

3266

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3266 2024

C.D.P. No.: 136

Proceso que pertenece: DIRECCION FINANCIERA

Servicio al que pertenece: FACTURACION

Unidad a la que pertenece:

Nombre del Contratista: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

C.C. 1.023.925.980 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: \$ 1.336.013

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 2.672.026	957	2024-04-01	2024-04-30	1	FEBRERO	\$ 2.672.026	\$ 402.200	74832315	17/02/2024
2	\$ 2.672.026	1372	2024-05-01	2024-05-31	2	MARZO	\$ 2.672.026	\$ 402.200	75442101	8/03/2024
3	\$ 2.672.026	1722	2024-06-01	2024-06-30	3	ABRIL	\$ 2.672.026	\$ 402.200	76284776	11/04/2024
					4	MAYO	\$ 2.672.026	\$ 402.200	77075087	14/05/2024
					5	JUNIO	\$ 1.336.013	\$ 402.200	77878816	13/06/2024
					6					
					7					
					8					
					9					
					10					
					11					
					12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5.344.052	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 13.360.130	PAGOS REALIZADOS \$ 12.024.117	SALDO DEL CONTRATO \$ 1.336.013
---------------------	--	---	-----------------------------------	------------------------------------

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

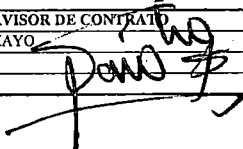
Relación de actividades para el periodo:		Desde:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)					
1	Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador.			Desde el proceso de soporte y armado de cuentas descargue los soportes de las facturas asignadas el promedio del mes fue de 650	LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SE PUEDEN EVIDENCIAR EN EL CORREO ELECTRONICO radicacioncuentas@subredcentrooriente.gov.co UBICADO EN LA OFICINA DE ARMADO DE CUENTAS HOSPITAL SANTA CLARA (se adjuntan dos folios con los soportes de las mismas)
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido.			Verifique los soportes contenidos en las facturas para su armado y radicación	
3	Realizar liquidación y cargue de procedimientos quirúrgicos de acuerdo a la normatividad y acuerdo de voluntades con las entidades responsables de pago (ERP)			Actividad no realizada durante el mes de junio	
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)			Verifique que las tarifas coincidan con lo contratados con las tres entidades a cargo	
5	Realizar y consolidar las causales de devoluciones de las facturas electrónicas de venta (FEV) o registros de servicio, para corrección de forma oportuna.			Reporté las inconsistencias encontradas durante el proceso de soporte y armado de las facturas generadas los últimos días del mes de mayo	
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.			Generé tres relaciones de envío en el sistema de información DGH	
7	Garantizar la radicación oportuna de la facturación de las entidades asignadas, de acuerdo a las fechas programadas.			Radique en promedio 400 facturas con sus respectivos soportes correspondientes a las facturas generadas los últimos días del mes de mayo	
8	Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas.			Socialice al líder de armado las novedades presentadas durante el proceso de soporte y armado de cuentas	
9	Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.			Actividad no realizada durante el mes de junio	
10	Registrar y subir las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las entidades responsables de pago, para radicación de facturas.			Realicé el cargo de las 650 facturas en las plataformas de las entidades a radicar	
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.			Socialicé a los facturadores y revisores de las novedades encontradas realizando retroalimentación según necesidad	
12	Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a la normatividad vigente.			Actividad no realizada durante el mes de junio	
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.			Realicé plan de contingencia durante las dos caídas del sistema	
14	Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS			Recibí socialización por parte del líder del proceso de armado de los cambios en normatividad	
15	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.			Apoyé las demás actividades solicitadas por el líder del proceso de armado y radicación	

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 vinculada de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

C.C. 1.023.925.980 de:  Firma del Contratista BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 5 - PS 3266 2024

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

DEBE A:
DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
C.C 1.023.925.980 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRECE PESOS \$ **1.336.013**
M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3266 2024 correspondiente al mes de JUNIO 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,

Deisy Bolivar.

DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

C.C 1023925980

Teléfono 3507428637

Dirección CRA 3 ESTE 43C-40.SUR

No Cuenta 550008400766906 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/06/2024

Información básica de la planilla

Empresa:	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	NIT:	1023925980
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2024
Número de Radicación:	77878816	Total a pagar:	\$402,200
Fecha de vencimiento:	21/06/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	13/06/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	700806578
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		\$0	\$31,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$208,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$162,500
						\$402,200

 Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

ARMADO Y RADICACION DE CUENTAS

ACTIVIDADES MES DE JUNIO

DEISY PAOLA BOLIVAR

ACTIVIDAD	CANTIDAD
CANTIDAD DE FACTURAS SOPORTADAS	650
CANTIDAD SOPORTES EN PDF	930
INCONSISTENCIAS REPORTADAS A UNIDADES	10
CANTIDAD DE RADICADOS GENERADOS EN DGH	3
RADICADOS ENVIADOS A RIPS	3
ENTREGA DE RADICADOS A CONFIRMAR EN DGH	3

φ