CUENTA DE COBRO No. 001

Señores

ESE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

Número de identificación tributaria: 804015920-3

Descripción:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE FACTURACION DE LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ.

Valor neto a pagar: **$ 1.500.000**

En letras: **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/TE**

POR CONCEPTO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE FACTURACION DE LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ.

Elaboró:

NAYIBE SANABRIA FLOREZ
Favor consignar a la cuenta de ahorros N°460602012175 de **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 011-2023

Doctora
JEIMY CAROLINA LOBO SILVA
Gerente - Supervisora
ESE Nuestra Señora de La Paz

Ref. INFORME ACTIVIDADES MES DE ENERO 2023.

De acuerdo al contrato No. 011-2023 presento como contratista el cumplimiento en el periodo del 6 al 31 de enero del 2023, con las actividades referentes al objeto de su contrato **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE FACTURACION DE LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ".**
Realizando las siguientes actividades:

Nº ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA
1.	**REALIZAR EL PROCESO DE FACTURACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL AREA DE URGENCIAS**	Se realiza la facturación del mes de diciembre 2022 y enero del 2023 los servicios prestados en el área de urgencias tanto capitado como por evento.	ANEXO 1
	VERIFICAR QUE CADA	**%66.6**	**$5.480.000**
2.	**UNA DE LAS FACTURAS GENERADAS EN LOS SERVICIOS CUENTEN CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE**	Se verifica que cada una de las facturas generadas cuente con el soporte según normatividad vigente.	ANEXO 2
3.	**CLASIFICAR FACTURAS DE ACUERDO A EPS Y/ O ASEGURADORASY SEGÚN LA RELACION CONTRACTUAL QUE EXISTA EN LAS PARTES Y LIQUIDAR EL VALOR A COBRAR.**	Se clasifican las facturas de acuerdo a la EPS y/o aseguradora según la relacion contractual que exista en las partes para así liquidar el valor a cobrar	ANEXO 3
4.	**REPORTAR PERIODICAMENTE ALA REA CONTABLE DE LA ESE LA RELACION DE FACTURACION GENERADA Y RADICADA.**	Organización de la relacion de facturación generada en el mes de diciembre y enero.	ANEXO 4

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

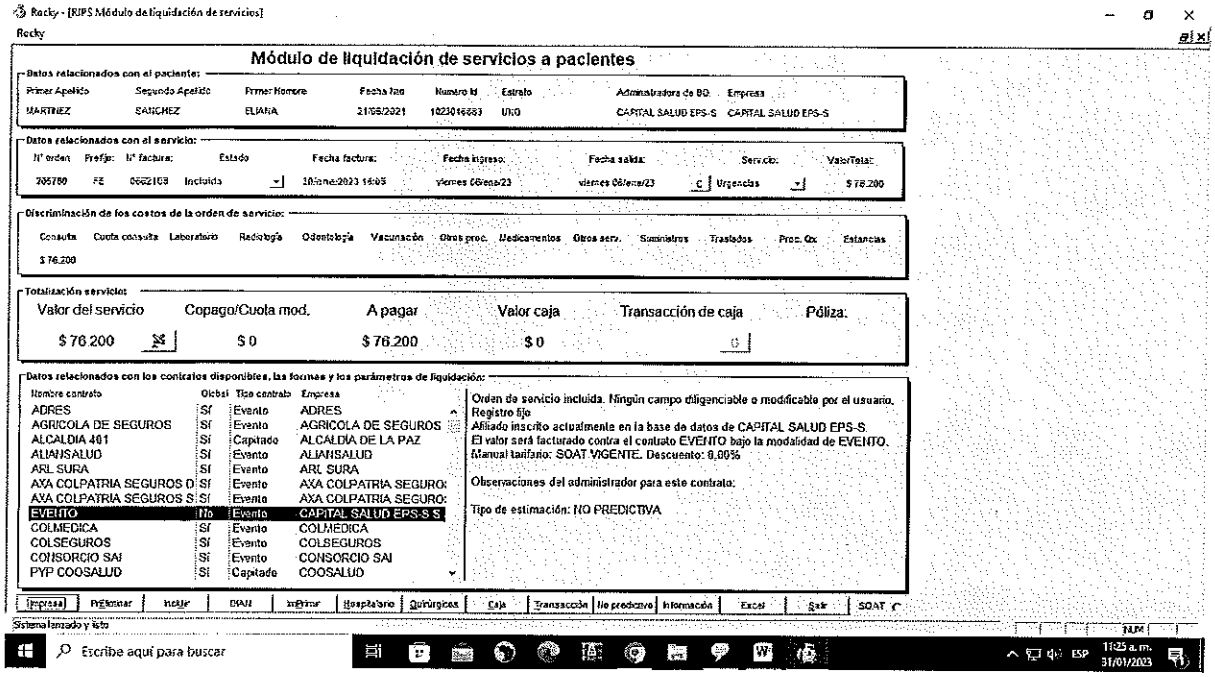
5.	**GENERAR RIPS A CADA UNA DE LAS ENTIDADESA LAS QUE SE LES PRESTO EL SERVICIO DE SALUD Y POSTERIOR VALIDACION EN LAS PLATAFORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.**	Se generaron los RIPS a cada una de las EPS a las que se les presto los servicios de salud. De igual manera se realizó la validación en las plataformas definidas por la entidad	ANEXO 5
6.	**REALIZAR LA RADICACION DE LA FACTURACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS HABILITADAS POR LA EPS Y/O ASEGURADORAS**	Organización de la relacion de facturación generada en el mes de diciembre y enero.	ANEXO 6
7.	**BRINDAR APOYO EN LA DOCUMENTACION PARA LA CONTESTACION DE GLOSASY DEVOLUCIONES PRESENTADAS.**	Se realizó la verificación de correos y durante el mes de enero no se presentaron glosas ni devoluciones.	ANEXO 7
8.	**LLEVAR DE MANERA ORGANIZADA LA DOCUMETACION GENERADADEL PROCESO DE FACTURACION Y ARCHIVO SEGÚN CORRESPONDA.**	Se organizó la documentación generada en el proceso de facturación y archivo	ANEXO 8
9.	**MANTENER COMUNICACIÓN DIRECTA CON EL AREA DE CARTERA PARA LA PRESENTACION DE INFORMES EN EL RELACION CON EL OBJETO CONTRACTUAL**	Se mantiene comunicación telefónica con el área de cartera para lo relacionado con los informes en relacion con el objeto contractual.	ANEXO 9

