2777

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 2777 2023	**C.D.P. No.:**	122	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS **C.C.** 1.110.467.879 **de:** IBAGUE

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2023 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2023 **Valor Mensual:** $ 2.672.026 **Valor a cobrar:** $ 2.672.026

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 220.626	861		
2	$ 2.672.026	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.672.026	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 5.344.052	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 2.672.026	0	2023-09-01	2023-09-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.451.400	$ 358.900	7870884879	16/02/2023
2	MARZO	$ 2.451.400	$ 358.900	7870893037	13/03/2023
3	ABRIL	$ 2.672.026	$ 358.900	7874194397	13/04/2023
4	MAYO	$ 2.672.026	$ 358.900	7877918665	18/05/2023
5	JUNIO	$ 2.672.026	$ 358.900	7882154221	16/06/2023
6	JULIO	$ 2.672.026	$ 358.900	7885597851	12/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.672.026	$ 358.900	7888861892	11/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.672.026	$ 358.900	7892565971	12/09/2023
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.354.200	$ 20.934.956	$ 20.934.956	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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 periodo: **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	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.Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido.3.Verificar que la facturas contengan las tarifas 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.Generar las relaciones de envió y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB.7.Garantizar 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 podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 9.Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de 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.10. Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente.11.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.12.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S .13.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área .14.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1-Se realiza seguimiento al material de osteosintesis contra la hoja de gastos , se revisan valores y codigo de suministro , se realiza a facturas y pacientes hospitalizados. 2-Se da soporte de parametrizacion del sistema a los diferentes grupos de whatsapp. 3-Se da respuesta al drive de soporte en parametrizacion 4-se realiza todos los ajustes en parametrizacion como los son tarifas , creacion de planes de beneficios y servicios ips , cubrimiento de servicios , creacion de plantillas y manuales de servicio. 5-anulacion de egresos y ordenes de salida	Durante el periodo comprendido del mes de septiembre, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato, se adjunta evidencia en 1 folio. Soportes de evidencia actividad realizada se encuentran en la Drive y correo revisioncuentassco2@gmail.com y sistema DGH

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.110.467.879 **de** IBAGUE

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 8-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS

C.C 1.110.467.879 de la ciudad de IBAGUE

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISEIS PESOS M/CTE	**$**	**2.672.026**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2777 2023 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS
C.C 1110467879
Teléfono 3102396321
Direccion CALLE 181C #13-54
No Cuenta 455200225700 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2023

Actividades del mes de septiembre de 2023

Mario Alejandro Gutiérrez cabezas

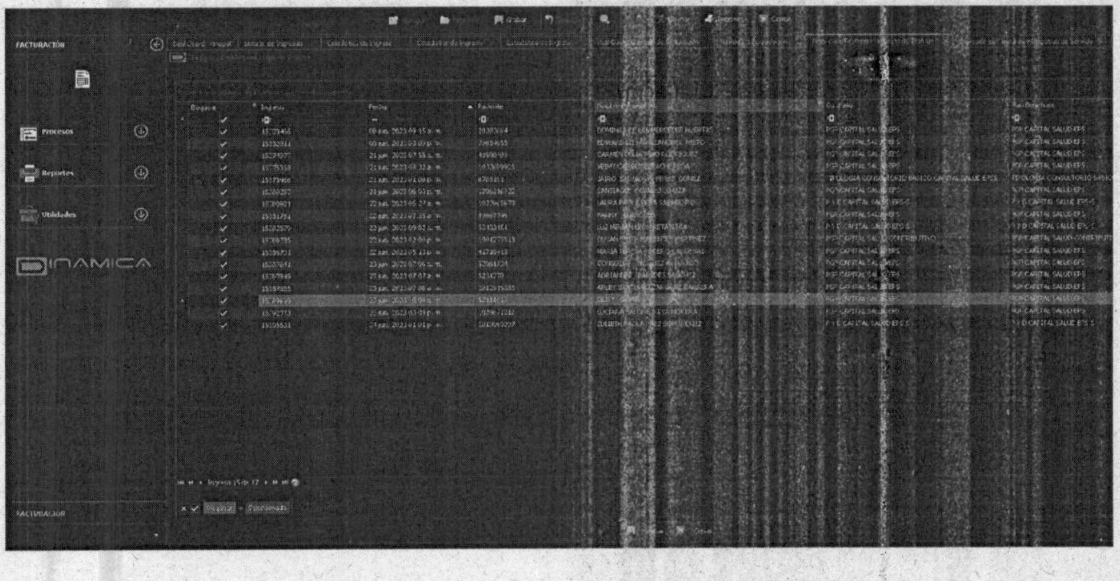
1. Se realiza el bloqueo y desbloqueo de ingresos en DGH

BLOQUEO INGRESOS

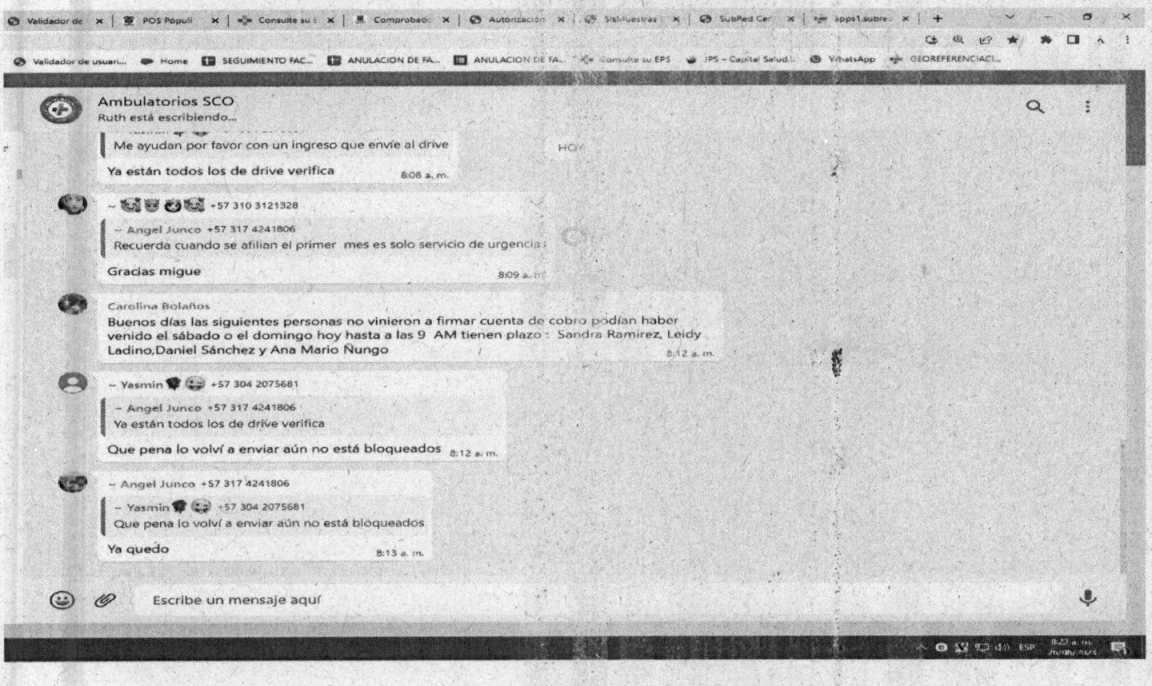
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

SUBRED INTEGRADA DE SERVICION DE SALUD CENTRO ORIENTE
BLOQUEO, DESBLOQUEO DE INGRESO Y CRUCE DE ANTICIPOS

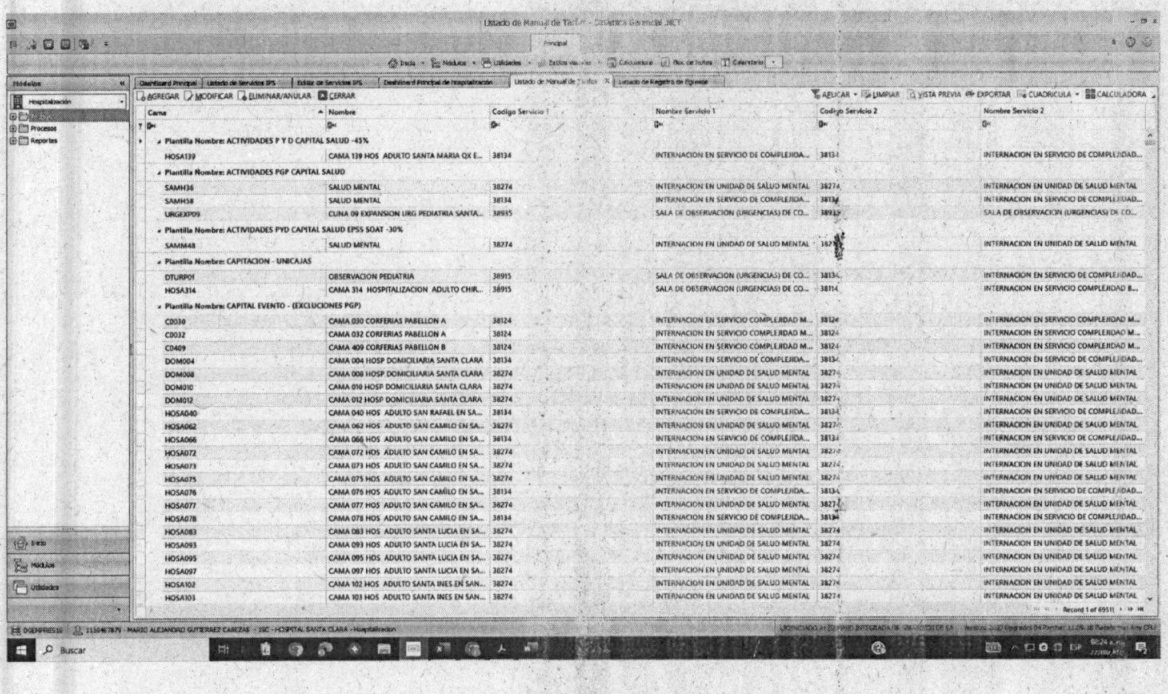
Marca temporal	TIPO DE SOLICITUD	INGRESO	¿CORRESPONDE A UN ACCIDENTE DE TRANSITO?	NUMERO DE DOCUMENTO DEL FACTURADOR	PERTINENCIA	RESPUESTA
26/6/2023 6:56:56	BLOQUEAR INGRESO	15389028				OK MIGUEL J
26/6/2023 6:57:17	BLOQUEAR INGRESO	15389028				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:06:39	BLOQUEAR INGRESO	15286940				ok CAROLINA BC 5 MINUTOS DE BLOQ
26/6/2023 7:08:44	DESBLOQUEAR INGRESO	15395577				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:14:46	BLOQUEAR INGRESO	15351850				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:24:34	BLOQUEAR INGRESO	15380095				ok
26/6/2023 7:34:24	BLOQUEAR INGRESO	15375368				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:37:37	BLOQUEAR INGRESO	15389891				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:38:55	BLOQUEAR INGRESO	15394016				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:41:50	BLOQUEAR INGRESO	15389891				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:52:25	BLOQUEAR INGRESO	15332911				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:56:28	BLOQUEAR INGRESO	15386701				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:56:40	BLOQUEAR INGRESO	15386701				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:57:38	BLOQUEAR INGRESO	15379226				OK MIGUEL J
26/6/2023 7:59:59	BLOQUEAR INGRESO	15376368				OK MIGUEL J
26/6/2023 8:08:32	BLOQUEAR INGRESO	15336173				OK MIGUEL J
26/6/2023 8:11:62	BLOQUEAR INGRESO	15379226				OK MIGUEL J



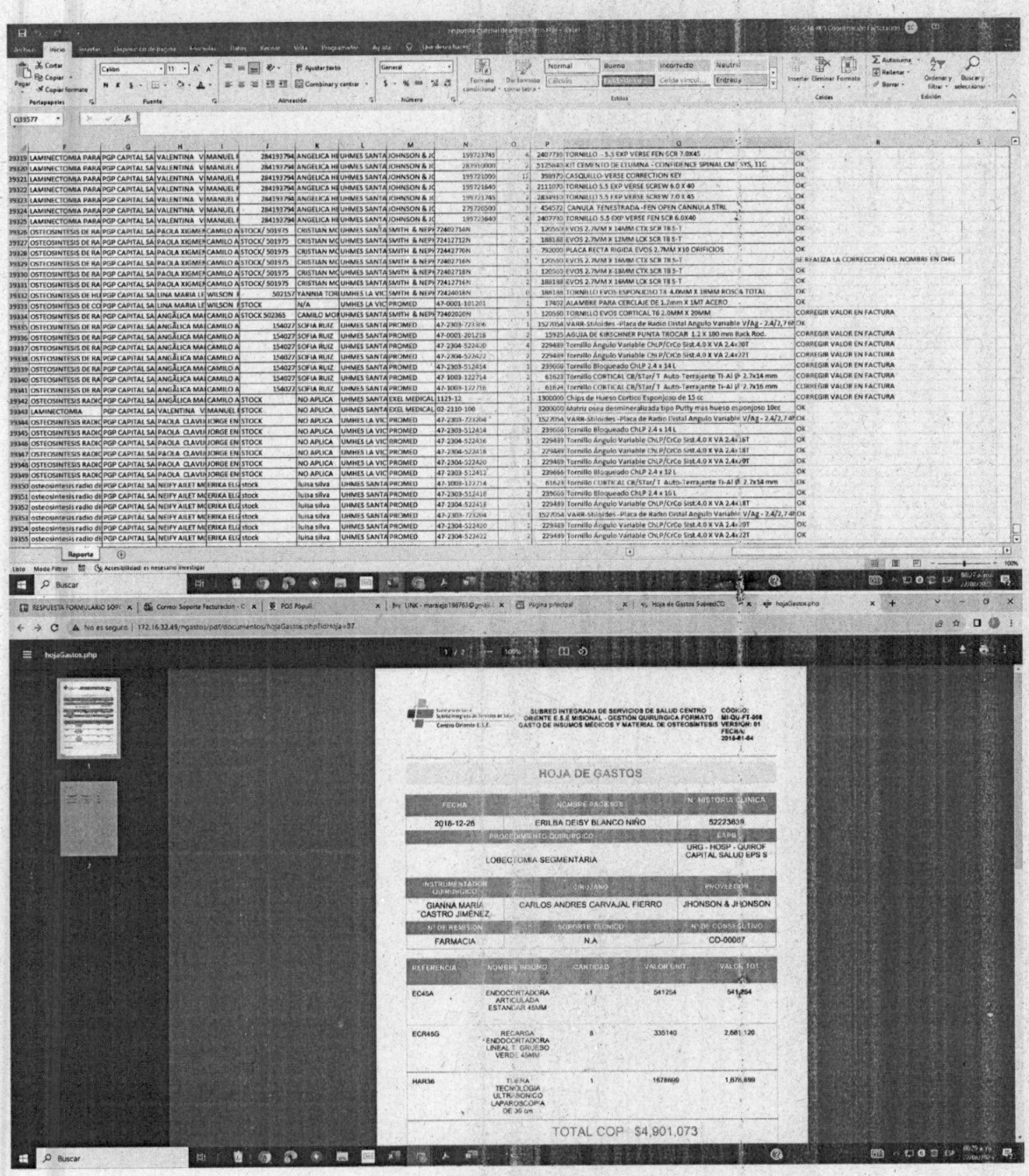
2. Se da soporte a los facturadores por medio del grupo de WhatsApp de primer nivel



3. Se realiza todo lo corresponde al proceso de parametrización de servicios IPS en el sistema DGH, tarifas, creación de planes de beneficios, creación de plantillas y manuales de servicios



