

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1160 2020	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION
Nombre del Contratista:	ANYELA MARCELA TUMAY MENDOZA			Unidad a la que pertenece:	COORDINACION - SANTA CLARA
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	Fecha Terminación inicial:	15 DE JULIO DE 2020	C.C.	52.371.681 de: BOGOTÁ
				Valor Mensual:	\$ 2.555.000
				Valor a cobrar:	\$ 2.555.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.277.500	\$ 325.700	547490109
2	FEBRERO	\$ 2.555.000	\$ 320.700	40502300
3	MARZO	\$ 2.129.167	\$ 316.300	41134585
4	ABRIL	\$ 2.555.000	\$ 276.100	41865574
5				
6				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 15.330.000	\$ 15.330.000	\$ 8.516.667	\$ 6.813.333

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

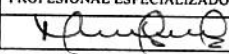
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO I, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA FACTURACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-04-01 Hasta: 2020-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
<p>1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias. 2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96.3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente. 4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada. 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales. 6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS. 7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados. 8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES. 9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES. 10. Elaborar estadísticas de Facturación por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred. 11. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS. 12. Socialización de los Anexos técnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación. 13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías de Egresos y grupos quirúrgicos. 14. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las cuentas de cobro. 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario. 18. Elaboración de informes solicitados de acuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB. 19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.</p>	<p>1. Se realiza verificación de datos por usuario facturado frente al comprobador de derechos y bases de datos del Georeferenciador, se trabaja archivo con registros de actividades facturadas de Capital salud PYD una a una, se realiza entrega de final de cuentas de según modelo de cuenta por ambito y tarifa pactada con la Subred Centro Oriente.</p> <p>2. Se realiza la revisión del archivo con numero total registros uno a uno de actividades facturadas como resolutivo y PYD en primer nivel de la población PPNA e IRREGULARES para generar el armado y cobro final de actividades finales, según modelo de PFGPo estructura establecida y de acuerdo al decreto 2423/ 1996. 3. Se genera cobro y conversión de Tarifas finales o a tarifa SOAT dentro del anexo 4 y formato establecido por Capital Salud diseñado para la radicación y cobro.</p> <p>4. Se realizan seguimientos de la facturación semanal a Capital salud y PPNA e IRREGULARES con verificación e identificación por usuario en el comprobador de derechos, ADRESS corroborando que el pagador asignado corresponde. 5. Se realiza agrupación de actividades por pibote o intermedias de los servicios facturados en los anexos del contrato. 7. Se elabora el anexo técnico según modelo Capital Salud, PPNA e IRREGULARES por mes a PFGP Y/O SOAT.</p> <p>8. Se realiza reporte de las novedades que se presentaron previo a la radicación.</p> <p>9. Se realiza montaje de información en plataformas WEB del anexo técnico 4 para población PPNA.</p> <p>10. Se realiza dispersión de unidades funcionales por centros de costos de las cuentas de PPNA e IRREGULARES y Capital Salud.</p> <p>11. Se realiza validación y ajustes de los archivos TXT de las plataformas WEB para obtener el radicado ante la entidad. 13. Se entregan los archivos PDF para cobro de actividades por egreso. 14. Se realiza seguimiento a las unidades de las devoluciones reportadas. 15. Se solicitan RIPS para seguimiento de actividades y cruce de información de población Capital Salud PYD, PPNA e IRREGULARES.</p> <p>16. Se realiza notificación oportuna para seguimiento por finalización de contrato o novedades por verificación y validación de los referentes de firmas para la cuenta. 18. Se entrega información según requerimiento. 20. Se asiste a reunión según programación o directriz. 21. De acuerdo a directriz.</p>

Observaciones:	 Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 52.371.681 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

TIPO		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE			DATOS DEL APORTANTE			TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC		52371681	ANYELA MARCELA TUMAY VENOZA			DIRECCIÓN			CL 2 91-11 SUR CASA 177	anycurry@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO			CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA		1 - Independiente				BOGOTÁ D. C.			BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS	UPC
PERIODO SALID	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-03	2020-03	1	13.04.2020	41615574	TOTAL A PAGAR \$2.94.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			Cotización Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT	
EPS005	Santitas EPS	890251420-6	111.500

C Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	111 500	1

TOTALS PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NT	Coligación Obligatoria
25-14	Colapensiones	9003359047	142.500

Descripción	Aporte Voluntario Alizado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
800	0	0	0	0	0	0		142.630	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria
14.7	Seguros Bolívar S.A.	21.800

	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Días Moré	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor									
			21 600	0	0	21 600			216	21 600	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-2	Compania Caja	86006942-7	17.500	0	0	17.500	1

TOTALES PARAFISCALES

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		

TOTALS POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		111 500	111 500
Paroquin	1		142 800	142 800
Riesgos laborales	1		21 800	21 800
CCF	1		17 900	17 900
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
VEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	4		294 000	294 000

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	52371681	ANVELA MARCELA TUMAY MENDOZA	CL 2 91-11 SUR CASA 177
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2020-03	2020-03	1	13/04/2020
TOTAL A PAGAR			41865574
			\$394.000

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de Identificación	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
		Apellidos y Nombres	Calificación	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia	Experiencia
1	CC	52371681	TUMAY MENDOZA ANVELA MARCELA	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100