUESTROS CANALES DE COMUNICACIÓN SON:
Subred Centro Oriente E.S.E.
CENTRAL DE CORRESPONDENCIA
Calle 22 Sur No 8 A 58 San Cristóbal - Bogotá
www.subredcentrooriente.gov.co
facturacion@subredcentrooriente.gov.co -- armadocuentas.sce@gmail.com
radicacioncuentas@subredcentrooriente.gov.co
cartera@subredcentrooriente.gov.co -- cuentasmedicas@subredcentrooriente.gov.co
Cualquier inquietud, con gusto será atendida por estos medios

edwin wilches

Activo

Correo | Mensajes | Espacios | De | Cualquier fecha | Contiene archivos adjuntos | Para | No leídos | Búsqueda avanzada

1–100 de muchas

Auxiliar Radicacion	Recibidos	**FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 18 ENERO 2023** - Muy buenas tardes para todos Envio adjunto la facturacion pendiente por radicar co...	18 ene
Auxiliar Radicacion	Recibidos	FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 17 DE ENERO DE 2023 - Deyver buena tarde, Envio adjunto la facturacion pendiente por radicar con corte a...	17 ene
Auxiliar Radicacion	Recibidos	FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 16 ENERO 2023 - Felipe muy buenas tardes, Envio adjunto la facturación pendiente por radicar con corte al ...	16 ene
Radicacion Cuentas	Recibidos	SE SOLICITA VERIFICAR LA INCONSISTENCIA EN LAS FACTURAS ARMADAS EN PDF DEL MES DE ENERO DE 2023 - pronta respuesta EDWIN WILCHES DIAZ [cid:6...	15 ene
yo, Rips 2	Recibidos	SOLICITUD DE RIPS DE LA ENTIDAD RS111 - SANITAS S.A.S EPS -S N°464602 - Cordialmente, EDWIN WILCHES DIAZ -- Cordialmente, Analista de Cuentas Medicas ...	13 ene
Auxiliar Radicacion	Recibidos	FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 13 ENERO 2023 4: 12 PM - Muy buenas tardes para todos, envio en formato excel adjunto la facturación pen...	13 ene
yo, Rips 2	Recibidos	SOLICITUD DE RIPS DE LA ENTIDAD RC079 - SANITAS S.A.S EPS-C N°464587 - Cordialmente, EDWIN WILCHES DIAZ -- Cordialmente, Analista de Cuentas Medicas...	13 ene
Auxiliar Radicacion	Recibidos	FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 13 ENERO 2023 - Muy buenas tardes para todos, envio en formato excel adjunto la facturacion pendiente p...	13 ene
Rips Subredco	Recibidos	464588 - CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - COVID	13 ene
yo		RADICADO 464588 CAPITAL SALUD - ENVIO RADICADO 464588 CAPITAL SALUD -- Cordialmente, OMAR CORTES Analista de Cuentas Medicas Central	13 ene
Borrador		SOPORTAR COVID - -- Cordialmente, Analista de Cuentas Medicas Central Armado de Cuentas Subred Integrada de Servicios	12 ene
Rips Subredco	Recibidos	464557 - CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - COVID	12 ene
yo		FACTURAS PENDIENTES 208 - GRS -- Cordialmente, OMAR CORTES Analista de Cuentas Medicas Central Armado de Cuentas Subred	11 ene
yo		RADICADO 464557 CAPITAL SALUD - ENVIO RADICADO 464557 CAPITAL SALUD -- Cordialmente, OMAR CORTES Analista de Cuentas Medicas Central	11 ene
Marleny Ramos	Recibidos	SOLICITUD DE ACEPTACION EXPRESA DE LAS FACTURAS ELECTRONICAS DE VENTARADICADAS PLATAFORMA WEB CON RELACIÓN DE ENVÍO No.464341 - Cordi...	11 ene
Rips Subredco	Recibidos	464546 - EVENTO CAPITAL SALUD EPS-S	11 ene
yo		RADICADO 464546 CAPITAL SALUD - ENVIO RADICADO 464546 CAPITAL SALUD -- Cordialmente, OMAR CORTES Analista de Cuentas Medicas Central	10 ene
Auxiliar Radicacion	Recibidos	FACTURACION PENDIENTE POR RADICAR CON CORTE 10 DE ENERO 2023 - Jefe Marleny muy buena tarde. Envio en archivo excel la facturacion pendiente por ra...	10 ene
yo, Rips 2	Recibidos	SOLICITUD DE RIPS DE LA ENTIDAD RS373 - SANITAS S.A.S EPS-S-TECNOLOGIAS NO PBS N°464562 - Cordialmente, EDWIN WILCHES DIAZ -- Cordialmente, Anali...	10 ene

2:21 p. m.

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	03/01/2023	64204991	$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

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	03/01/2023	64204991	$309.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79215072	WILCHES DIAZ EDWIN	59	0			N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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