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:	
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	2865	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 2.672.026	0	1900-01-00	1900-01-00
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	OCTUBRE	$ 2.672.026	$ 358.900	7896306301	24/10/2023
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.354.200	$ 23.606.982	$ 23.606.982	$ 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:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	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.Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador.2.Verificar contra historia clinica 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 apiicativos 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.Realizo acompañamiento diario y auditoria concurrente a los facturadores y analistas en cada servicio. 2.Sirvio como apoyo al revisor de cuentas para la solución de inconvenientes y dudas que impidan el cobro de los procedimientos y cargos realizados al paciente, así como la generación rápida de la factura 3.Coordino las actividades de revisores y facturadores con el fin de garantizar que se entregue oportunamente las facturas al armado de cuentas. 4.Entrego informe semanal de las facturas que se encuentran pendientes de entregar al armado por parte de los facturadores y analistas. 5.Realizo seguimiento a cuentas abiertas, ingresos bloqueados y anulados. 6.Autorizo y solicito la anulación de facturas verificando consistencia y soportes. 7.Autorizo y solicitar las notas crédito necesarias por ajustes a la facturación debidamente justificadas. 8.Realizo seguimiento a las facturas anuladas garantizando que sean reemplazadas inmediatamente. 9.Se Mantuvo comunicación constante con el Área Asistencial con el fin de encontrar soluciones a los inconvenientes que se presenten durante la operación diaria. 10. Se Reporto las novedades para certificación de pagos a los contratistas. 11.Se Hizo seguimiento y conciliación con los referentes de Tesorería, en cobro de copagos, cuotas de recuperación y recaudo de particulares, según la unidad. 12. Se Hizo seguimiento al diligenciamiento de acuerdos de pago y legalización en el sistema de información DGH. 13.Se autorizo acuerdos de pago hasta un monto de dos salarios mínimos, debidamente soportados y verificados por trabajo social y el facturador de turno. 14.Se informo a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención. 15.Se Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 16. Se brindo el apoyo necesario en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.	Se adjuntan 1 folio con las evidencias de las actividades realizadas durante el periodo de OCTUBRE 2023. También se pueden validar en DGH en el módulo de facturación en reportes generados. Donde se puede descargar el estadistico con el numero de documento .

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 9-2023

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 OCTUBRE 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: 31/10/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 5 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:			7896306301	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			236221418

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- PROTECCIÓN	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 185.600	$ 1.000	$ 186.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.000**	**$ 186.600**

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	$ 800	$ 0	$ 145.000	$ 800	$ 0	$ 145.800
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 145.800**

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	$ 200	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110467879	GUTIERREZ CABEZAS MARIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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	**$ 360.900**

