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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3006 2024	**C.D.P. No.:**	172
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD		
Unidad a la que pertenece:	SEDE ADMINISTRATIVA- CALLE 34		
Nombre del Contratista:	YAQUELINE MOYANO MAHECHA	**C.C.**	52.054.171 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2024-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-31
Valor Mensual:	$ 4.975.500	**Valor a cobrar:**	$ 4.975.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.975.500	$ 629.700	9462295916	19/02/2024
2	MARZO	$ 4.975.500	$ 629.700	9463648933	12/03/2024
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 9.951.000	$ 9.951.000	$ 9.951.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	CAPACITAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCIÓN CON EL FIN DE EVITAR LOS ERRORES E INCONSISTENCIAS EN EL PROCESO INTEGRAL DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS QUE PUEDAN GENERAR OBJECIONES Y GLOSAS POR PARTE DE LOS DIFERENTES PAGADORES	Revision de 204 codigos CUPS de procedimientos Quirurgicos con el fin de realizar la homologacion de grupos quirurgicos en tabla de negociacion Capital salud (26 feb)	Correo con documento adjunto en PDF
2	INFORMAR A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA INSTITUCIÓN ACERCA DE LAS CAUSALES DE LA GLOSA ACEPTADA CON LO CUAL SE ESPERA GENERAR POLÍTICAS DE AUTOCONTROL Y PLANES DE MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Se realiza seguimiento de produccion con la Direccion de Ambulatorios para las tipologias de Consultorio Basico, Especializado, Odontologico Basico, Odontologico Especializado, se adjuta base de consultas no diligenciadas en DGH para validacion por lideres de sede (20, 26, 29 feb y 8 mzo)	Actas de reunion con listado de asistencia, archivo excel
3	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS COMITÉS PARA UNA EFECTIVA TOMA DE DECISIONES EN EL MEJORAMIENTO CONTINUO INSTITUCIONAL. REPORTAR ANTE EL ÁREA DE FACTURACIÓN LOS HALLAZGOS REFERENTES A SUBFACTURACIÓN Y SOBREFACTURACIÓN.	Validacion y auditoria de archivo Capital Salud EPS primer semestre de BASE ACTIVIDADES OBJETADAS SIN AUDIORIA, analisis y concepto para finalizar proceso de conciliacion (marzo)	Archivo Excel y correo
4	REPORTAR ANTE EL ÁREA DE FACTURACIÓN LOS HALLAZGOS REFERENTES A SUBFACTURACIÓN Y SOBREFACTURACIÓN.	Se realiza seguimiento de produccion con la Direccion de Hospitalario para las tipologias de Egresos Basico, Especializados y UCI (19, 20, 23, 26, 27, 28 feb y 8 mzo)	Actas de reunion con listado de asistencia, archivo excel
5	DAR RESPUESTA A LAS INQUIETUDES Y SOLICITUDES DE CONCEPTO DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN CON LO CUAL SE ASEGURA EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE	Se realiza seguimiento de produccion con la Direccion de Hospitalario para las tipologias de grupos quirurgicos (19, 20, 23, 26, 27, 28 feb y 8 mzo)	Actas de reunion con listado de asistencia, archivo excel
6	SOLICITUD DIRECTA CON EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL CONCEPTO MÉDICO PARA SOPORTAR LA PERTINENCIA DE LAS OBJECIONES INTERPUESTAS POR LOS PAGADORES	Se realizan los seguimientos de la produccion de la tipologia de consulta urgencias (20, 26, 28 feb y 8 mzo)	Correo con documento adjunto en PDF
7	REVISAR, CONSOLIDAR Y SOCIALIZAR LA MATRIZ DE AUDITORIA.	Se realiza validaciopn de la produccion de la tipologia Egresos Ginicologia y Obstetricia con el fin de ajustar los egresos a la senda teniendo en cuenta que se facutra adicional la estandia de partos y cesareas (8 mzo)	Correo con documento adjunto en PDF
8	AUDITAR LAS GLOSAS RECIBIDAS Y DAR RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA Y DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, CON EL FIN DE MANTENER LOS TIEMPOS DETERMINADOS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE	Se asiste a mesa de trabajo convocada por Capital Salud EPS para validacion de las diferentes causales de glosa (5 mzo).	Correo con documento adjunto en PDF
9	RECOLECCIÓN DE SOPORTES PARA TRAMITE DE REFACTURACIÓN O JURÍDICO QUE SE GENEREN DE LAS DECISIONES TOMADAS POR EL COMITÉ DE GLOSA ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL	Se asiste a mesa de trabajo con el area de trabajo social para los estudios de caso de los pacientes de FFDS (8 mzo)	Acta de reunion con listado de asistencia
10	REMITIR A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO LOS CASOS DE GLOSAS EN LOS QUE NO SE LLEGUE ACUERDO CON LOS PAGADORES PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.	Se realiza informe de contratacion según decreto 332 para el contrato de FFDS (1 y 4 mzo)	Oficio enviado a SDS

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.

Yaqueline Moyano

Firma del Contratista

C.C. 52.054.171 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Edilsa Maury Bello
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Cuenta de cobro N. 2 / Marzo - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YAQUELINE MOYANO MAHECHA
C.C. 52054171 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (4.975.500 oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3006 2024 correspondiente al mes de MARZO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

YAQUELINE MOYANO MAHECHA
C.C. 52054171 de Bogotá
Teléfono: 3112110878
Dirección: Calle 3 sur N. 70 84 apartamento 503 torre 6
No Cuenta: 025394495 Ahorros – Banco de Bogotá

Fecha: 31/Marzo/2024

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52054171		MOYANO MAHECHA YAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3sur70-84apto503to 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4671013	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000000254	9463648933	I	2024/03/18	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	0	$627,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$1,990,200	$12,000			$1,990,200		$48,500		$0	$0		$627,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$1,990,200	$12,000			$1,990,200		$48,500		$0	$0		$627,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$1,990,200	$12,000			$1,990,200		$48,500		$0	$0		$627,800
1	CC	52054171	MOYANO YAQUELINE																		23020 1	30	$1,990,200	$318,500	EPS008	30	$1,990,200	$248,800	CCF24	30	$1,990,200	$12,000	14-11	30	$1,990,200	2.436%	$48,500	30	$0	$0	No	$627,800
Total Afiliados(1)																						$1,990,200	$318,500			$1,990,200	$248,800			$1,990,200	$12,000			$1,990,200		$48,500		$0	$0		$627,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52054171		MOYANO MAHECHA YAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3sur70-84apto503to 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4671013	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000000254	9463648933	I	2024/03/18	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	0	$627,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,500	$0	$0	$318,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$318,500	$0	$0	$318,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$0	$0	$48,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,500	$0	$0	$48,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$0	$0	$12,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,000	$0	$0	$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,800	$0	$0	$248,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$248,800	$0	$0	$248,800
TOTAL				1	$627,800	$0	$0	$627,800

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Imprimir hoja de vida validada	Eliminar
1282043	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	12/03/2024	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
827981	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	21/11/2021	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					