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 2701 2023	C.D.P. No.:	122	Proceso que pertenece:	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
				Servicio al que pertenece:	CUENTAS MEDICAS
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	JONATHAN GARZON SANDOVAL	C.C.	1.012.463.192	de:	Bogotá
Fecha Inicio:	2023-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-30	Valor Mensual:	$ 2.919.020
Valor a cobrar:	$ 2.919.020				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 241.020	861	2023-04-01	2023-04-30
2	$ 2.919.020	1034	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.919.020	1406	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 5.838.040	2197	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 2.919.020	2854	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 2.919.020		2023-10-01	2023-10-31
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.678.000	$ 382.100	65428245	13/02/2023
2	MARZO	$ 2.678.000	$ 382.100	65954460	3/03/2023
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 382.100	67029721	13/04/2023
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 384.800	67709036	9/05/2023
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 384.800	68491253	8/06/2023
6	JULIO	$ 2.919.020	$ 384.800	69276925	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.919.020	$ 384.800	70073262	11/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.919.020	$ 384.800	70821631	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2.919.020	$ 384.800	71718092	17/10/2023
10					
11					
12					
13					
14					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.034.000	$ 25.789.140	$ 25.789.140	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-10-01 Hasta: 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Revisar y clasificar las cuentas glosadas una vez recibidas, analizando la glosa inicial donde se identifica motivo de glosa: Glosa Administrativa y Glosa Asistencial, priorizando tiempos de respuesta para cumplir términos	Se recibe 1051 facturas con un valor total de glosa gestionada de $994.610.752. Las cuales se distribuyen en 1 entidad que es CAPITAL SALUD EPS 1051 facturas, 1496 item y valor total de $994.610.752.	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional
2	Notificar las inconsistencias en la recepción de glosa, reportada al área de cartera para realizar los ajustes en el sistema de información.	Cuando se evidencia un error en la recepcion de glosa inicial se reporta a cartera por correo electronico	Matriz consolidada cuentas medicas, correo institucional
3	Diligenciar matriz consolidada en los campos de concepto de glosa general y especifico de acuerdo á Resolución 3047, Anexo Técnico No. 6, relacionar descripción de análisis realizado.	Se diligencia la matriz de acuerdo a los lineamientos establecidos para llevar un orden y control de respuesta de glosa inicial	Matriz consolidada cuentas medicas, correo institucional

4	Verificar en el sistema de información y los aplicativos de consulta de los terceros los soportes administrativos o asistenciales para el trámite de respuesta de las glosas. En caso de ausencia de soportes en el sistema de información solicitar al área correspondiente vía correo para dar respuesta completa a las objeciones.	Se verifica en los sistemas de informacion los soportes administrativos para soportar la respuesta de glosa, en caso de que no se evidencie los soportes se reporta por correo para que sea justificada su realizacion o no.	Correo institucional
5	Consolidar los soportes y elaborar respuesta a glosa inicial en el sistema de información donde se debe analizar los soportes recibidos a partir del motivo de glosa inicial y dar justificación con el argumento pertinente según sea el caso, de acuerdo a los códigos establecidos en la Resolución 3047 del Ministerio de Salud	Se verifica que cada carpeta cuente con los soportes correspondientes	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023
6	Elaboración de respuesta de glosa y/o oficio remisorio a cada una de las causales emitidas por las Entidades Responsables de Pago, garantizando la existencia de soportes y observaciones de glosa, adjuntar soportes de radicación de respuesta de glosa en ORFEO para evidenciar constancia de trámite, dar la finalización y archivo de cada radicado asignado.	Cuando se encuentran armados los paquetes se radican a la entidad por medio electronico (correo y plataformas) y se finaliza con el cierre del ORFEO	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional
7	Por radicado de la respuesta de glosa se debe garantizar una carpeta por entidad con los soportes adjuntos que subsanen los motivos de glosa inicial. (respuesta de glosa sistema de información y radicado ante la entidad), según directrices de gestión documental.	Se organiza y se guarda los archivos de acuerdo al lineamiento del area, dentro de las carpetas por entidades	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023
8	Dar respuesta a reiteraciones y adicional solicitar citas de conciliación por email y/o plataforma.	Se da respuesta de reiteraciones solicitando cita de conciliacion	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional
9	Al cierre de mes entregar matriz consolidada de glosa totalmente diligenciada en lo que corresponde a respuesta de glosa inicial.	Se envia gestion realizada al correo de cuentasmedicas@subredcentrooriente.gov.co cuentassecretaria@subredcentrooriente.gov.co	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional
10	Preparar y presentar oportunamente informes de actividades para dar cumplimiento a la obligación contractual.	Se envia informes y gestion realizada al correo de cuentasmedicas@subredcentrooriente.gov.co	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional
11	Archivar documentos a cargo de acuerdo a términos establecidos por gestión documental.	Se organiza y se guarda los archivos de acuerdo al lineamiento del area, dentro de las carpetas por entidades	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023
12	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Se asiste a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Actas de reuniones y capacitaciones
13	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se alistan soportes para conciliaciones de CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO valor conciliacion $46,829,730 y CAPITAL SALUD SUBSIDIADO valor conciliacion $869,210,977. Se concilia presencialmente con CAPITAL SALUD.	Carpeta actividades septiembre y octubre 2023, correo institucional

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. 1.012.463.192 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 31 DE OCTUBRE 2023
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHANA TRIANA R
CARGO:	COORDIANDORA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 31 DE OCTUBRE 2023
FIRMA	

Cuenta de cobro N°9 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JONATHAN GARZÓN SANDOVAL

C.C. 1.012.463.192 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

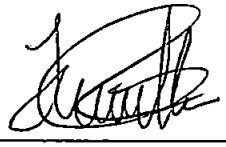
Dos millones novecientos diecinueve mil veinte pesos ($2.919.020)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2701 2023 del 01 al 31 de Octubre de 2023.

OBJETO: Prestar servicios como tecnólogo administrativo para desarrollar actividades en la dirección financiera de la Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,



Jonathan Garzón Sandoval
C.C. 1.012.463.192
Teléfono: 3214166149
Direccion: Cll 65 j sur # 78c - 80
N° de cuenta: 328-808141-83 cuenta de ahorros Bancolombia

Fecha: 31/10/2023

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	1012463192	JONATHAN GARZON SANDOVAL	CALLE 65 J SUR No 78 C 80	3214166149	JGARZONSANDOVAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71718092	TOTAL A PAGAR	
					$384.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	ING	RET	TDS	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	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	1012463192	GARZON SANDOVAL JONATHAN	59	0			N																	25-14	1.167.608	168.900	0	0	0	0	EPS008	1.167.608	146.000	14-23	1.167.608	3	28.500	CCF24	1.167.608	23.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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	1012463192	JONATHAN GARZON SANDOVAL	CALLE 65 J SUR No 78 C 80	3214166149	JGARZONSANDOVAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71718092	$384.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	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	186.900	0	0	0	0	0	0		186.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.500				28.500	0	0	28.500			285	28.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.400	0	0	23.400	1

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	146.000	146.000
Pensión	1	186.900	186.900
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500
CCF	1	23.400	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	384.800	384.800

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