Cordialmente,

NAYIBE SANABRIA FLOREZ

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

ANEXO # 1

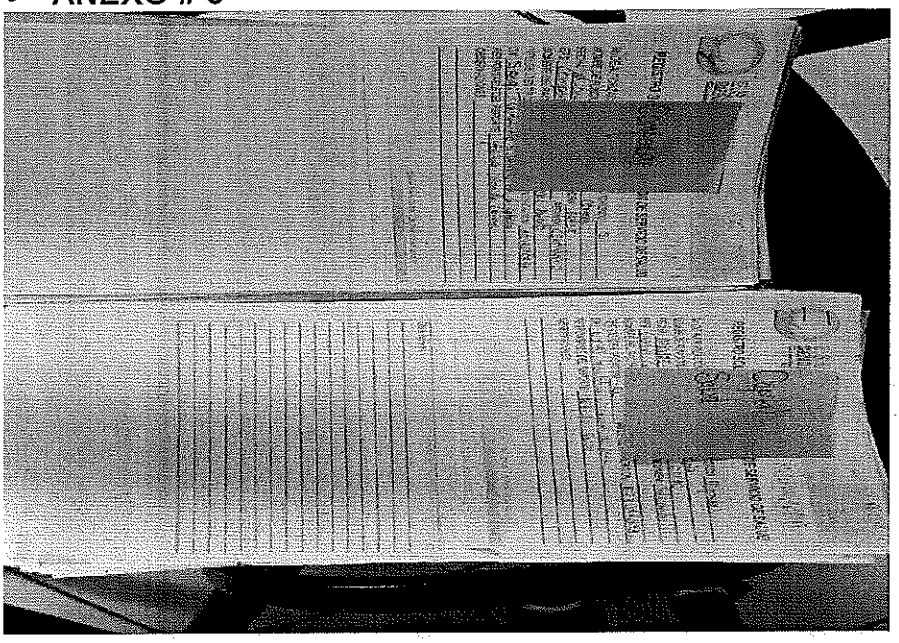


- **NEXO # 2**

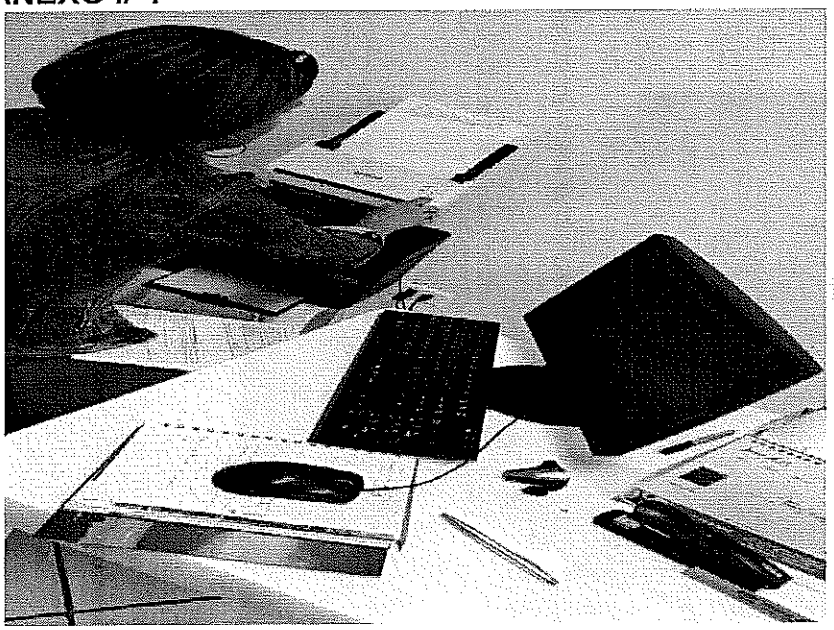


INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

- **ANEXO # 3**

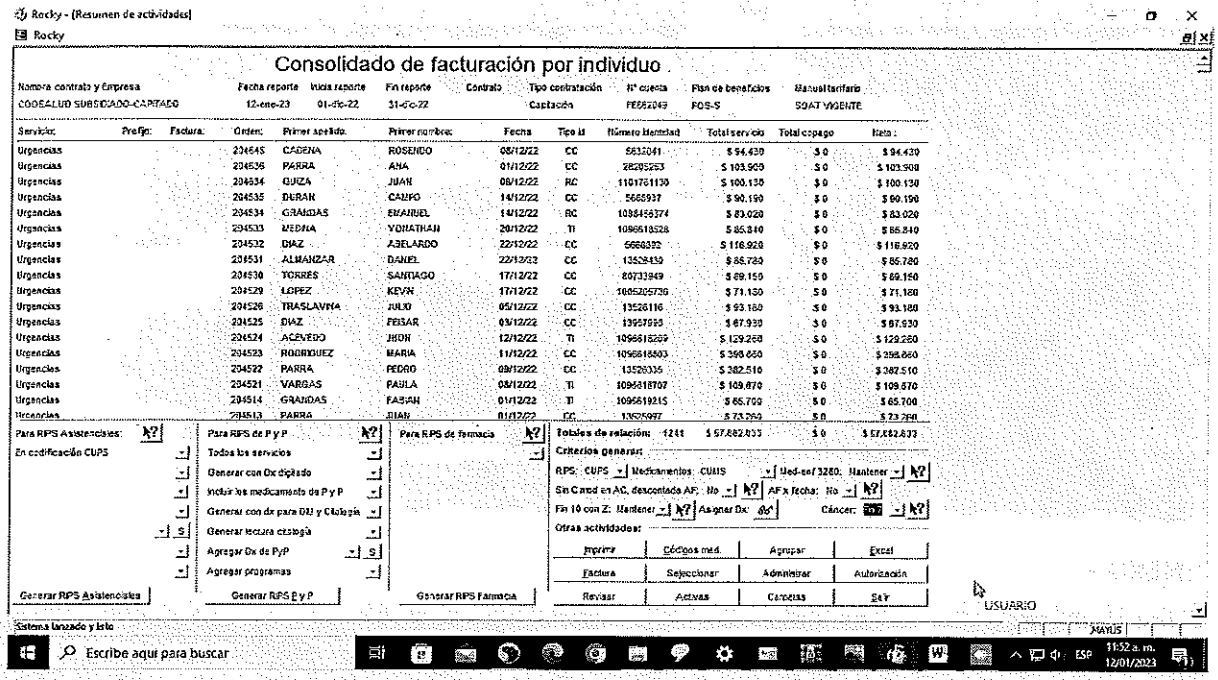


- **ANEXO # 4**

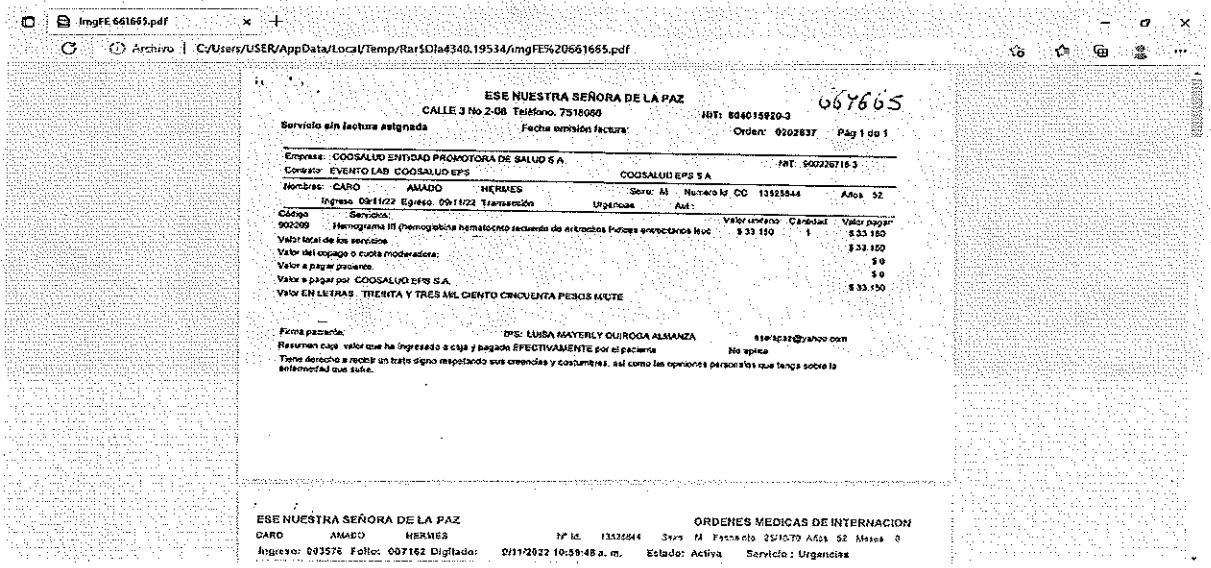


INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

- **ANEXO # 5**

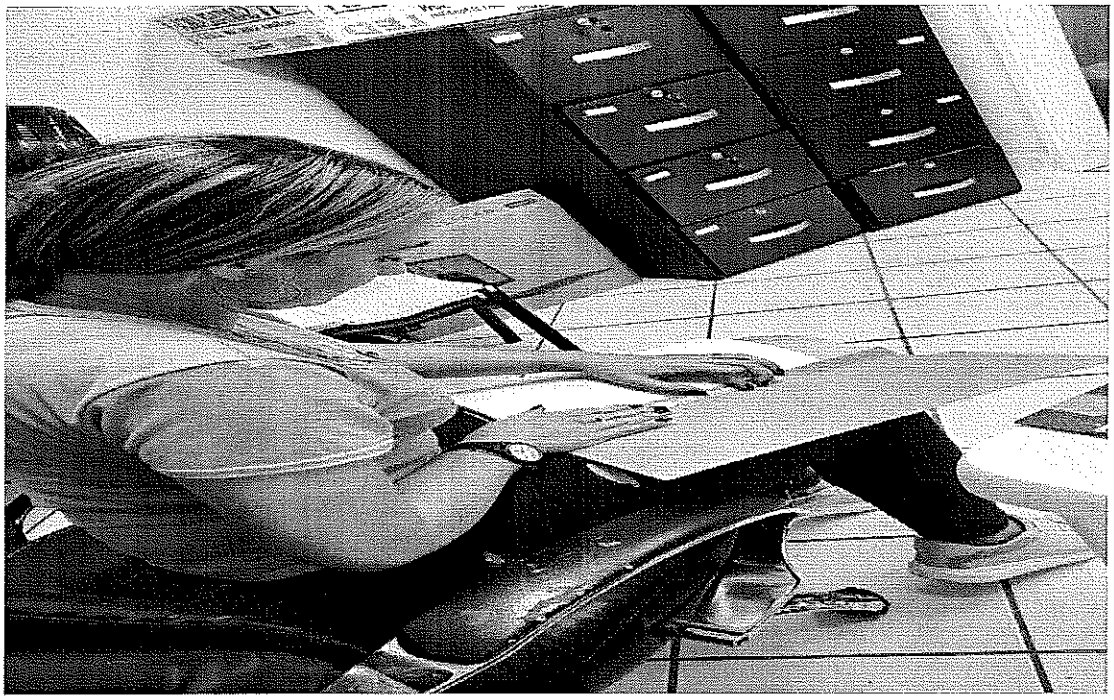


ANEXO 6.

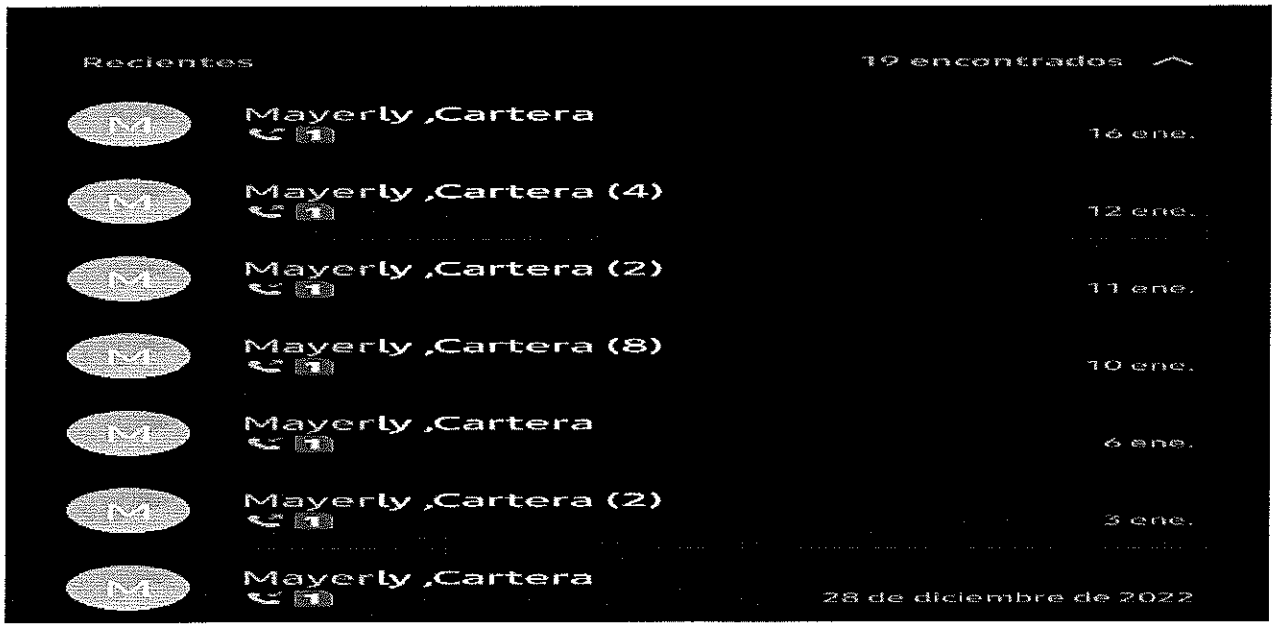


INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATISTA

ANEXO 8.



ANEXO 9.



ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8623351658
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8623247144
Fecha Pago Planilla: 2023-02-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	NAYIBE SANABRIA FLOREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1101753644	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 3 2 08	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	LA PAZ
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	NAYIBESANABRIAFLOREZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	3202032151
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 01	Año: 2023	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8623351658

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1101753644	59	No	No	No	68	397	3861001	Salario	SANABRIA FLOREZ NAYIBE	$1.160.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1101753644	X	2023-01-01																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1101753644	PROTECCION	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1101753644	EPS-S COOSALUD	30	$1.160.000	0.1250000	$145.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	80401592 0	0.0052200	$6.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1101753644	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$185.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	1	$145.000	$0	0	$0	0	$0	$145.000	0	$0	$0	$145.000	$0	0	$0	$0	$145.000	$0	$0	$145.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$6.100	0	$0	$0	$6.100	0	$0	$6.100	0	$0	$0	$6.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$145.000
PENSIONES	1	$185.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$336.700