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 DE 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	$ 4.975.500	992	2024-04-01	2024-04-30
2	$ 4.975.500		2024-05-01	2024-05-31
3				
4				
5				
6				
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	$ 4.975.500	$ 629.700	9462295916	19/02/2024
2	MARZO	$ 4.975.500	$ 627.800	9463648933	12/03/2024
3	ABRIL	$ 4.975.500	$ 627.800	9465041620	15/04/2024
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
$ 9.951.000	$ 19.902.000	$ 14.926.500	$ 4.975.500

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 GESTION 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: 2024-04-01 Hasta: 2024-04-30

	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	Se asiste a reunion de supervision de contrato PGP Capital Salud EPS el 3 de abril	Acta de reunion con listado de asistencia (grabacion)
2	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 realiza seguimiento de Produccion con la Direccion Tecnica de Servicios Ambulatorios de las tipologias Consultorio Basico, Especializado, Odontologico Basico y Especializado adjuntando base de registros en blanco los dias 14, 21 y 27 de marzo y 4 y 11 de abril	Actas de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
3	ADELANTAR LA CONCILIACIÓN DE GLOSAS Y REITERACIÓN CON LOS DIFERENTES PAGADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS ASEGURANDO QUE SE AJUSTEN A LAS NORMAS TÉCNICAS Y CIENTÍFICAS VIGENTES Y A LOS TÉRMINOS CONTRACTUALES, DENTRO DE TIEMPOS OPORTUNOS CON LO CUAL SE ESPERA OPTIMIZAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS DE LA INSTITUCIÓN.	Se realiza seguimiento de Produccion con la Direccion Tecnica de Servicios Hospitalarios de las tipologias Egreso cama Basica, Egreso cama Especializada, UCI's e Intermedios los dias 14, 21 y 27 de marzo y 4 y 11 de abril	Actas de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
4	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 Tecnica de Servicios Hospitalarios de las tipologias Quirurgicas los dias 14, 21 y 27 de marzo y 4 y 11 de abril	Actas de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
5	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS COMITÉS PARA UNA EFECTIVA TOMA DE DECISIONES EN EL MEJORAMIENTO CONTINUO INSTITUCIONAL	Se realiza seguimiento de Produccion con la Direccion Tecnica de Urgencias de la tipologia Consultorio de Urgencias los dias 14, 21 y 27 de marzo y 4 y 11 de abril	Actas en PDF remitidas por correo
6	REPORTAR ANTE EL ÁREA DE FACTURACIÓN LOS HALLAZGOS REFERENTES A SUBFACTURACIÓN Y SOBREFACTURACIÓN	Se finaliza la revision del archivo OBJECIONES SIN AUDITAR PRIMER SEMESTRE I CONTRATOS CAPITAL SALUD el cual se envia por correo el 19 de marzo	Correo con informacion adjunta (archivo Excel)
7	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 informe de Consolidado de Objeciones Hospitalizacion con la informacion necesaria para el informe de gerencia referente a las aceptaciones y no acuerdos resultado de las conciliaciones sostenidas con el auditor de Capital Salud EPS el 14 de marzo	Correo con informacion adjunta
8	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 valida la produccion PGP de egreso ginecologia y obstetricia vs partos y cesareas validando pertinencia de la estancia para descontar los cobros no justificados el 8 de marzo	Correo con informacion adjunta (archivo Excel)
9	REMITIR A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIOS LOS CASOS DE GLOSAS EN LOS QUE NO SE LLEGUE ACUERDO CON LOS PAGADORES PARA SU RESPECTIVO TRAMITE	Se asiste a los llamados de la Direccion Hospitalaria para asisitir a las reuniones donde requiere informacion de seguimiento de tipologias 27 de marzo y 10 de abril	No se firma listados de asistencia
10	SOLICITUD DIRECTA CON EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL CONCEPTO MÉDICO PARA SOPORTAR LA PERTINENCIA DE LAS OBJECIONES INTERPUESTAS POR LOS PAGADORES	Se realiza informe de contratacion según decreto 332 del contrato vigente de FFDS COLPCCNTR 4827516-23 para firma del Sr. Revisor Fiscal el 2 de marzo	Correo con archivos adjuntos para tramite de oficio a SDS
11	REVISAR, CONSOLIDAR Y SOCIALIZAR EL INFORME DEL CENSO DIARIO INFORME DE OXIGENO DIARIO Y TOMOGRAFÍA PENDIENTE. REVISAR, CONSOLIDAR Y SOCIALIZAR LA MATRIZ DE AUDITORIA	Se elebora informe de la gestion realizada por el cargo, referente a los seguimientos, conciliacion de la produccion hospitalaria del contrato PGP con hallazgos y elaboracion de informes para presentar a la Gerencia. Se envia por correo el 26 de marzo	Correo con archivo adjunto

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

C.C. 52054171 Firma del Contratista de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

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
Dra. Edilsa Maury Bello
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Cuenta de cobro N. 3 / Abril - 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 ABRIL 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: 30/Abril/2024

aportes en línea

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 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
2024-03	2024-03	9465041620	9465041620	I	2024/04/16	2024/04/15	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

2024/04/15 11:05 AM

aportes en línea

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 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
2024-03	2024-03	9465041620	9465041620	I	2024/04/16	2024/04/15	BANCO DE BOGOTA	0	$627,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
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
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
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
1	CC 52054171	MOYANO YAQUELINE	230201	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	$48,500	30	$0	$0
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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA