3292

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3292 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: JEYSON ALEJANDRO DIAZ CHAVES C.C. 1.023.005.701 de: BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO 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	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	$ 2.919.020	1722	2024-06-01	2024-06-30
4	$ 2.919.020	2229	2024-07-01	2024-07-31
5	$ 2.919.020	2661	2024-08-01	2024-08-31

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	$ 431.100	9461743509	9/02/2024
2	MARZO	$ 2.919.020	$ 429.900	9463070636	8/03/2024
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 430.900	9464470234	9/04/2024
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 430.800	9465823392	10/05/2024
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 430.700	9467241114	12/06/2024
6	JULIO	$ 2.919.020	$ 430.600	9468693479	10/07/2024
7	AGOSTO	$ 2.919.020	$ 430.400	9470083906	8/08/2024
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.838.040	$ 20.433.140	$ 20.433.140	$ 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: 2024-08-01 Hasta: 2024-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Descargar los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.	Se descargaron los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.	Las actividades desarrolladas durante el periodo se evidencian en el sistema de información dgh usuario 1023005701 y/o en el equipo de computo 192.168.35.112 y/o en el correo electrónico jdiazcha95@gmail.com.
2	Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias.	Se realizaron cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en el periodo del mes de junio y actividades realizadas por tercero de diagnostica. Archivos planos de 581.462 registros.	
3	Socializar a los analistas y facturadores las inconsistencias encontradas en la revisión de actividades intermedias y finales.	Se socializó a personal de estadística y de RED UTP novedades presentadas, para realizar conciliación y subsanación de errores en la facturación .	
4	Convertir la facturación de tarifario vigente a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente.	Se cargaron las cuenta adecuadamente según matriz de contratación y manual de tarifas establecido	
5	Agrupar los servicios actividad final vs actividades intermedias.	Se agruparon y clasifican los servicios actividad final por tipologías para presentación de informe ante produccion del mes en curso, quirúrgicas y estancias	
6	Elaborar los anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados.	Actividad no programada.	
7	Revisar y responder las devoluciones de las Entidades responsables de pago, asignadas.	Actividad no programada.	
8	Buscar los soportes en la historia clínica para confrontar la tipología a incluir en el anexo	Se buscaron los soportes en la historia clínica para confrontar la tipología y facturación de cuentas hospitalarias 129 Cuentas	
9	Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías asignados.	Actividad no programada.	
10	Subir a las plataformas WEB los soportes y facturas, en los tiempos establecidos	Se subieron a las plataformas DGH los soportes y facturas en liquidación, se actualizó drive de liquidación según el estado el ingreso.	
11	Realizar gestión, seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas.	Se realizó gestión, seguimiento las drive de anulaciones, inconsistencias para subsanar dichas novedades dentro los tiempos establecidos.	
12	Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las facturas electrónicas de venta, de las entidades responsables de pago.	Se solicitaron los RIPS a traves de la plataforma DGH 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.	Se realizaron los ajustes y parametrización correspondientes 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.	Se realizo el proceso debido para manejo de PQRS direccionadas al área de facturación realizando	
15	Realizar seguimiento y socialización de inconsistencias a las diferentes áreas asistenciales.	Se realiza seguimiento y socialización de inconsistencias a las diferentes áreas asistenciales.	
16	Realizar auditoria y socialización de los procesos internos del área de facturación.	Se realiza auditoria y seguimiento a cuentas asignadas de central 129.	
17	Seguimiento a inconsistencias y/o objeciones generadas por las diferentes causales posteriores a su revisión.	Se hace seguimiento a inconsistencias y/o objeciones dentro de los tiempos establecidos reportados en la Drive de inconsistencias.	
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.	Actividad no programada.	
19	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	Se realizan las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. Contestación de correo de no copagos y de terceros de RED UT	

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.

Jeyson D.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.005.701 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro No 07 PS 3292 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JEYSON ALEJANDRO DIAZ CHAVES

C.C 1.023.005.701 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE $ 2.919.020

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3292 2024 correspondiente al mes de AGOSTO 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,

Jeyson D.

JEYSON ALEJANDRO DIAZ CHAVES
C.C 1023005701
Teléfono 3209306745
Direccion KR 2 B ESTE 90 20 SUR
No Cuenta 09473162048 BANCOLOMBIA
Fecha: 31/08/2024

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023005701		DIAZ CHAVES JEYSON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 B 90 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7673456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	831571620	9470083906	I	2024/08/02	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$430,400

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)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1023005701	DIAZ JEYSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023005701		DIAZ CHAVES JEYSON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 B 90 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7673456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	831571620	9470083906	I	2024/08/02	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$430,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,000	$200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$800	$0	$163,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$800	$0	$163,300
TOTAL				1	$428,200	$2,200	$0	$430,400

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ◯ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3292 2024 CUNTA DE COBRO ABRIL 2024 .pdf	PS 3292 2024 CUNTA DE COBRO ABRIL 2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.PDF	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3292 2024.pdf	RP PS 3292 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO JULIO 2024.pdf	PS 3292 2024 CUENTA DE COBRO JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo