ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar-21	Hasta:	31-mar-21			
Nombre del Contratista:	LUIS EDUARDO ROJAS RINCON		Cédula:	79'804.508			
Correo Electrónico:	luedror@gmail.com		Teléfono(s):	3208547486			
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ		Cargo:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE	Código-Grado:	005-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VIVIANA CAROLINA SANTANDER MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3163	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3165-2021	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC'S				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCIÓN COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0.00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
								0.00%
OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TICS		VISTA HERMOSA	T07SA				$ 4.850.000	100.00%
							$ -	0.00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 14.550.000	$ 9.700.000	$ 4.850.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Generar, recepcionar, verificar y organizar los diferentes medios magnéticos RIPS.	Generación de RIPS desde el sistema de información DGH al 100%.	Se generan los diferentes planes de beneficios asignados a Capital Salud.
2	Generar informe de inconsistencias encontradas en el procesamiento de RIPS.	Reporte de alertas con posibles inconsistencias para que sean validadas por área de facturación .	Se envía por correo electrónico al área de facturación archivo alerta de las posibles inconsistencias por duplicidades para que se realicen los ajustes pertinentes

3	Analizar y revisar los medios magnéticos RIPS.	Se realiza depuración y validación de los medios magnéticos RIPS en un 100%. Se realiza búsqueda en el sistema de información DGH en el modulo de historia clínica de diagnósticos pendientes en RIPS. Se reconstruyen los registros de Recién Nacidos. Se reconstruyen los registros de Hospitalización. Se reconstruyen los registros de Urgencias con observación. Cruce RUAF (Defunciones y nacimientos). Depuración de inconsistencias. Se valida la resolución 029 de extranjeros para Capital Salud al 100%.	Recien Nacidos se reconstruyeron 69 registros. Hospitalizaciones se reconstruyeron 165 registros de un total de 1658. Urgencias que se reconstruyeron 500 registros.
4	Entregar oportunamente los RIPS acorde con la contratación y la normatividad vigente.	Se validan los RIPS en la herramienta suministrada por la Secretaria Distrital de Salud de acuerdo a los Lineamientos de la resolucion 3374 de 2000.	Se hace envió de RIPS a la jefe de Gestión de la Información para la respectiva Radicación de los medios magnéticos RIPS validados de PrD y PGP.
5	Validar los RIPS de la EPS Capital Salud en conjunto con la cuenta de facturación.	Se valida cuenta PrD con lider del proceso y facturación y se realizan los ajustes pertinentes. Se valida cuenta PGP con facturación y se realizan los ajustes pertinentes.	Se hace envío por correo electrónico a los referentes de la cuenta de PyD y PGP de los medios magnéticos RIPS validados. Se procesaron 97.580 facturas que corresponden a 411.750 registros validados de PGP. Se procesaron 23.051 facturas que corresponden a 43.825 registros validados de PrD.
6	Asistir a reuniones como soporte técnico en auditorías relitadas por la EPS Capital Salud.	Reunión con la EPS Capital Salud para el seguimiento periodico de RIPS.	Asistencia técnica a reuniones internas y externas especialmente auditoria con Capital Salud para pago de cuenta de PrD y PGP.
7	Capacitar a los colaboradores asistenciales con el objetivo de mejorar la calidad de los datos registrados en el Sistema de Información DGH.	Capacitación a profesionales de la salud de los diferentes servicios prestados por la Subred.	Se realizaron capacitaciones a los profesionales asistenciales
8	Generar autocontrol y mejoramiento periódicamente.	Se cuenta con un cronograma en el cual se registra la oportunidad en la entrega de RIPS correspondientes a PrD, PGP, Insumo para RIPS de extranjeros y SIANESP. Generando autocontrol en mis actividades.	Cronograma entrega de RIPS.
9	Realizar actividades encaminadas a la oportunidad en la entrega de informes a nivel interno y externo de la entidad.	Se realiza la entrega oportuna de los RIPS necesarios para garantizar la entrega de los RIPS en cumplimientos de la resolución 029. Se realiza validación de la estructura en cumplimiento de la circular 012 (PAMEC).	Circular 029. Resolucion 2175 Circular 016
10	Realizar actividades encaminadas a mejorar la calidad de los registros asistenciales y administrativos.	Se realiza seguimiento al tablero de inconsistencias entregado a los profesionales de enlace de cada unidad generado desde el área de Sistemas.	Se realiza comparativo de los tableros de inconsistencias para evidenciar el impacto en el mejoramiento de los registros asistenciales y admirástrativos en DGH.
11	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual	Validaciones y ajustes en RIPS.	Se hace entrega de los medios magnéticos RIPS para SIANESP. Se hace envío por correo electrónico de los medios magnéticos RIPS validados de PyD y PGP para realizar copia de seguridad de la información de forma mensual.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	03	01	48935805		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		FAMISANAR		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870153766

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
73'804.508
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA CAROLINA OSSA RUIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC'S

VIVIANA CAROLINA SANTANDER MARTINEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79804508	Luis Eduardo Rojas Rincon	Tranv. 73 No 11 B 77 Int 4 - 503	6969634	luedror@yahoo.com.mx	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	01/03/2021	48935808	$600.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	242.500	0		0		0	0	0	0	242.500	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	310.400	0	0	0	0	0	0		310.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.300				47.300	0	0	47.300			473	47.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	242.500	242.500
Pensión	1	310.400	310.400
Riesgos Laborales	1	47.300	47.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	600.200	600.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79804508	Luis Eduardo Rojas Rincon		Tranv. 73 No 11 B 77 Int 4 - 503	6969834	luedror@yahoo.com.mx
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	01/03/2021	48935808	$800.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estrategia	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79804508	ROJAS RINCON LUIS EDUARDO	59	0			N																	230301	1.940.000	310.400	0	0	0	0	EPS017	1.940.000	242.500	14-11	1.940.000	3	47.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información