

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES		CC:	1022965013	
CORREO ELECTRÓNICO:	JOHNCASTRO1503@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3134393506	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 5 ESTE 97B 58 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	8400693811

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 1873 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 3.191.160
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/03	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

PS_1873_2026_093916

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

CC: 1022965013

CEL: 3134393506

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

CON C.C N° 1.022.965.013

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1873 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/03
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12.764.640	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 12.764.640	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.191.160
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS CUATRO (4) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
--	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ
-------------------------------	---------------------------

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

- 1 Realice cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias, según el detallado de facturación, según el anexo técnico 9 del contrato 003 por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 22652689 CONTRIBUTIVO 329107
- 2 Notifique inconsistencias por errores de facturación a las unidades, referentes y analistas. SUBSIDIADO 2057 CONTRIBUTIVO 212
- 3 Realice cruces de información, verificando actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96 y según manual de facturación del contrato 003 de PGP (ANEXO TECNICO 6) en el detallado de facturación. SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 4 Agrupe actividades FINALES vs INTERMEDIAS por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 22662017 CONTRIBUTIVO 329882
- 5 Realice anexo tecnico 1 agrupando actividades finales según manual de facturación anexo tecnico 6 del contrato 003/2023 adición presupuestal SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 6 Verifique en dinámica gerencial, en el módulo de historia clínica procedimientos quirúrgicos, egresos especializados, consultas de urgencias y unidad renal SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 7 Realice seguimiento y control por unidad de las inconsistencias reportadas SUBSIDIADO 2057 CONTRIBUTIVO 212
- 8 Socialice Anexos técnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación, envío de sendas parciales, para conocimiento de las diferentes áreas SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 9 Genere las Facturas Globales por el techo del contrato 003 factura SSCO0007838220 \$ 15.962.062.417\$ Y SSCO0007838234 \$ 1.255.856.413 SUBSIDIADO 1 CONTRIBUTIVO 1
- 10 Realice Oficios con la relación de las TIPOLOGÍAS mensuales para su respectiva radicación. SSCO0007838220 \$ 15.962.062.417\$ Y SSCO0007838234 \$ 1.255.856.413 SUBSIDIADO 1 CONTRIBUTIVO 1
- 11 Busque Diagnósticos para actividades finales, según anexo SUBSIDIADO 80 CONTRIBUTIVO 30
- 12 Respondi alertas administrativas correspondiente_ SUBSIDIADO N/A CONTRIBUTIVO N/A
- 13 Notifique a la diferentes areas asistencias tipologias parciales para revision previa y auditoria asistencial total registros Subdiado SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 14 Notifique reingresos de urgencias para dar cumplimiento al anexo tecnico 6 manual de facturacion contrato 003 SUBSIDIADO 319 CONTRIBUTIVO 31
- 15 Realice radicacion de las tipologias y facturas globales en la plataforma de capital salud SSCO0007838220 \$ 15.962.062.417\$ Y SSCO0007838234 \$ 1.255.856.413 SUBSIDIADO 1 CONTRIBUTIVO 1
- 16 Realice radicacion en el sistema de informacion DGH para las factura globales subsidiado y contributivo SSCO0007838220 \$ 15.962.062.417\$ Y SSCO0007838234 \$ 1.255.856.413 SUBSIDIADO 1 CONTRIBUTIVO 1
- 17 Verifique y cruce informacion en el anexo tecnico de actividades finales el tipo de documento de identificacion para cada usuario SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 18 Envie detallados para el descargue de epicrisis de acuerdo al manual de facturacion anexo tecnico 6 SUBSIDIADO 1831 CONTRIBUTIVO 102
- 19 Realice cruce de informacion contra base de datos de los usuarios fallecidos de acuerdo al manual de facturacion anexo tecnico 6 SUBSIDIADO 9328 CONTRIBUTIVO 775
- 20 Realice cruce informacion para identificar duplicidades en consultas de urgencias por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 5576 CONTRIBUTIVO 569
- 21 Realice verificacion de cantidades excesivas para las actividades intermedias y finales por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 22652689 CONTRIBUTIVO 329017
- 22 Verifique distribucion de servicios por hora y fechas acordes a la realizacion de cada actividad en salud por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 22652689 CONTRIBUTIVO 329017

23 Verifique rango de fechas acordes al ingreso y egreso para el ambito hospitalario, cirugia ambulatoria y urgencias por registros y cantidad facturada SUBSIDIADO 22652689 CONTRIBUTIVO 329017

24 Realice seguimiento en la facturacion de cuidados intermedios adultos, pediatricos y neonatales en la verificacion de criterios para su cobro SUBSIDIADO 216 CONTRIBUTIVO 6

25 Realice seguimiento en la facturacion de cuidados intensivos adultos, pediatricos y neonatales en la verificacion de criterios para su cobro SUBSIDIADO 83 CONTRIBUTIVO 4

26 Realice seguimiento en la facturacion sin actividades finales facturadas total registros SUBSIDIADO 252656 CONTRIBUTIVO 745

27 Realice seguimiento en los procedimientos de parto y cesarea, en la subfacturacion o sobrefacturacion SUBSIDIADO 77 CONTRIBUTIVO 12

28 Realice seguimiento a las facturas sin estancia y urgencias por registros y cantidad facturadas SUBSIDIADO 270690 CONTRIBUTIVO 1622

29 Envie distribucion de actividades finales vs centro de costos SUBSIDIADO 9329 CONTRIBUTIVO 775

30 Realice seguimiento en la facturacion de procedimientos quirurgicos esto de acuerdo al manual de facturacion del contrato ppg y manual tarifario decreto 2423/96 SUBSIDIADO 1684 CONTRIBUTIVO 86

31 Envie detallados para el descargue de informes quirurgicos de acuerdo al manual de facturacion anexo tecnico 6 SUBSIDIADO 1684 CONTRIBUTIVO 86

32 Realice cruce informacion para la tipologia RENAL 1 para la consolidacion de la informacion SUBSIDIADO 70 CONTRIBUTIVO 6

33 Realice seguimiento a las facturas con estancia vs dias transcurridos por registros y cantidad de facturas SUBSIDIADO 1384 CONTRIBUTIVO 86

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 82552574	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/12	\$ 219.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/05/12	\$ 281.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 42.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 544.300

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

PS_1873_2026_093916

JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

CC: 1022965013

FIRMA DE QUIEN VALIDA



YAMILE CANO HERRERA

PS_1873_2026_093916

YAMILE CANO HERRERA
SUPERVISOR ALTERNO

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO**



ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ

PS_1873_2026_093916

ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO