Secretaría Distrital 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 - DPS:	PS 3289 2024	C.D.P. No.:	136	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 0E FEBRERD DE 2024 | Fecha Terminación Inicial: 31 DE MARZO DE 2024 | Valor Mensual: $ 2.919.020 | Valor a cobrar: $ 2.919.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO A	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.919.020	957	2024-04-01	2024-04-30
2	$ 2.919.020	1372	2024-05-01	2024-05-31
3				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.919.020	$ 433.800	74843882	19/02/2024
2	MARZO	$ 2.919.020	$ 429.500	75433442	8/03/2024
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 428.200	75914119	1/04/2024
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 431.200	77067120	14/05/2024
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.838.040	$ 11.676.088	$ 11.676.080	$ 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: 2024-05-01 Hasta: 2024-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Descargar los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias.3. Socializar a los analistas y facturadores las inconsistencias encontradas en la revisión de actividades intermedias y finales.4. Convertir la facturación de tarifario vigente a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente.5. Agrupar los servicios actividad final vs actividades intermedias.6. Elaborar los anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados.7. Revisar y responder las devoluciones de las Entidades responsables de pago, asignadas.8. Buscar los soportes en la historia clínica para confrontar la tipología a incluir en el anexo9. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías asignados.10. Subir a las plataformas WEB los soportes y facturas, en los tiempos establecidos11 Realizar gestión, seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas.12. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las facturas electrónicas de venta, de las entidades responsables de pago.13. Realizar ajuste y parametrización de los servicios IPS, planes de beneficios, manuales y plantillas de servicios en el sistema de información.14. Recepcionar, socializar y responder las diferentes PQRS direccionadas al área de facturación.15. Realizar seguimiento y socialización de inconsistencias a las diferentes áreas asistenciales.16. Realizar auditoría y socialización de los procesos internos del área de facturación.17. Seguimiento e inconsistencias y/o objeciones generadas por las diferentes causales posterpirea a su revisión.18. Procesamiento de datos generados por el sistema de información (RIPS) para garantizar la radicación efectiva de cuentas de cobro y presentación de cuentas especiales.19. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del 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 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 le 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 tema 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 MAYO, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato, se adjunta evidencia en 4 folios

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 implementacion 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 CONTRATO	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ (1 - 13) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO S[redacted]	
NOMBRE:	LUZ JINETH CUEVAS MUÑOZ (14 - 20) DE MAYO 2024
CARGO:	SUBGRENTE CORPORATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO (21 - 31) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 4 - PS 3289 2024

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 3289 2024 correspondiente al mes de MAYO 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: 31/05/2024

Nombre: Daniel Alejandro Villa Sampedro

Cedula: 1018415608

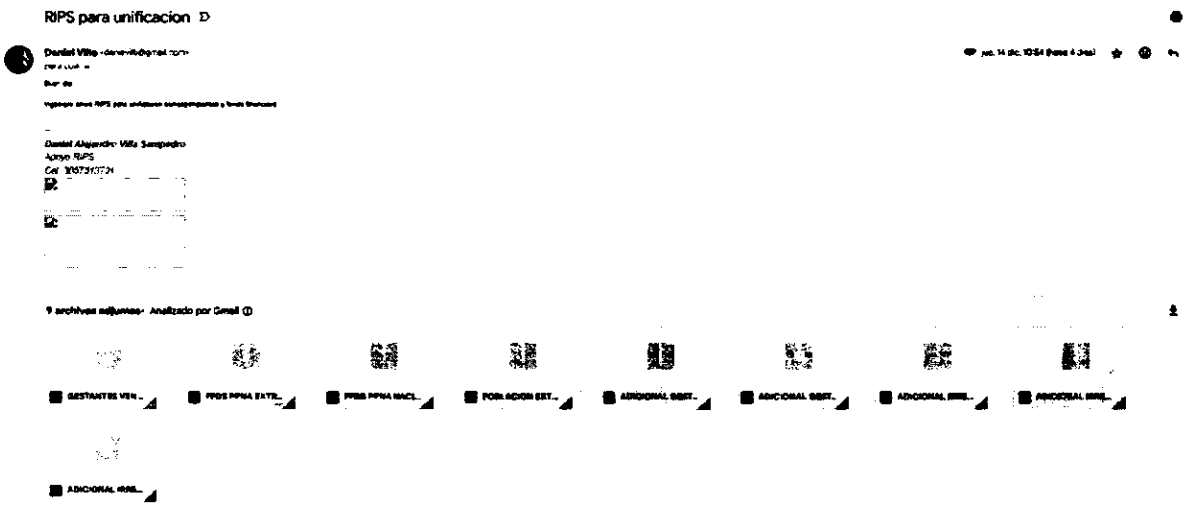
Informe de actividades realizadas para el mes de MAYO de 2024:

