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.
VINCULO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APOYO-FT-0014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 2784 2023	CDP No	122	Proceso que pertenece	DIRECCIÓN FINANCIERA
				Servicio al que pertenece	FACTURACIÓN
				Unidad a la que pertenece	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista	EDWIN OSWALDO MALAGON OCHOA			C.C	1.024.521.764 de BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio	01 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación inicial	30 DE ABRIL DE 2023	Valor Mensual	$ 2.678.000	Valor a cobrar: $ 2.678.000

ADICIÓN/ OTRO SÍ	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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.678.000	$ 382.000	69468716	01/02/2023
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
$ 8.034.000	$ 8.034.000	$ 2.678.000	$ 5.356.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

No. 10

Relación de actividades para el periodo — Desde: 2023-02-01 Hasta: 2023-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar cruces de información verificando la facturación de actividades intermedias 2. Realizar cruces de información verificando la facturación de actividades finales en la facturación a cuenta 2423 vs 3. Conversión de la factura de cuenta 2423 vs a tipología y profesionales finales de acuerdo a la contratación vigente 4. Realizar cortes de radicación, semanales y 5. Facturar en generación. 6. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales 6. Agrupamiento de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS 7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PECPS POS o contratos asignados 8. Revisión de las facturas y soportes radicados por las Aseguradoras y la ADRES 9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES 10. Elaborar estadísticas de facturación por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred 11. Validar la información con los archivos TXT generados por RIPS 12. Socialización de los Anexos técnicos del PGP para revisión y cumplimiento de MIPDAS, previo a la radicación 13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías de Egresos y grupos quirúrgicos 14. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las cuentas de cobro. 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario 18. Elaboración de informes solicitados de acuerdo a la responsabilidad de contratación con las diferentes EAPB 19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES cuando haga sus veces. 20. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	1. Realizar cruces de información verificando la facturación de actividades intermedias se verificaron 4.223 actividades de las cuentas atípicas evaluadas del tomo financiero y capital salud contributivo capital subsidiado pyd. 2. Realizar cruces de información verificando la facturación de actividades finales en el cruce de la factura 2423 vs se verificaron 4.223 actividades de las cuentas atípicas evaluadas del tomo financiero capital salud contributivo capital subsidiado pyd. 3. Realizar el cargue de Registros con para actividades finales verificando 2.774 actividades de las cuentas capital salud contributivo capital salud subsidiado pyd. 4. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PGP vs contratos asignados. Se realizaron talleres de prevención de facturación de servicios de irregulares gestante de venezuela capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 5. Revisión de las facturas y soportes radicados por las Aseguradoras y la ADRES se realizo verificación de 10.228 facturas de las cuentas de irregulares gestante de venezuela capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 6. Elaborar estadísticas de facturación por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficios de irregulares gestante de venezuela capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 7. Validar la información con los archivos TXT generados por RIPS se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficios a irregulares gestante de venezuela capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd para la respectiva validación de tipología ante secretaria de salud y capital salud. 8. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficios a irregulares gestante de venezuela capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. Por cada uno de los meses generados según tipo de inconsistencia para reporte a las unidades funcionales correspondientes 22 devoluciones	Durante el periodo comprendido del mes de febrero se realizo el cumplimiento de cada una de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato se adjunta evidencia en el folio. Soportes de evidencia actividad realizada se encuentran en el espacio de computo ubicado en la coordinación de facturación

Observaciones

Nota: El valor a cobrar será el valor de la contratación del Objeto a Valor Presente Neto. En caso de existir contratación adicional, esta será objeto de descuento de Seguridad Social en Salud, cuando a ello haya lugar, y deberá ser aplicado a partir del mes en el que se haga el cumplimiento del Decreto 1273 de 2018 y según lo dispuesto en la Ley 1955 de 2019 "Por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018 - 2022".

