

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 5
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DIAZ CAMACHO NESTOR FABIAN										261029	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1019037873			
CORREO		fabianbiker182@gmail.com				CELULAR				3014433870			
PROCESO:		Facturacion											
SERVICIO:		Facturacion				UNIDAD:				Simon Bolivar			
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		A00											
BANCO		12				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		451870009128											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:					3235-2023					N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1		141		FECHA		11/01/2023		NÚMERO DE CRP: 1		16539		FECHA		21/03/2023	

OBJETO: TECNICO ADMINISTRATIVO EN SALUD											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					01	04	2023		30	04	2023
TIPO SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		2,632,401		VALOR LETRAS							
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.											

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	6,059,638
VALOR EJECUTADO:	3,500,818
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,713,852
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,558,820
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	57.77 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1053294451	145,000	185,600	3	28,300	0	358,900
	0	0		0	0	
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.						

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



NESTOR DIAZ
DIAZ CAMACHO NESTOR FABIAN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

CÓDIGO: AP-CT-F-50-03

VERSION: 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
JURIDICA

PAGINA : 1 DE 1

FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: FACTURACION

No. DE CONTRATO: 3235-2023

UNIDAD:

SIMÓN BOLÍVAR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ MIRIAM RONCANCIO RONCANCIO

Periodo certificado

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

01

4

2023

30

4

2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA : DIAZ CAMACHO NESTOR FABIAN

DOCUMENTO: 1019037873

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Técnico de Cuentas Médicas dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

ACTIVIDADES CONTRATADAS

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.

1. Aportar al mantenimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 2. Contribuir con el mejoramiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 3. Aportar lo necesario para la implementación y mantenimiento del sistema Único de acreditación. 4. Asistencia a capacitaciones previstas por la Subred. 5. Ingreso de información confiable al sistema de información.

2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel Institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.

1. Adoptar las acciones necesarias para minimizar los riesgos dentro del proceso de facturación que afecten las finanzas de la Institución. 2. Brindar una atención calida, respetuosa y enmarcada en la humanización de nuestro proceso. 3. Manejo apropiado del sistema de información. 4. Ingreso y registro de información confiable al sistema de información.

2. Desarrollar el proceso de revisión de cuentas médicas, soporte Armado y radicación de facturas y generación de RIPS para el área de Facturación, Admisiones y Autorizaciones de la subred norte

Revisión de cuentas médicas, soporte Armado y radicación de facturas y generación de RIPS para el área de Facturación, Admisiones y Autorizaciones de la subred norte

3. Realizar trabajo en equipo con el auditor, facturador todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Coordinación del Líder de facturación, admisiones y autorizaciones.

Trabajo en equipo con el auditor, facturador y autorizadores, de acuerdo a todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Coordinación del Líder de facturación, admisiones y autorizaciones.

4. Realizar actividades de forma coordinada con toda el área y profesional de RIPS para Generar el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud RIPS, de acuerdo a la

Generación del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud RIPS, de acuerdo a la resolución No. 3374 del 2000.

5. Prestar sus servicios como técnico de cuentas médicas en la Revisión del 100% de las facturas generadas por evento y aleatoriamente las de capitación.

Revisión del 100% de las facturas generadas por evento y aleatoriamente las de capitación.

6. Realizar trabajo en equipo con el auditor, facturador y autorizadores todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Coordinación del Líder de facturación, admisiones y autorizaciones.

Revisión administrativa a las cuentas medicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación.

7. Realizar actividades de revisoría administrativa a las cuentas medicas sobre procesos

Mantener los archivos de los procesos del área facilitando su utilización conservación y custodia

8. Mantener los archivos de los procesos del área facilitando su utilización conservación y custodia

Seguimiento permanente al proceso de facturación del área asignada y concertar con el profesional de apoyo asignado, los ajustes necesarios

9. Realizar seguimiento permanente al proceso de facturación del área asignada y concertar con el profesional de apoyo asignado, los ajustes necesarios

Informes del área asignada verificando la confiabilidad de los datos y el cumplimiento de normas, legislación y contratos vigentes

10. Realizar de forma conjunta con el profesional de apoyo asignado los informes del área asignada verificando la confiabilidad de los datos y el cumplimiento de normas, legislación y contratos vigentes

Soporte y registro de la respuesta de las objeciones presentadas a la facturación en el Sistema de Información, remitidas por el área de cartera como soporte y apoyo; e implementación de mecanismos de control para la disminución de las mismas.

11. Soportar y registrar la respuesta de las objeciones presentadas a la facturación en el Sistema de Información, que sean remitidas por el área de cartera como soporte y apoyo; así mismo implementando mecanismos de control para la disminución de las mismas.

Socialización y capacitación a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo a las necesidades

12. Socializar y capacitar a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo a las necesidades

Generación en el Sistema de información de la cuenta de cobro y su radicación ante las diferentes EAPBS

12. Generación en el Sistema de información de la cuenta de cobro y su radicación ante las diferentes EAPBS

Informe de radicación de la facturación en conjunto con el profesional de apoyo para ser entregado al técnico de informes del Área de facturación, admisiones y autorizaciones, de acuerdo al procedimiento establecido por el líder de Facturación, admisiones y autorizaciones y la Subgerencia Financiera.

13. Realizar el informe de radicación de la facturación en conjunto con el profesional de apoyo para ser entregado al técnico de informes del Área de facturación, admisiones y autorizaciones de acuerdo al procedimiento establecido el líder de Facturación, admisiones y autorizaciones y la Subgerencia Financiera.

Recepción, revisión y cruce de soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada uno de las unidades.

14. Prestar sus servicios como técnico en la recepción revisión y cruce de soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada uno de las unidades.

Demás actividades consignadas en el contrato por OPS

15. Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2'713.852 (DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE)

Nestor Diaz

NOMBRE DEL CONTRATISTA : DIAZ CAMACHO NESTOR FABIAN

DOCUMENTO: 1019037873

Firma de recibido supervisor:

30/04/2023

LUZ MIRIAM RONCANCIO RONCANCIO

DIRECTORA FINANCIERA

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 08: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1053294451

Referencia pago 8840154920

Período Cotización: marzo de 2023

Período Servicio: marzo de 2023

PAGADA 12/04/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR FABIAN DIAZ CAMACHO
Documento	CC1019037873
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Suspensión Cotización	ENE	RET	RE	VAE	TR	VR	VR	VR	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte Salud	Aporte Ministerio	Total				
C-1019037873	NESTOR FABIAN DIAZCAMACHO	57	0									POYVENIR	\$1,160,000	\$185,600	EPS SANTAS	\$1,160,000	\$145,000	0.02438	\$1,160,000	\$28,300	NINGUNA CCF		\$0	\$0	\$0	\$0	\$358,900				

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Inapropiadas para saldos a Favor	Inapropiadas para saldos a Favor ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$0	\$185,600	\$145,000	\$28,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$358,900	\$0	\$358,900

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