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

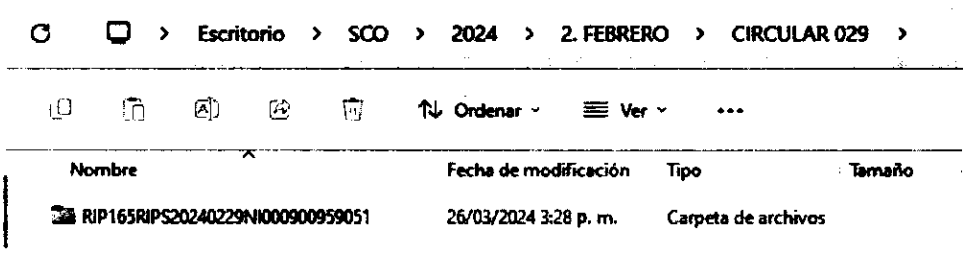
Actividades realizadas en el mes:

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

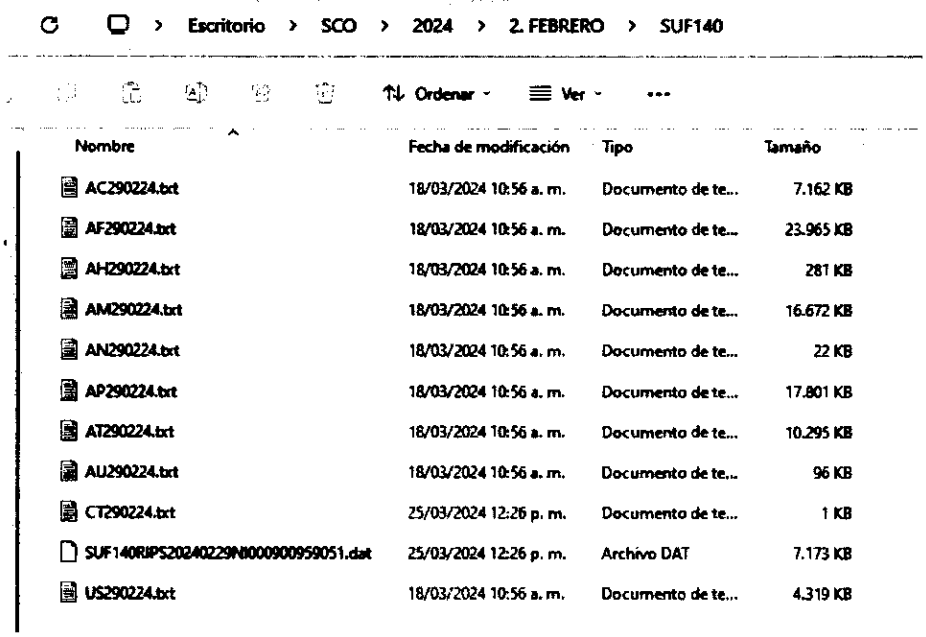
3. Se realiza entrega de RIPS consolidados para reporte a SIVIGILA mensual



4. Se realiza reporte de circular 029 correspondiente al mes de ABRIL 2024



5. Se realiza reporte SUF140 con la consolidacion de los RIPS del mes de ABRIL 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 - 10 Apto 301	7612089	danievi6@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	77067120	$431.200	

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	162.500	0		0		0	8	1.100	0	163.600	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
23I001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	[illegible]	0	8	1.400	[illegible]	209.400	[illegible]

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	[illegible]	[illegible]				[illegible].700	[illegible]	[illegible]	[illegible]			317	32.000	[illegible]

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	6	200	26.200	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	162.500	163.600
Pensión	1	208.000	209.400
Riesgos Laborales	1	31.700	32.000
CCF	1	26.000	26.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	426.200	431.200

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