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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5384 2020	**C.D.P. No.:**	2411	**Proceso al que pertenece:**	AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS-TERCEROS
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON	**C.C.**	1.030.554.074	**de:**	Bogotá
Fecha Inicio:	2020-08-16	**Fecha Terminación incial:**	2020-09-15	**Valor Mensual:**	$ 2.333.000
				Valor a cobrar:	$ 1.166.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.399.800	2819	2020-09-16	2020-09-30
2	$ 1.166.500	3232	2020-10-01	2020-10-31
3	$ 4.666.000	3444	2020-11-01	2020-11-30
4	$ 3.499.500	3833	2020-12-01	2021-01-31
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	AGOSTO	$ 1.166.500	$ 288.900	1031309008
2	SEPTIEMBRE	$ 2.333.000	$ 288.900	1031960103
3	OCTUBRE	$ 2.333.000	$ 288.900	1032618987
4	NOVIEMBRE	$ 2.333.000	$ 288.900	1033234139
5	DICIEMBRE	$ 2.333.000	$ 288.900	1033878047

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.099.700	$ 12.831.500	$ 10.498.500	$ 2.333.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO ÁREA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA. TÉCNICO ADMINISTRATIVO II (AUDITORIA CUENTAS MEDICAS – TERCEROS). PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Garantizar que los datos de la base entregado por el tercero este bien diligenciada.	Se revisó 1 base entregada del Tercero Servisual de servicios prestados de oftalmologia correspondiente al mes de Noviembre de 2020. Se revisó 1 base entregada del Tercero Davita de servicios prestados por Nefrologia correspondiente al mes de Noviembre de 2020. Se revisó 1 base entregada del Tercero Fundacion Santafe de Bogota de servicios prestados por Biopsias correspondiente al mes de Noviembre de 2020. Los terceros diligenciaron los campos del Formato base de auditoria por pagar terceros (entidades) AP-CR-FT-026 y se garantizó que Paquete, No, Contrato, Código, Nombre de la UPSS, Especialidad, Mes Facturado, Nombre del Especialista, Fecha de Radicación en la oficina de Cuentas Medicas por Pagar, Fecha del Procedimiento, Fecha de la Factura de la UPSS, Ingreso, Pagador, Valor Factura Tercero, Valor Factura Subred Centro Oriente, Tipo de Intervención, Unidad de Negocio/Sector, Actividad o Procedimiento, Código Actividad, Cantidad, Nombre de Paciente, Documento de Identificación y Edad estuvieran bien diligenciados.	• MI-HO-FT-081 Servisual Noviembre 2020. • MI-HO-FT-081 Davita Noviembre 2020. • MI-HO-FT-081 Fundacion Santafe de Bogota Noviembre 2020. • AP-CR-FT-028, Maestro Servisual. • AP-CR-FT-028, Maestro Davita. • AP-CR-FT-028, Maestro Fundacion Santafe de Bogotá.
2	Realizar cruce de bases de datos.	Se realiza cruce de bases de datos con archivo plano de facturacion descargado del sistema dinamica correspondiente a los servicios liquidados del mes de Noviembre 2020, se extraen los datos de factura, ingreso, eps, fecha factura, nombre, documento, valor facturado.	
3	Verificar que las actividades cobradas por el tercero estén cobradas en Dinámica Gerencial.	Se verifican valores de actividades cobradas por el tercero Servisual, Davita y Fundacion Santafe las cuales se identifican facturadas en Dinamica	
4	Garantizar que el precio cobrado de las actividades por el tercero corresponda al contrato realizado.	Se verifica actividades cobradas por el tercero Servisual, Davita y Fundacion Santafe las cuales se identifican facturadas en Dinamica. Se revisó 1 base entregada del Tercero Servisual por valor de $192.794.366 con un total de registros auditados de 1,206. Se revisó 1 base entregada del Tercero Davita (autorizaciones) por valor de $192.241.300 con un total de 118 registros auditados. Se revisó 1 base entregada del Tercero Fundacion Santafe por valor de $2.142.000 con un total de 2 registros auditados.	• MI-HO-FT-081 Servisual Noviembre 2020. • MI-HO-FT-081 Fundacion Santafe de Bogota Noviembre 2020. • MI-HO-FT-081 Davita Noviembre 2020. • AP-CR-FT-028, Maestro Servisual.
5	Verificar que los soportes entregados por el tercero correspondan a la actividad, fecha de prestación del servicio, cantidad, datos de identificación, valor y otros.	Se realiza verificacion de soportes entregados por los terceros Servisual, Fundacion Santafe, Davita, identificando datos de factura, fecha de atencion, eps, fecha factura, nombre, documento, valor facturado.	• AP-CR-FT-028, Maestro Servisual, Davita y Fundacion Santafe.
6	Notificar hallazgos al tercero.	Se realiza notificacion de hallazgos y glosa a los terceros Servisual por medio de correo electronico.	Correo Electronico
7	Realizar certificaciones de aval de pago a los terceros.	Se realizan certificaciones en el formato MI-HO-FT-081, AP-CR-FT-028 por los terceros Servisual y Davita.	• MI-HO-FT-081 Servisual Noviembre 2020. • MI-HO-FT-081 Davita Noviembre
8	Realizar archivo de los soportes entregados por el tercero.	Se realiza archivo de soportes en medio magnetico ubicado en el computador de la oficina de cuentas medicas por pargar, escritorio, compartida, maestro servisual.	
9	Realizar informes solicitados.	Se realiza informe de Servisual, Gastroenterologia y Otorrino.	
10	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se porta adecuadamente el carnet dentro de la institucion.	
11	Coordinar sus actividades con el supervisor del contrato acorde con el plan de trabajo concertado.	Se cumple con el plan de trabajo concertado con el supervisor del contrato para el periodo de Diciembre 2020	
12	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Se realiza el pago de planilla asistida por la plataforma pagosimple.	
13	Demás actividades que le sean asignadas por el supervisor. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realizan las actividades asignadas por el supervisor del contrato	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Firma del Contratista

C.C. 1.030.554.074 **de** Bogotá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-10, 08:01:21 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1033878047

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-10 EN HORARIO EXTENDIDO

OS DEL APORTANTE

Social	JUAN CAMILO RAMIREZ RINCON				
ento	CC 1030554074	Dirección	DG 34 SUR #68 C - 46		
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4137420		
rsona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
entante Legal		Identificación			

OS DEL AFILIADO

nento	CC 1030554074		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
otizante	57	00					RAMIREZ RINCON JUAN CAMILO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

RTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
										0	30	30	30	0			$ 933.200	230301		16 %	$ 933.200	$ 149.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 933.200	$ 116.700	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 933.200	$ 22.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0				

ALES

Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 116.700	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.900

de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!