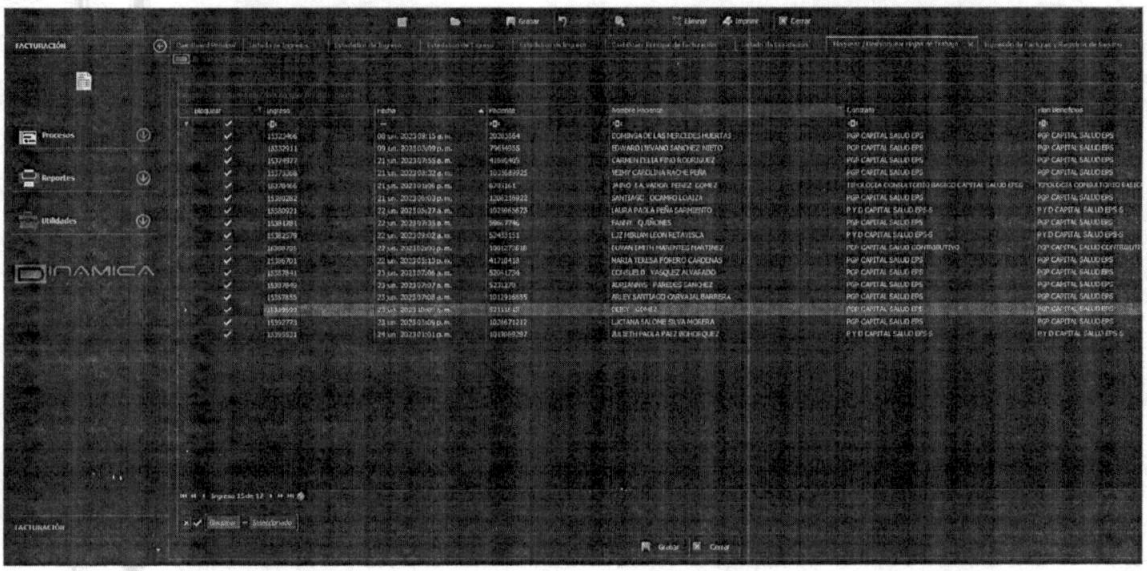
Planilla Pagada

Actividades del mes de octubre de 2023

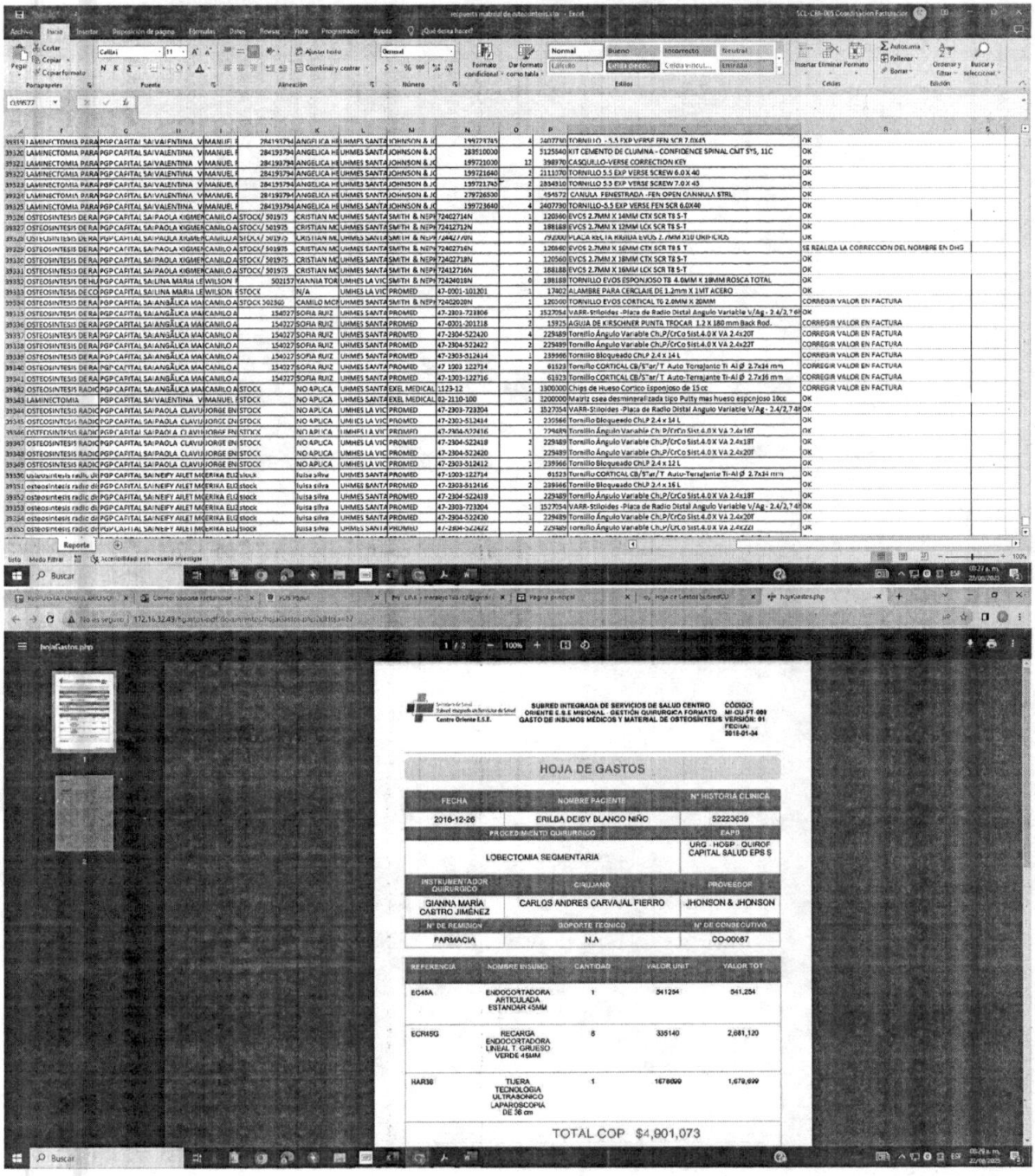
Mario Alejandro Gutiérrez cabezas

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

Marca temporal	TIPO DE SOLICITUD	INGRESO	¿CORRESPONDE A UN ACCIDENTE DE TRANSITO?	NUMERO DE DOCUMENTO DEL FACTURADOR	PERTENENCIA	REPUESTA
27/10/2023 6:27:42	BLOQUEAR INGRESO	15873209				error se reporta
27/10/2023 6:27:48	BLOQUEAR INGRESO	15873209				error se reporta
27/10/2023 6:50:04	BLOQUEAR INGRESO	15998352				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:01:01	BLOQUEAR INGRESO	15993647				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:08:41	DESBLOQUEAR INGRESO	15967501				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:11:28	DESBLOQUEAR INGRESO	15992542				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:17:33	DESBLOQUEAR INGRESO	16000298				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:17:35	BLOQUEAR INGRESO	15996771				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:18:10	DESBLOQUEAR INGRESO	16000283				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:18:45	BLOQUEAR INGRESO	15996135				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:44:40	DESBLOQUEAR INGRESO	15999003				OK MIGUEL J
27/10/2023 7:46:35	BLOQUEAR INGRESO	15870279				OK MARIO
