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 2783 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: DANIEL ALEJANDRO VILLA SAMPEDRO **C.C.** 1.018.415.608 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2023 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2023 **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		
2	$ 2.919.020	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.919.020	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 5.838.040	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 2.919.020	2865	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 2.919.020	3351	2023-10-01	2023-10-31
7	$ 2.919.020	3792	2023-11-01	2023-11-30
8	$ 2.919.020	4092	2023-12-01	2024-01-31
9	$ 2.919.020	76		
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	$ 2.678.000	$ 384.500	65432977	8/02/2023
2	MARZO	$ 2.678.000	$ 382.800	66080269	6/03/2023
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 385.700	67015880	12/04/2023
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 387.300	67730543	10/05/2023
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 386.800	68497898	9/06/2023
6	JULIO	$ 2.919.020	$ 387.200	69278147	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.919.020	$ 388.500	70068003	11/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.919.020	$ 387.500	70824449	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2.919.020	$ 387.400	71619252	10/10/2023
10	NOVIEMBRE	$ 2.919.020	$ 389.200	72402770	10/11/2023
11	DICIEMBRE	$ 2.919.020	$ 388.000	73236675	13/12/2023
12	ENERO	$ 2.919.020	$ 389.500	74038843	17/01/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.034.000	$ 34.546.200	$ 34.546.200	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-31

	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 cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias,2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96,3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologias o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente,4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada, 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales,6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados,8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES.9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES.10. Elaborar estadísticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred.11. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS.12. Socialización de los Anexos tecnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación.13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologias de Egresos y grupos quirúrgicos.14.. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15.Solicitar los RIPS dos dias antes de la radicación de las cuentas de cobro . 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.18. Elaboración de informes solicitados de a cuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Se realizo búsqueda y diligenciamiento de CIE10 faltantes dentro de RIPS 2. Realice búsqueda en historia clínica de datos no descargados por la plataforma en Dinamic gerencial 3.Se realizo descargue el primer dia del mes de la totalidad de RIPS 4.Se realizo el cruce para separación de RIPS por contrato 5.Se realizo cargue de RIPS para la plataforma correspondiente a cada EAPB 6.Se genero archivo para detección de errores en RIPS 7.Se valido y presento archivos magnéticos de las EAPB que asi lo solicitan 8. Se realizo corrección y respuesta de los RIPS devueltos por alguna novedad presentada dent del mes 9.Se realizo generación de informes requeridos por la direccion 10.Se mantiene actualizada información en cuanto a manejo de RIPS requiere 11. Se asistió a reuniones encargadas por el jefe inmediato para la participación activa en el ten RIPS 12.No se asignaron actividades extras solicitadas por supervisor 13.Se realiza presentación de rips FFDS dentro de tiempos establecidos	Durante el periodo comprendido del mes de Enero, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato. Se anexa 2 folios de las evidencias resumidas.

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. 1.018.415.608 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.	**NOMBRE:**	
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO	**CARGO:**	
FIRMA		**FIRMA:**	

Cuenta de cobro 12-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DANIEL ALEJANDRO VILLA SAMPEDRO

C.C 1.018.415.608 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE	**$**	**2.919.020**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2783 2023 correspondiente al mes de ENERO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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,

DANIEL ALEJANDRO VILLA SAMPEDRO
C.C 1018415608
Teléfono 3055713731
Direccion CALLE 140 # 11-63
No Cuenta 38576567 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/01/2024

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	1018415608	DANIEL ALEJANDRO VILLA SAMPEDRO	Cr 12C Bis # 149A - 18 Apto 301	7612089	danievil6@hotmail.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	
2023-12	2023-12	I	17/01/2024	74038843	$389.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	146.000	0		0		0	13	1.800	0	147.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	186.900	0	0	0	0	13	2.200	0	189.100	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	28.500				28.500	13	400	28.900			285	28.900	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	13	300	23.700	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	147.800
Pensión	1	186.900	189.100
Riesgos Laborales	1	28.500	28.900
CCF	1	23.400	23.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	384.800	389.500

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

Nombre: Daniel Alejandro Villa Sampedro

Cedula: 1018415608

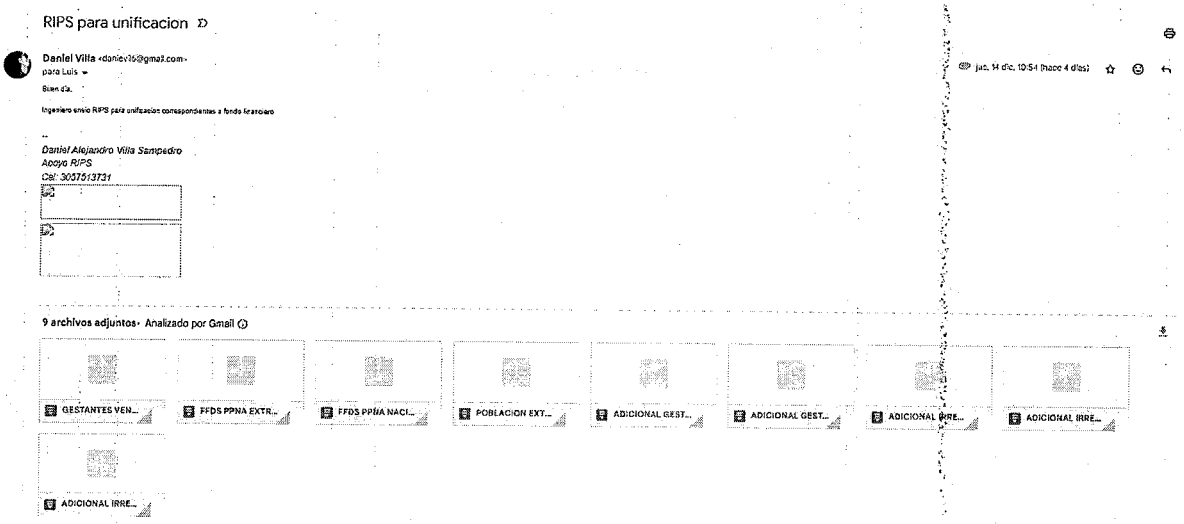
Informe de actividades realizadas para el mes de ENERO de 2024:

1. Digitar los diagnósticos CIE-10 faltantes en cada consulta y procedimiento.
2. Realizar Búsqueda en historia clínica y demás datos faltantes en RIPS.
3. Hacer el descargue y depuración de los archivos RIPS del 100% de las entidades incluyendo el FFDS.
4. Realizar el cruce de información y generación archivos para cada contrato.
5. Realizar el cargue de información y validación de RIPS en las plataformas de las diferentes entidades EAPB según su parametrización.
6. Generar archivo alerta para detectar errores en cargue del sistema información.
7. Presentar y validar los archivos magnéticos a las EAPB
8. Realizar la corrección y respuesta de las devoluciones generadas por concepto de RIPS.
9. Generar los informes requeridos por la coordinación.
10. Realizar la actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
11. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
12. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.
13. Realizar validación de RIPS FFDS dentro de tiempos establecidos

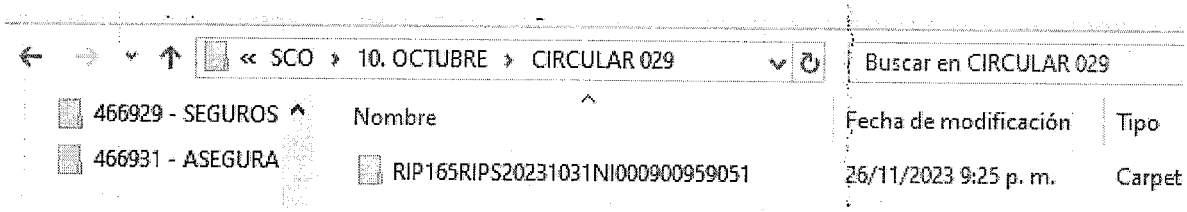
Actividades realizadas en el mes:

1. Se realizo búsqueda y diligenciamiento de CIE10 faltantes dentro de RIPS
2. Realice búsqueda en historia clínica de datos no descargados por la plataforma en Dinamica gerencial
3. Se realizo descargue el primer día del mes de la totalidad de RIPS
4. Se realizo el cruce para separación de RIPS por contrato
5. Se realizo cargue de RIPS para la plataforma correspondiente a cada EAPB
6. Se genero archivo para detección de errores en RIPS
7. Se valido y presento archivos magnéticos de las EAPB que asi lo solicitan
8. Se realizo corrección y respuesta de los RIPS devueltos por alguna novedad presentada dentro del mes
9. Se realizo generación de informes requeridos por la dirección
10. Se mantiene actualizada información en cuanto a manejo de RIPS requiere
11. Se asistió a reuniones encargadas por el jefe inmediato para la participación activa en el tema RIPS
12. No se asignaron actividades extras solicitadas por supervisor
13. Se realiza presentación de FFDS dentro de tiempos establecidos

3. Se realiza entrega de RIPS consolidados para reporte a SIVIGILA mensual



4. Se realiza reporte de circular 029 correspondiente al mes de DICIEMBRE 2023



5. Se realiza reporte SUF140 con la consolidacion de los RIPS del mes de DICIEMBRE 2023

