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	1396	2024-05-01	2024-05-31
3	$ 4.975.500		2024-06-01	2024-06-30
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	MAYO	$ 4.975.500	$ 627.800	9466426937	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
$ 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:** 2024-05-01 **Hasta:** 2024-05-31

	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 INSTITUCION CON EL FIN DE EVITAR LOS ERRORES E INCONSISTENCIAS EN EL PROCESO INTERNO DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS QUE PUEDAN GENERAR OBJECIONES Y GLOSAS POR PARTE DE LOS DIFERENTES PAGADORES	Se asiste a reunion de revision objeciones I semestre contrato PGP subred Centro Oriente - Capital Salud EPS el 7 de mayo	Acta de reunion con listado de asistencia
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 2, 9, 17, 23 y 30 de mayo	Actas de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
3	ADELANTAR LA CONCILIACIÓN DE GLOSAS Y REFITERACIÓN CON LOS DIFERENTES PAGADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS ASEGURANDO QUE SE AJUSTEN A LAS NORMAS TECNICAS Y CIENTIFICAS VIGENTES Y A LOS TÉRMINOS CONTRACTUALES, DENTRO DE LOS 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 2, 9, 17, 23 y 30 de mayo	Actas de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
4	INFORMAR A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA INSTITUCION ACERCA DE LAS CAUSALES DE LA GLOSA ACEPTADA CON LO CUAL SE ESPERA GENERAR POLITICAS 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 2, 9, 17, 23 y 30 de mayo	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 2, 9, 17, 23 y 30 de mayo	Actas en PDF remitidas por correo
6	REPORTAR ANTE EL ÁREA DE FACTURACIÓN LOS HALLAZGOS REFERENTES A SUBFACTURACIÓN Y SOBREFACTURACIÓN	Se inicia la revision del archivo OBJECIONES TERCER TRIMESTRE CONTRATO CAPITAL SALUD el cual contiene 1300 objeciones del contrato PGP mayo	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 valida la produccion PGP de egreso ginecologia y obstetricia vs partos y cesareas validando pertinencia de la estancia para descontar los cobros no justificados del mes de abril, 14 de mayo	Correo con informacion adjunta (archivo Excel)
8	RECOLECCIÓN DE SOPORTES PARA TRAMITE DE REFACTURACIÓN O JURIDICO 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	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 y socializacion de cifras de seguimiento de tipologias PGP 3 y 20 de mayo	Acta de reunion con listado de asistencia remitidas por correo
10	SOLICITUD DIRECTA CON EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL CONCEPTO MÉDICO PARA SOPORTAR LA PERTINENCIA DE LAS OBJECIONES INTERPUESTAS POR LOS PAGADORES	Se realiza correccion informe de contratacion según decreto 332 del contrato vigente de FFDS COLPCCNTR 4827516-23 para firma del Sr. Revisor Fiscal el 17 de mayo, ajuste de valor radicado a la SDS del contrato COLPCCNTR 3859354-22 (inclusion cuenta radicada en noviembre 2023) 10 de mayo	Correo con archivos adjuntos para tramite de oficio a SDS
11	REVISAR, CONSOLIDAR Y SOCIALIZAR EL INFORME DEL CENSO DIARIO INFORME DE ORIGEN O DIARIO Y TOMOGRAFÍA PENDIENTE REVISAR, CONSOLIDAR Y SOCIALIZAR LA MATRIZ DE AUDITORIA	Se asiste a reuniones: realizacion matriz DOFA de PGP (15 mayo), revision de resultados contratos Capital Salud EPS; Evento, PYD y PGP en SDS (20 de mayo), supervisio contrato PGP (27 mayo)	Documentos finales, actas de reunion y video respectivamente

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension . 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.

Yaquel Moyano M.

Firma del Contratista

C.C. 52054171 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.
Edilsa Maury Bello
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Cuenta de cobro N. 4 / Mayo - 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 MAYO 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/Mayo/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
C 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	Días Mora	Valor
024-04	2024-04	9466426937	9466426937	1	2024/05/20	2024/05/14	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

2024/05/10 03:21 PM

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
2024-04	2024-04	9466426937	9466426937	I	2024/05/20	2024/05/14	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

2024/05/10 03:21 PM