

3269

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3269 2024	C.D.P. No.:	136	Proceso que pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA		
				Servicio al que pertenece:	FACTURACIÓN		
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	JAIRO FIGUEROA MEDINA			C.C.	79.353.836	de:	BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2024	Fecha Terminación inicial:	31 DE MARZO DE 2024	Valor Mensual:	\$ 2.672.026	Valor a cobrar:	\$ 2.672.026

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	DÍAS DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.672.026	\$ 429.900	9461999360	13/02/2024
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.344.052	\$ 5.344.052	\$ 2.672.026	\$ 2.672.026

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: 2024-02-01 Hasta: 2024-02-29

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la misma)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
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. Realizar liquidación y cargue de procedimientos quirúrgicos de acuerdo a la normatividad y acuerdo de voluntades con las entidades responsables de pago (ERP)4. Verificar que las facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y acuerdo de voluntades con las entidades responsables de pago (ERP)5. Realizar y consolidar las causales de devoluciones de las facturas electrónicas de venta (FEV) o registros de servicio, para corrección de forma oportuna. 6. Generar las relaciones de envío y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las FEV a radicar a las entidades responsables de pago. 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 entidades responsables de pago, para radicación de facturas. 11. Realizar acompañamiento a los facturadores que se encuentran en los centros de atención, garantizando los soportes necesarios para la radicación efectiva antes las diferentes entidades responsables de pago. 12. Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a la normatividad vigente. 13. 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. 14. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS15. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	1. DESCARGAR SOPORTE PDF DE GRATUIDAD, CAPITAL SALUD EPS DEL MES DE FEBRERO -2024 EPICRIS, HISTORIA CLINICA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REPORTE DE LABORATORIOS, SOPORTES ADMINISTRATIVOS, TOTAL FACTURAS SOPORTADAS 2300 2. DESCARGAR Y ANULAR FACTURA INCONSISTENCIAS, INASISTENCIAS A CITAS DEL MES DE ENERO 2024, TOTAL 890	Durante el periodo comprendido del mes de febrero, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato, se adjunta evidencia en 1 folio. Las actividades pueden ser verificadas en el equipo SCL-FCE-001, ubicado en la Dirección de Facturación, además se verifican información en correos electrónico

Observaciones:	
Nota: En 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 1773 de 2018 el pago de aportes se hace de manera venenica de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.	
C.C.	79.353.836
Firma del Contratista	
	BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 1 - PS 3269 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JAIRO FIGUEROA MEDINA
C.C 79.353.836 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

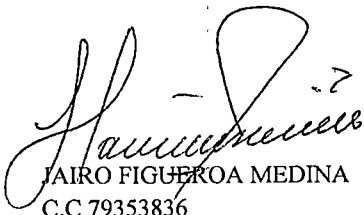
DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISEIS \$ **2.672.026**
PESOS M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3269 2024 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024

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,



JAIRO FIGUEROA MEDINA
C.C 79353836

Teléfono 3132367081
Direccion TRV 42SUR #56-56 SUR
No Cuenta 8480295289 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 29/02/2024

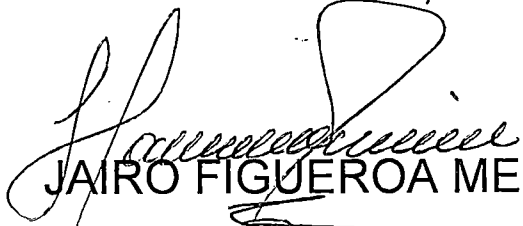
ACTIVIDADES MES FEBRERO - 2024

1. DESCARGAR PDF DE CAPITAL SALUD GRATUIDAD

- FACTURA
 - EPICRISIS
 - HISTORIA CLINICA
 - LABORATORIOS
 - PATOLOGIAS
 - INFORME QX
 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
- TOTAL, FACTURAS SOPORTDADAS 2.300

2. ANULAR FACTURAS INASISTENCIA EN PACIENTES CON SULTA EXTERNA

TOTAL, FACTURAS ANULADAS 890



JAIRO FIGUEROA MEDINA
C.C. 79.353.836 BOGOTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79353836		FIGUEROA MEDINA JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 ESTE N 13 50 SUR BLO 3 APA 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132367081	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	52127516	9461999360	I	2024/02/09	2024/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$429,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100	
TOTAL				1	\$428,200	\$1,700	\$0	\$429,900	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79353836		FIGUEROA MEDINA JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 ESTE N 13 50 SUR BLO 3 APA 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132367081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	52127516	9461999360	I	2024/02/09	2024/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$429,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC 79353836	FIGUEROA JAIRO	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	



(https://www.minsalud.gov.co/Portada2021/index.html)

Menu

R. Contributivo ✕ Consultas y estadísticas ✕ CONSULTA AFILIADOS COMPENSADOS (https://servicios.adres.gov.co/R-Contributivo/Consultas-y-estadisticas/CONSULTA-AFILIADOS-COMPENSADOS)

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la Información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta Información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la Información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su Información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79353826	FIGUEROA	MEDINA	JAIRO		2013-03	CRUZ BLANCA EPS	COTIZANTE
CC	79353826	FIGUEROA	MEDINA	JAIRO		2024-01	EPS SANTAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	CONTRIBUCIÓN *
E.P.S. SANTAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S. SANTAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...				124 Registros en 13 Páginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 536 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar

Descargar



- MinRelaciones (<https://www.candilleria.gov.co/>)
- MinHacienda (<https://www.minhacienda.gov.co/>)
- MinMinas (<https://www.minminas.gov.co/>)
- MinComercio (<https://www.mincit.gov.co/>)
- MinTic (<https://www.mintic.gov.co/>)
- MinEducación (<https://www.mineducacion.gov.co/>)

- MinCultura (<https://www.mincultura.gov.co/>)
- MinAgricultura (<https://www.minagricultura.gov.co/>)
- MinAmbiente (<https://www.minambiente.gov.co/>)
- MinTransporte (<https://www.mintransporte.gov.co/>)
- MinVivienda (<https://www.minvivienda.gov.co/>)
- Uma de Cristal (<https://www.umadecristal.gov.co/>)

Enlaces de Interés:

- Superintendencia Nacional de Salud (<https://www.supersalud.gov.co/>)
- Instituto Nacional de Salud (<https://www.ins.gov.co/>)
- Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS (<https://mipres.sispro.gov.co/>)
- Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/pila.aspx>)
- Gestión del Riesgo Individual (<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/gestion-riesgo-individual.aspx>)
- Medicamentos a un clic (<https://www.medicamentosauclidic.gov.co/>)
- POS Pópuli (<https://pospopuli.minsalud.gov.co/>)

Otras entidades:

Departamento Nacional de Planeación (<https://www.dnp.gov.co/>)
 Departamento Administrativo de la Función Pública (<https://www.funconpublica.gov.co/>)
 Departamento Administrativo Nacional de Estadística (<https://www.dane.gov.co/>)
 Prosperidad Social (<https://www.dps.gov.co/Paginas/Inicio.aspx>)
 Unidad para las Víctimas (<https://www.unidadvictimas.gov.co/>)

- Gobierno en Línea (<https://estrategia.gobiernoenlinea.gov.co/623/w3-channel.html>)
- ICBF (<https://www.icbf.gov.co/>)
- Colombia Compra Eficiente (<https://www.colombiacompra.gov.co/colombia-compra/colombia-compra-eficiente>)
- SECOP (<https://www.contratos.gov.co/consultas/inicioConsulta.do>)
- Organización Mundial de la Salud (<https://www.who.int/es/>)
- Organización Panamericana de la Salud (<https://www.paho.org/col/>)

Atención al ciudadano: Jornada Continua.

Punto de atención presencial y radicación correspondencia:

Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 01:00 p.m.

Avenida Calle 26 # 69 - 76 Torre 1 Piso 17.

Correos: ~~correspondencia@colombiacompra.gov.co~~ ~~mailto:correspondencia@colombiacompra.gov.co~~ y ~~correspondencia@colombiacompra.gov.co~~ ~~mailto:correspondencia@colombiacompra.gov.co~~

Línea de atención telefónica:

Bogotá PBX (571) 432 27 60

Centro Empresarial Elemento

Bogotá, D.C.

Código Postal 111071