Firma del Contratista

C.C. 1.024.521.764 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMON GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2			
PERIODO	DESDE EL 1 DE FEBRERO HASTA EL 13 DE FEBRERO 2023	PERIODO	DESDE EL 14 FEBRERO HASTA EL 28 DE FEBRERO 2023
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE CARDO	NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA	CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E)
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:

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

C.C 1.023.921.763 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 2.678.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2784 2023 correspondiente al mes de FEBRERO de 2023

OBJETO PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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 FRANCISCO MALAGON OCHOA
C.C 1023921763
Teléfono 3214133762
Direccion Calle 41B sur # 6este-05
No Cuenta 550008400715192 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 28/02/2023

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	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133762	edwinmalagon106@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	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
					-	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65468710	$382.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-7	Seguros Bolivar S A	860002503-2	28.300				28.300	0	D	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF 24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	145.000	145.000
Pension	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133767	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 Independiente			BOGOTA D C	BOGOTÁ D.C.	NO

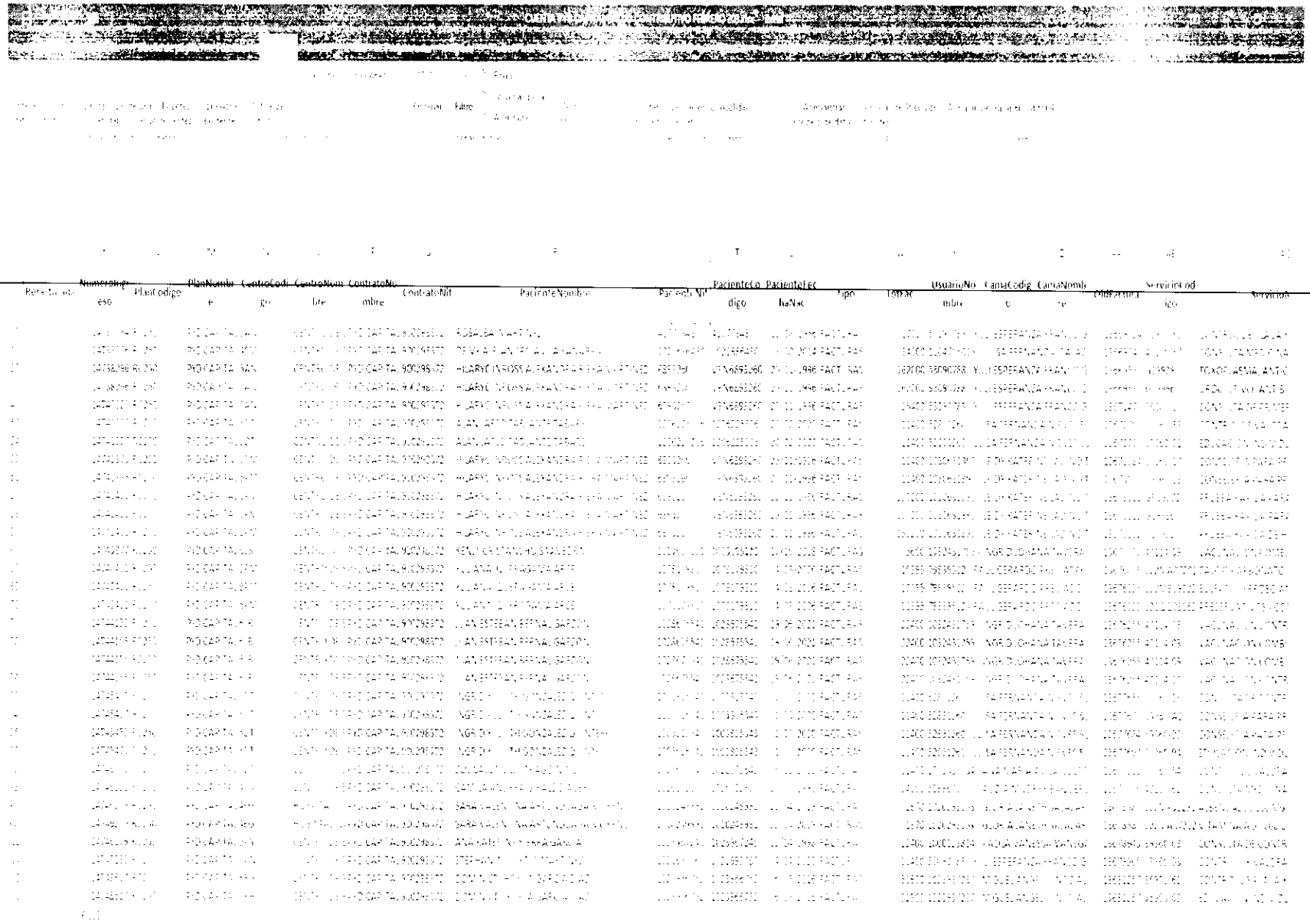
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					-	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	1	09/02/2023	65468710	$482.100	