4. Se realiza seguimiento al material de osteosíntesis contra la hoja de gastos, se verifican valores y código del insumo esto se realiza a pacientes hospitalizados y facturas.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRÚRGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2016-01-04

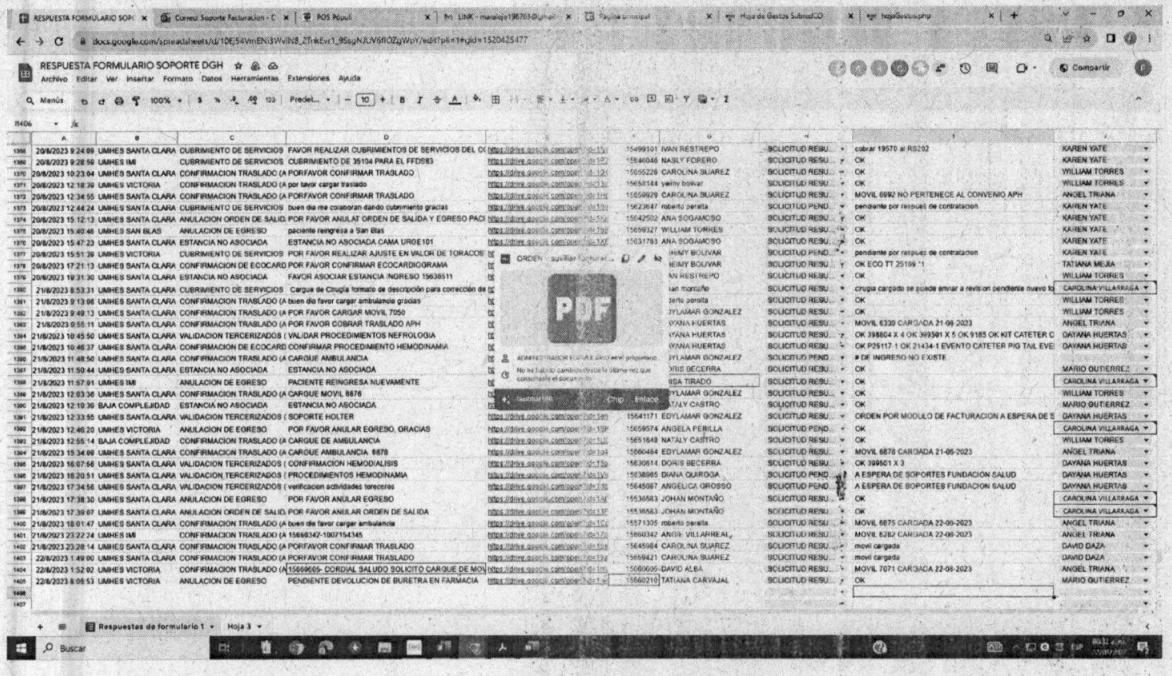
HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLÍNICA
2018-12-26	ERILBA DEISY BLANCO NIÑO	52223636
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO		EPS
LOBECTOMIA SEGMENTARIA		URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
GIANNA MARIA CASTRO JIMENEZ	CARLOS ANDRES CARVAJAL FIERRO	JHONSON & JHONSON
N° DE REMISIÓN	SOPORTE TÉCNICO	N° DE CONSECUTIVO
FARMACIA	N.A	CO-00087

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
EC45A	ENDOCORTADORA ARTICULADA ESTANDAR 45MM	1	541254	541,254
ECR45G	RECARGA ENDOCORTADORA LINEAL T. GRUESO VERDE 45MM	8	335140	2,681,120
HAR36	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm	1	1678699	1,678,699

TOTAL COP $4,901,073

5. Se brinda soporte por medio de la drive de parametrización a servicios como , dar cubrimiento y valor a las camas , anular egresos y orden de salida , ajustar valor de material de osteosíntesis.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110467879
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 13 SUR N 20 A 35 INT 6 APT 503	TELÉFONO:	4739362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7892565971	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		155825240

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110467879	GUTIERREZ CABEZAS MARIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.160.000	111046787	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada