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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-DA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2822 2023	CDP No.:	22	Proceso que pertenece:	GESTION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD FUNCIONAL SAN BLAS
Nombre del Contratista:	[illegible]			CC:	[illegible] de [illegible]
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación inicial:	[illegible]	Valor Mensual:	$ 2.451.400
				Valor a cobrar:	$ 2.451.400

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.451.400	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.354.200	$ 7.354.200	$ 2.451.400	$ 4.902.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

N/D

Relación de actividades para el periodo: Desde: [illegible] Hasta: [illegible]

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador. 2 Verificar en la historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido. 3 Verificar que las facturas contengan las firmas 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 Cotejar las relaciones de envío y soportes de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB 7 Coordinar 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 impidan dificultan o la no radicación oportuna de las facturas 9 Realizar desplazamiento a las EAPB para entregar 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 11 Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente 12 Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información ORION Bases de datos 13 Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS 14 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área 15 Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	1 Recepcionar a diario las facturas asignadas 2 Verificar en la historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido 3 Verificar que las facturas contengan las firmas 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 Cotejar las relaciones de envío y soportes de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB 7 Coordinar 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 impidan dificultan o la no radicación oportuna de las facturas 9 Realizar desplazamiento a las EAPB para entregar facturas en caso de ser necesario 10 Las actividades que realiza no requieren registrar y subir las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las EAPB para radicación de facturas 11 Brindar apoyo a dudas e inquietudes de las facturadoras 12 Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información ORION Bases de datos 13 Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS 14 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área 15 Realizo las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	Durante el periodo comprendido de [illegible] se realizo [illegible] de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato se adjunta evidencia en [illegible] Los soportes de evidencia actividad realizada se encuentran en la Drive y correo [illegible]

Observaciones:

Nota: en caso de [illegible] anexar la planilla de pago a salud, pensión y ARL. En caso de tener contratado [illegible] adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante, cabeza de familia o beneficiario. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera [illegible] de acuerdo [illegible] en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

CC [illegible] de [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ISABEL [illegible]
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2			
PERIODO	DESDE 01 FEBRERO HASTA EL 13 DE FEBRERO 2023	PERIODO	DESDE 14 FEBRERO HASTA EL 28 DE FEBRERO 2023
NOMBRE:	[illegible]	NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HUNAO
CARGO:	[illegible]	CARGO:	DIRECTOR [illegible]
FIRMA:		FIRMA	

Cuenta de cobro 1-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ

C.C 79.876.180 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

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 2822 2023 correspondiente al mes de FEBRERO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Cordialmente,

HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ
C.C 79876180
Teléfono 3118694878
Direccion TRANSV.76D #81J-37
No Cuenta 102641768 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 28/02/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 01:18:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1051458426

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8844367700

PAGADO 09/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ		
Documento	CC79876180	**Dirección**	TV 76D #81 J - 37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4976326
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administrador	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	01	00																		0	30	30	30	[illegible]	$ 1.160.000	$ 139.200	[illegible]	$ 1.160.000	$ 145.000	2,44%	$ 1.160.000	$ 28.304	[illegible]	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.504

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 145.000	$ 28.304	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 510 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 349 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018009 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente neceaario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PRODUCTIVIDAD FEBRERO
PREFACTURAS REVISADAS

REVISOR	CANTIDAD
ZULMA NIETO	1209
ABEL PUENTES	947
HELBERT BUSTOS	620
LUDY HERNANDEZ	578
CLAUDIA APARICIO	534
SONIA ESPITIA	495
DAYANA HUERTAS	494
MARIO GUTIERREZ	407
BARBARA VIQUE	394
ADOLFO BARRIGA	90
TOTAL	**5768**