2792

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 2792 2023**	**C.D.P. No.:**	121	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUIS EDUARDO ROJAS RINCON **C.C.** 79.804.508 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2023 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2023 **Valor Mensual:** $ 3.893.400 **Valor a cobrar:** $ 3.893.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 288.400	859		
2	$ 3.893.400	1045		
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	$ 582.200	65459464	9/02/2023
2	MARZO	$ 3.605.000	$ 582.200	65925670	1/03/2023
3	ABRIL	$ 3.893.400	$ 582.200	67009641	12/04/2023
4	MAYO	$ 3.893.400	$ 582.200	67754980	10/05/2023
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	**$ 14.996.800**	**$ 14.996.800**	**$ 0**

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	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.Realizar el descargue y depuración de los archivos RIPS de la totalidad de las entidades incluyendo el FFDS.2.Cruzar lainformación y generación archivos para cada contrato.3.Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato con las EAPB y FFDS, PARTICULARES4.Realizar el Cruce de RIPS frente a los anexos del contrato de CAPITAL SALUD PGP y EVENTO.5.Generar archivo alerta para detectar errores en cargue de información DGH.6.Presentar y validar archivos magnéticos a las EAPB. 7.Consolidar los RIPS de todas las Entidades para presentar a la Dirección del Riesgo y Entes que lo soliciten.8.Dar respuesta a requerimientos de las EAPB y ENTES sobre los RIPS.9.Presentar los informes que por normatividad se deriven de los RIPS como circular 029 entre otros. 10.Realizar el cargue de información y validación de RIPS en las plataformas de las diferentes entidades EAPB según su parametrización 11.Corregir y dar respuesta de las devoluciones generadas por concepto de RIPS. 12.Generar de informes requeridos por la coordinación. 13.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.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 realiza busqueda en el sistema de información DHG de diagnosticos pendientes en RIPS. 2. Se realiza depuración y validación de los medios magneticos de las diferentes EPS'S tanto de evento como de PGP. 3. Se reconstruyen los registros de Recien Nacidos. 4. Se reconstruyen los registros de Hospitalizacion. 5. Se reconstruyen los registros de Urgencias con observación. 6. Se realiza busqueda en el sistema de información DGH en el modulo de historia clinica de diagnosticos pendientes en RIPS. 7. Validación resolución 029 de extranjeros para Capital Salud. 8. Cruce RUAF (Defunciones y nacimientos). 9. Se realiza cruce entre RIPS y las cuentas de PGP de Capital Salud. 10. Se realiza cruce entre RIPS y la cuenta de PYD de Capital Salud. 11. Se realiza generación de RIPS de forma quincenal para realizar ajustes en el proceso de facturación. 12. Se hace cargue de RIPS via web en las direfentes mallas validadoras asignadas por la EPS'S. 13. Se entrega al proceso de armado los RIPS depurados y validados para que se sean radicados ante las diferentes entidades. 14. Asistencia técnica en reunion de auditoria con Capital Salud para pago de cuenta de PYD. 15. Reunión capital Salud seguimiento Rips PGP.	Durante el periodo 1 a 29 de Mayo realicé 23 jornadas para el cumplimiento de actividades como Profesional administrativo. Se anexan 2 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar el envio por correo electronico. Se validarón 16.226 facturas que corresponden a 33.836 registros validados de PYD_SUBSIDIADO. Se validarón 1.028 facturas que corresponden a 1.999 registros validados de PYD_CONTRIBUTIVO. Se validaron 79.980 facturas que corresponden a 451.544 resgistros validados de PGP_SUBSIDIADO. Se validaron 3.660 facturas que corresponden a 15.746 resgistros validados de PGP_CONTRIBUTIVO. Se validaron 3.772 facturas que corresponden a 77.725 resgistros validados de Evento del regimen subsidiado, contributivo y regimen especial para un total de 61 cuentas de

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.

LUIS EDO. ROJAS
Firma del Contratista
C.C. 79.804.508 **de** BOGOTÁ 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	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 4-2023

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 OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	**$**	**3.893.400**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2792 2023 correspondiente al mes de MAYO 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 Edd. Rojas

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON
C.C 79804508
Teléfono 3208547486
Direccion CRA.10F34-81 SUR
No Cuenta 4870153766 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/05/2023

Gmail

Ing . Luis Eduardo Rojas Rincon <luedror@gmail.com>

RIPS_PYD - PGP_CAPITAL_SALUD_SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO_RCO_042023

Ing. Luis Eduardo Rojas <luedror@gmail.com> 17 de mayo de 2023, 10:12
Para: johncastro1503@gmail.com

Buenos días;

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

--
Atte,

Luis Eduardo Rojas
Ing. de Sistemas

4 adjuntos

- **RC250 - PYD CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO.zip**
  31K
- **RC252 - PGP CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO.zip**
  189K
- **RS200 - PYD CAPITAL SALUD EPS-S.zip**
  392K
- **RS202 - HOSPITALARIO CAPITAL SALUD EPS-S.zip**
  3913K

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	luedror@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	10/05/2023	67754980	TOTAL A PAGAR	
					$582.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	235.200	0		0		0	0	0	0	235.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	301.100	0	0	0	0	0	0		301.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.900				45.900	0	0	45.900			459	45.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	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	235.200	235.200
Pensión	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

PAGADA

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

2792

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	luedror@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	
2023-05	2023-05	I	10/05/2023	67754980	$582.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
1	CC	79804508	ROJAS RINCON LUIS EDUARDO	59	0			N																	230301	1.881.600	301.100	0	0	0	0	EPS017	1.881.600	235.200	14-11	1.881.600	3	45.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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