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 A LA GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: APTA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2792 2023	CDP No	121
Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA		
Servicio al que pertenece:	FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA		
Nombre del Contratista:	LEIDY MARIBEL ROJAS RINCON	C.C.	[illegible] de BOGOTA D.C.
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación inicial:	28 DE MARZO DE 2023
Valor Mensual:	$ 3.605.000	Valor a cobrar:	$ 10.815.000

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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.605.000	$ 562.200	52454464	9/2/2023
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
$ 10.815.000	$ 10.815.000	$ 3.605.000	$ 7.210.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

N/A

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 Realizar el descargue y depuración de los archivos RIPS de la totalidad de las entidades incluyendo el FEOV 2 Cargar funcionalidad y generación de archivos para cada contrato 3 Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato de CAPITAL SALUD POS Y CONTRIBUTIVO Socializar archivos PARTICULARES Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato de CAPITAL SALUD POS Y CONTRIBUTIVO Socializar archivos planos para detectar errores en cargue de información Dar 0 Presentar y Validar archivos planos con la FASE 7 "Consolidación RIPS" de todas las Entidades para prevenir a la Dirección del Riesgo Entes que lo soliciten X Dar respuesta a requerimientos de las FASES ENTES sobre los RIPS 9 Presentar los informes que por normatividad se deberán de los RIPS 10 Realizar cruce de información con el cargue de información y Validación de RIPS en las plataformas de las diferentes entidades FASE según la parametrización 11 Categorizar y dar respuesta de las devoluciones generadas por concepto de RIPS 12 Generar informes solicitados por la coordinación 13 Realizar actualizaciones en cuanto a la normatividad vigente en el VIGENTE 14 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área 15 Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	1. Se realizo descargue en el software de facturación. [illegible] archivos pendientes en RIPS 2. Se realizo depuración y validación de los archivos descargados [illegible] RIPS validos de acuerdo con la resolución 2275 de 2023 de PGP 3. Se reconstruyeron los registros de Recien Nacidos 4. Se reconstruyeron los registros de Hospitalización 5. Se reconstruyeron los registros de Urgencias con observación 6. Se realizo validación en el sistema de información [illegible] de la historia clinica [illegible] cargados en RIPS 7. Cruce con contratos de 2da de extensiones para Capital Salud 8. Cruce de SAT - Odontologicos e intermedios 9. Se realiza cruce entre RIPS y las cuentas de PGP de Capital Salud 10. Se realiza cruce entre RIPS y la cuenta de PYP de Capital Salud 11. Se realiza generacion de RIPS de forma quincenal para realizar ajustes en el proceso de facturacion 12. Se hace cargue de RIPS con corte en las diferentes tablas con las bases asignadas por la EPSS 13. Se realizan el proceso de actualización RIPS dependiendo [illegible] para que se vean reflejados en las diferentes entidades 14. Asistencia técnica en creación de usuarios con Capital Salud y en pago de cuenta de PYD 15. Reunion capital Salud seguimiento Rips POP	Durante el periodo [illegible] 2023 se realizaron 52 mesas para el cumplimiento de actividades como [illegible] Se anexan Excel y correos con [illegible] soporte información al cual se puede evidenciar lo [illegible] por correo electrónico Se validaron 14.878 facturas que corresponden a 3.424 registros validados de PYP CONTRIBUTIVO Se validaron 895 facturas que corresponden a [illegible] registros validados de PYP CONTRIBUTIVO Se validaron 772 facturas que corresponden a 439.858 registros validados de PGP SUBSIDIADO Se validaron 2.977 facturas que corresponden a [illegible] registros validados de PGP CONTRIBUTIVO Se validaron 3.263 facturas que corresponden a 51.898 registros validados de Evento del regimen subsidiado contributivo regimen especial y particulares para un total de [illegible]

Observaciones:

Nota: En el(los) contrato(s) suscrito(s) con prestación de servicios de salud, para efectos de hacer exigible el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el contratista debe acreditar el pago de los aportes correspondientes como requisito para cada pago o desembolso, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 3 del Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. [illegible] de BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
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:	NAYIBE DIAZ EL PARDO	NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HUNO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA	CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
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:

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON

C.C 79.804.508 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE **$ 3.605.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2792 2023 correspondiente al mes de FEBRERO de 2023

OBJETO PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL 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.

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON
C.C 79804508
Teléfono 3208547486
Direccion CRA.10F34-81 SUR
No Cuenta 4870153766 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	79804508	LUIS EDUARDO ROJAS RINCON	Cra 10F # 34 - 81 sur	6014915554	luestror@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

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	
2023-07	2023-02	I	09/02/2023	65459464	$582.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cetización 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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	235.200	0		0		0	0	0	0	235.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cetización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apertante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	301.100	0	0	0	0	0	0		301.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Apertes Otros Sistemas	Valor Nete Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fonde Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.900				45.900	0	0	45.900			459	45.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dies 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. Administredoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.200	235.200
Pension	1	301.100	301.100
Riesgos Laborales	1	45.900	45.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	582.200	582.200

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	79804508	LUIS EDUARDO ROJAS RINCON	Cra 10F # 44 - 81 sur	6014915564	luisdrr@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	1	06/02/2023	65499464	$582.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABBRALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Extranjero	IGE	ITE	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	79804508	ROJAS RINCON LUIS EDUARDO	54	0			X																	23330	1.881.000	90.200	0	0	0	0	EPS017	1.881.000	245.200	14	1.881.000	3	45.000		0	0	0	0	0	0	0

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

Gmail

Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>

RIPS PYD CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO_012023

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com> 20 de febrero de 2023, 16:14
Para: capitalfacturacionsco@gmail.com

Buenas tardes;

Envio Rips de PYD del mes de Enero de 2023 validados y ajustados de acuerdo a los requerimientos solicitados.

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

2 adjuntos

RC250 - PYD CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO.zip
18K

RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip
363K

Gmail

Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>

RIPS_PYD - PGP_CAPITAL_SALUD_SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO_RCO_012023

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com> 20 de febrero de 2023, 16:24
Para: johncastro1503@gmail.com

Buenas tardes:

Se envian RIPS de PGP y PYD tanto Subsidiado como contributivo, validados y ajustados de acuerdo a los requerimientos solicitados.

Adicional se adjunta una (1) Historia clínica donde se soporta consulta de Ginecología para paciente masculino por ser transgenero (PGP Subsidiado).

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

4 adjuntos

- **RC250 - PYD CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO.zip**
  18K
- **RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip**
  363K
- **RC252 - PGP CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO.zip**
  162K
- **RS202 - HOSPITALARIO CAPITAL SALUD EPS-S.zip**
  4576K