27/10/2023 7:52:15	DESBLOQUEAR INGRESO	15998738				OK MARIO
27/10/2023 7:56:15	BLOQUEAR INGRESO	15997311				OK MARIO
27/10/2023 8:00:37	DESBLOQUEAR INGRESO	15998352				OK MARIO
27/10/2023 8:02:27	DESBLOQUEAR INGRESO	15998089				OK MARIO
27/10/2023 8:18:44	BLOQUEAR INGRESO	15873209				OK MARIO
27/10/2023 8:21:38	BLOQUEAR INGRESO	15993921				OK MARIO
27/10/2023 8:24:15	BLOQUEAR INGRESO	15992671				error cita
27/10/2023 8:26:02	DESBLOQUEAR INGRESO	15998089				OK MARIO



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 QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-GU-FT-089
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

Centro Oriente E.S.E.

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLINICA
2016-12-26	ERILDA DEIGY BLANCO NIÑO	52223639
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO		EAPB
LOBECTOMIA SEGMENTARIA		URG HOSP QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
GIANNA MARÍA CASTRO JIMÉNEZ	CARLOS ANDRES CARVAJAL FIERRO	JHONSON & JHONSON
N° DE REMISION	SOPORTE TECNICO	N° DE CONSECUTIVO
FARMACIA	N.A	CO-00087

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
EG45A	ENDOCORTADORA ARTICULADA ESTANDAR 45MM	1	541254	541,254
ECR45G	RECARGA ENDOCORTADORA LINEAL T. GRUESO VERDE 45MM	6	335140	2,681,120
HAR36	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm	1	1678699	1,678,699

TOTAL COP $4,901,073