	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

DATOS GENERALES

CONTRATISTA	ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ	C.C.N°	1.116.543.668

CPS No.	545	de	4 (DD)	10 (MM)	2024 (AA)	PLAZO	2 MESES

FECHA ACTA DE INICIO	7 (DD)	10 (MM)	2024 (AA)	FECHA DE TERMINACIÓN	6 (DD)	12 (MM)	2024 (AA)	

PERIODO DE INFORME	7 (DD)	11 (MM)	2024 (AA)	A :	6 (DD)	12 (MM)	2024 (AA)	No. Informe	FINAL	

ADICIÓN	SI		NO	X

FECHA DE LA ADICIÓN	(DD)	(MM)	(AA)	TIEMPO (DIAS, MESES)	

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	6 (DD)	12 (MM)	2024 (AA)

SUPERVISOR	GISSEL DAYANA MEDINA BARRIOS	DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Concertar con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.
2. Asignar citas a las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB con las que tiene contratado el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E con especial enfoque en Capresoca EPS contrato Capitado de acuerdo metas pactadas en indicadores y notificadas por el área encargada; acatando las indicaciones como estrategia para la facturación de los contratos por evento.
3. Definir el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratación establecida entre las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB
4. Realizar el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
5. Ordenar la facturación por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos soportes y hacer entrega al auditor de cuentas.
6. Liquidar y recaudar los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperación y particulares
7. Realizar entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.
8. Realizar liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

9. Mantener informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturacion y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.
10. Cumplir la normatividad vigente en lo referente aplicable al proceso de facturación y generación de cuentas
11.Apoyar el proceso de facturacion, per auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital, antes de efectuar la radicacion de las cuentas.Asi mismo adelantar las correcciones realizadaspor la auditoria previa de cuentas en un plazo no superior a 3 dias.
12.Las demas actividades que guarden relacion con el objeto cntractual y que le sean encomendadas por la supervision
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Concerté con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.
2. Mantener el manejo y control de la documentacion que se genera dentro de los procesos de cartera, de acuerdo con las normas contables vigente, garantizando el proceso y la aplicación de los pagos realizados por las EPS a las diferentes facturas.
3. Definí el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratacion establecida entre las diferentes EAPB.
4. Realicé el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
5. Ordené la facturacion por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos sorportes y hacer entrega al auditor de cuentas.
6. Liquidé y recaudé los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperacion y particulares.
7. Realicé entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.
8. Realicé liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. y/o sus sedes con los respectivos soportes para las cuentas de cobro a diario.
9. Mantuve informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.
10. Cumpli la normatividad vigente en lo referente aplicable el proceso de facturacion y generacion de cuentas
11.Apoye el proceso de facturacion, pre auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital.
12.Apoye a el area de cartera.
ESTADO FINANCIERO

Datos Generales		
Valor Inicial del Contrato	$ 3.430.000	
Valor Adiciones	$ -	
Valor del Contrato más adiciones	$ -	
Valor Contrato ejecutado	$ 1.715.000	
Balance Econòmico		
Valor del Contrato	$ 3.430.000	
Valor pagado acta parcial N°1		$ 1.715.000
Valor de acta ejecucion final		$ 1.715.000
Saldo por ejecutar		$ 0
Sumas Iguales	**$ 3.430.000**	**$ 3.430.000**
% EJECUCIÓN FINANCIERA	**100%**	

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	NOVIEMBRE	$ 325.000,00	19	11	2024	9477458184
Pensión	COLPENSIONES	NOVIEMBRE	$ 416.000,00	19	11	2024	9477458184
Riesgos Profesionales	POSITIVA	NOVIEMBRE	$ 13.600,00	19	11	2024	9477458184
Salud	CAPRESOCA	DICIEMBRE	$ 250.000,00	9	12	2024	9478619838
Pensión	COLPENSIONES	DICIEMBRE	$ 320.000,00	9	12	2024	9478619838
Riesgos Profesionales	POSITIVA	DICIEMBRE	$ 10.500,00	9	12	2024	9478619838

Camilo Alvarado

FIRMA DEL CONTRATISTA

CC.No.1.010.033.350

FECHA DEL INFORME: 9 (DD) | 12 (MM) | 2024 (AA)

Anexos : Registro Fotográfico [ ] Planillas [ ] Otros [X]

Escaneado con CamScanner

EL TECNICO ADMINISTRATIVO DE ALMACEN GENERAL

HACE CONSTAR:

Que **ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ,** Identificada con Cédula No. 1.116.543.668 de Aguazul (Casanare), quien prestó sus servicios como: Auxiliar de Facturación, contrato N. ° 545 de 04 de Octubre de 2024, objeto prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego. Con fecha de **inicio** 07 de octubre 2024 y **terminación** 06 de diciembre 2024.

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

El anterior, se expide a solicitud del interesado, y será utilizado como soporte del Acta de ejecución final contrato de prestación de servicios.