DETALLE POR COTIZANTE

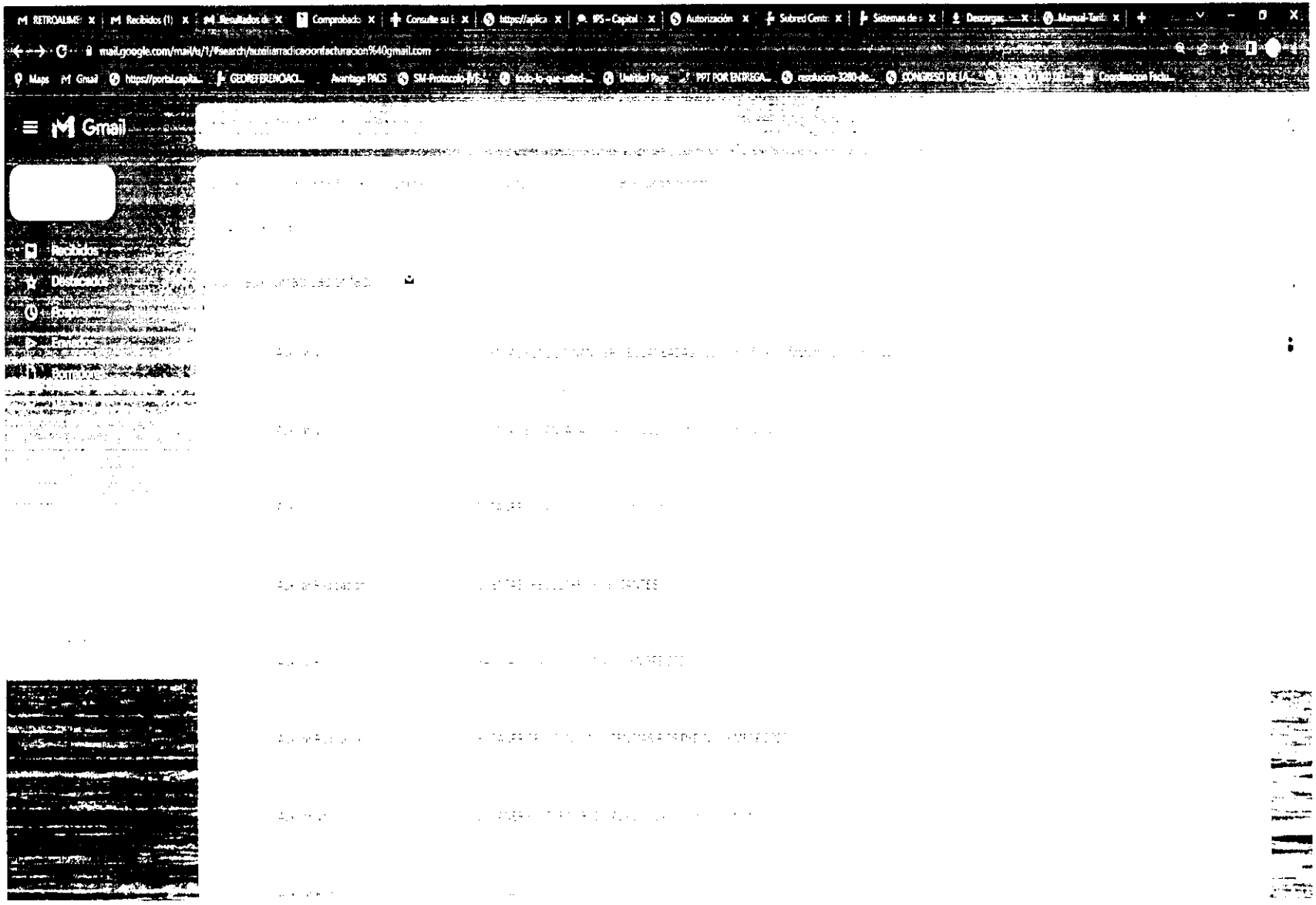
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	[illegible]	MALAGON OCHOA EDWIN FRANCISCO	X	0			X																	25-14	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-7	[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23.700	0	0	0	0	0

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

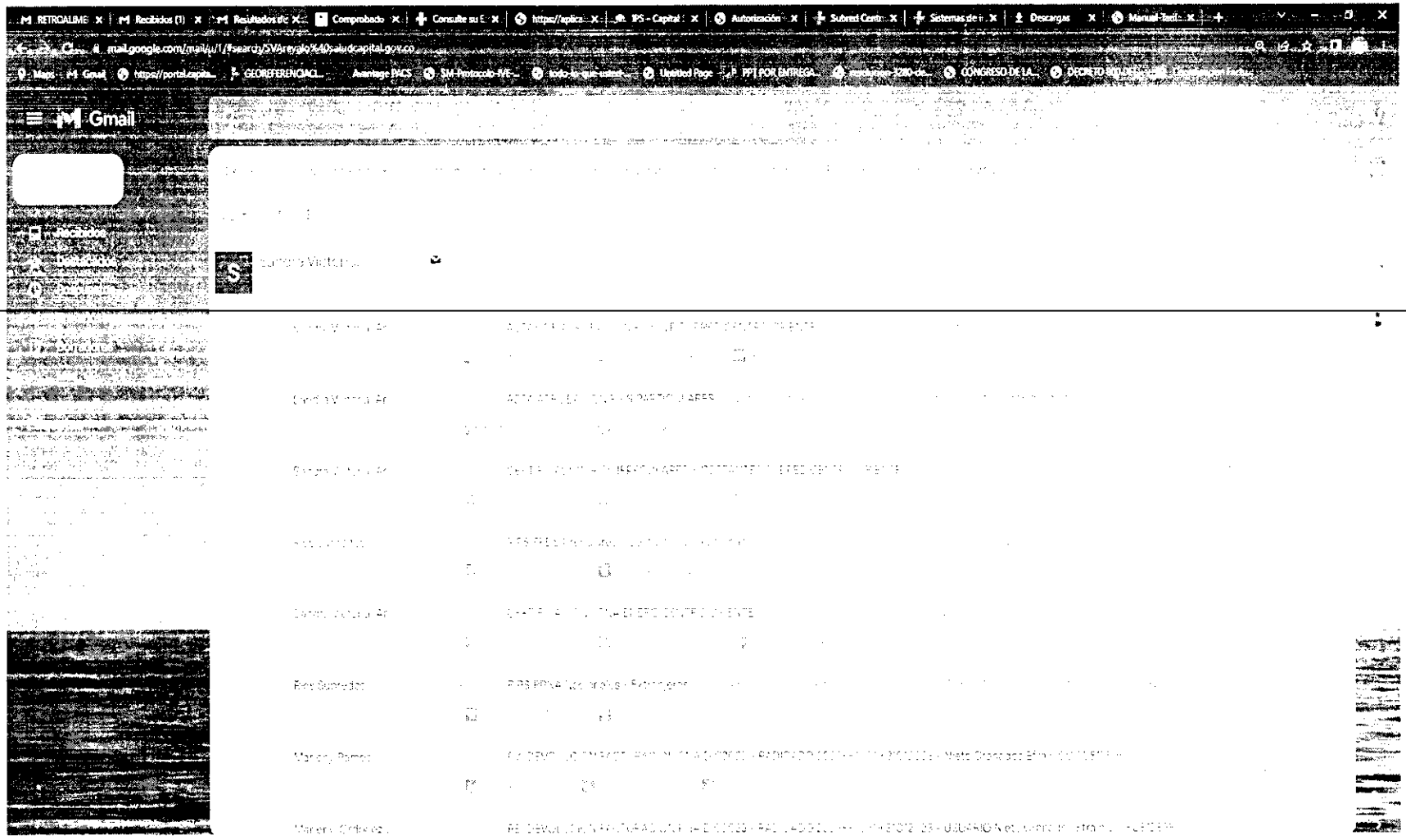
EVIDENCIAS FEBRERO 2023 EDWIN MALAGON



EVIDENCIAS FEBRERO 2023 EDWIN MALAGON



EVIDENCIAS FEBRERO 2023 EDWIN MALAGON



EVIDENCIAS FEBRERO 2023 EDWIN MALAGON