Dado en Aguazul Casanare, a los nueve (09) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

ALBA ALARCON NIÑO
Técnico Administrativo
Almacén

GISSEL DAYANA MEDINA BARRIOS
Jefe De Oficina Administrativa y Financiera
Supervisora

Escaneado con CamScanner

Aguazul - Casanare, 09 de Diciembre de 2024

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

NIT. 844001355-6

DEBE A:

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
DIRECCIÓN: CALLE 19B N 23 - 28
CIUDAD: Aguazul - Casanare
TELÉFONO: 312 575 3454
DEPARTAMENTO: Casanare

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE**
($ 1.715.000)

Contrato de prestación de servicios profesionales No. 545 del 04 de Octubre de 2024

Periodo comprendido del 07 de Noviembre al 06 de Diciembre de 2024

OBJETO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA,** y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que "deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"

Además, declaró que para la prestación de este servicio la realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente.

Camilo Alvarado

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
Tel. 312 575 3454
Email: alvaradoperezandersoncamilo96@gmail.com

Escaneado con CamScanner

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll e 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	10[illegible]0000228	9478619833	I	2025/01/17	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$580,300

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
1	CC	1116543668	ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPSC25	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

Escaneado con CamScanner

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477458184	9477458184	I	2024/12/16	2024/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$754,600

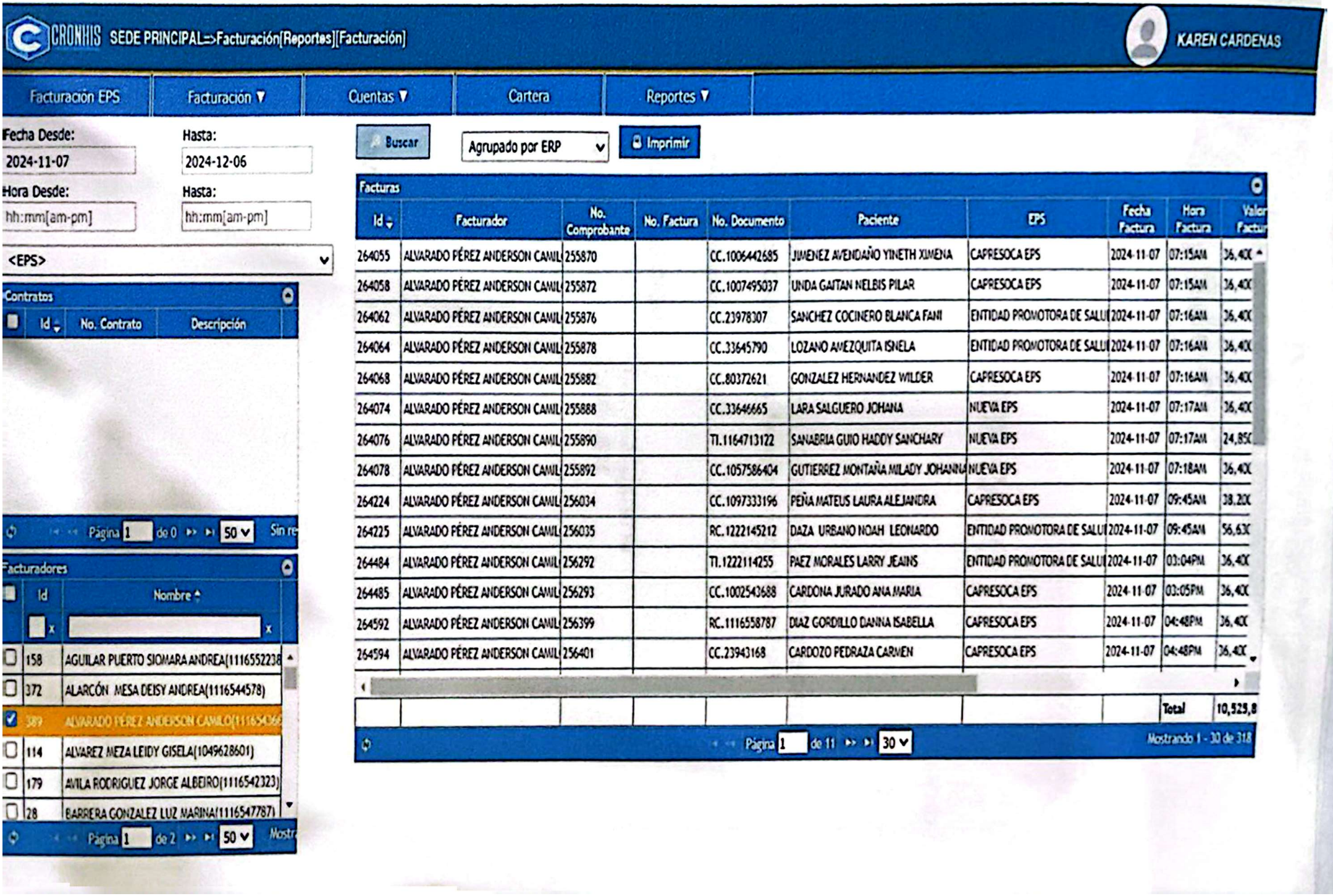
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1116543668	ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPSC25	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$754,600	$0	$0	$754,600

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner