

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 3297 2024

C,D,P, No.;

136

Proceso que pertenece:

DIRECCION FINANCIERA

Servicio al que pertenece:

FACTURACION

Unidad a la que pertenece:

HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES

c.c. $\sqrt{1.031.153.746}$

de: BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2024

Fecha Terminación Inicial:

31 DE MARZO DE
2024

Ynlor Mensual:

\$3 143.560

Valor a cobrar: **\$ 3.143,560**

[illegible]

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.143.560	\$ 431.109	74831359	19/02/2024
2	MARZO	\$ 3.143.560	\$ 428.200	75421745	8/03/2024
3	ABRIL	\$ 3.143.560	\$ 428.200	76246615	9/04/2024
4	MAYO	\$ 3.143.560	\$ 428.200	77034931	10/05/2024
5	JUNIO	\$ 3.143.560	\$ 428.200	77883333	13/06/2024
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6,287,120	\$ 15,717,800	\$ 15,717,800	\$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2024-06-01

Instidat: 2024-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la Planificación)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRUEBAS E EVIDENCIA
1	Descarga los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.	Se realizó la descarga, de los reportes necesarios desde el aplicativo Dinámica Atención.	LAS EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA DE DINÁMICA GERENCIAL, EN EL SUBMÓDULO DE LOGROS DE COMPUTACIÓN, EN EL QUE SE ENCUENTRA EN EL SUBMÓDULO "SALUD A LA PARADA Y EN EL SUBMÓDULO "CORRIGIENDO EL ERRORE". FACTURACIÓN CAPES MEDIO SUBORDINADO ROBERTO GONZALEZ ADJUNTO 2 PÁGINA CON LA VINCULACIÓN.
2	Realizar cruces de información, verificando la inclusión de las actividades finales.	Se realizó cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 242396.	
3	Verificar que se haya realizado la conversión de todas las actividades autorizadas por el área asistencial.	Se realizó cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias y actividades finales.	
4	Realizar cruces de información facturada frente a la producción de los servicios.	Se realizó cruce y verificación de los servicios facturados, verificando la totalidad de los mismos.	
5	Realizar cruces de la información generada para socialización de los datos responsables del cumplimiento de las mismas.	Se realizó cruces de la información verificada semanalmente, para el reporte de inconsistencia frente a los reportes de cada área.	
6	Descarga los reportes necesarios del sistema de información que permitan evidenciar la consistencia de la facturación de acuerdo a la normatividad y contratación vigente.	Se realizó descarga de los reportes generados en el sistema de información Dinámica Atención.	
7	Capacitar al personal a cargo en puesto de trabajo en las actividades a desarrollar con el fin de dar cumplimiento a la normatividad y contratación vigente.	Se realizó retroalimentación de la información dada por los diferentes áreas, para tener subman error y/o actualización de la normatividad vigente.	
8	Socializar a los profesionales y/o referentes los informes generados de forma periódica.	Se realizó retroalimentación de los errores que se generen en las inconsistencias, presentadas semanalmente.	
9	Verificar los Anexos técnicos de las cuentas del PITGP, PVD, UGP o contratos asignados.	Se realizó radicación y envío de los anexos, oficios y soporte para cubrir de la cuenta.	
10	Validar la información con los archivos TXT, RIPS y anexos a radicar a las entidades responsables de pago.	Se realizó cruce de información con el área de reps, mediante los archivos planes y anexos técnicos de cada ERP.	
11	Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que puedan dificultar el cumplimiento de la radicación oportuna de los anexos y facturas según normatividad y acuerdo de voluntades.	Se informó al referente encargado del área, los motivos por los cuales no se logró. Se realizó la radicación, antes de los tiempos estipulados.	
12	Verificar la radicación de la información de acuerdo a los parámetros establecidos en el acuerdo de voluntades con las entidades responsables de pago.	Se verificó la información radica según los acuerdos de voluntades de la TRI.	
13	Revisar y responder las devoluciones de las Entidades responsables de pago, asignadas.	Se verificó y responde las posibles devoluciones que entre en EPS, submanando los registros de notificación.	
14	Conciliar la información presentada con las entidades responsables de pago.	Se concilió la información que se presenta a la ERP.	
15	Elaboración de informes solicitados de acuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes entidades responsables de pago.	Se elaboró los informes solicitados por las diferentes áreas, según los anexos enviados a la ERP.	
16	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. 8253	Se realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato, seguimiento, actualización, ejecución y verificación de página web, formulación, hojas de cálculo y drive del área de facturación.	

Observaciones

Nota: En el ser contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y AFD. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con los ciclos establecidos en el Decreto 1980 de 2016.

C.C. 1,031,553.746

Assina de Contratista
de

$$\mathbb{R} \times \mathbb{R}^n \subset \mathbb{R}^n \times \mathbb{R}^n \subset \mathbb{D} \times \mathbb{D} \subset \mathbb{D}^n$$

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:

SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO

CARGO:

DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

Cuenta de cobro No 05 PS3297 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES

C.C 1.031.153.746 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

**TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS
SESENTA PESOS M/CTE**

S

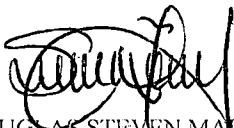
3.143.560

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3297 2024 correspondiente al mes de JUNIO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES

C.C 1031153746

Teléfono 3203212148

Dirección Carrera 11J No 43 - 34 Sur

No Cuenta 8416978218 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/06/2024

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos.

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

Tipo Identificación	Número de Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Último Período Compensado	EPS / EOC	Tipo Afiliado
CC	1031153746	MARENTES	AVILES	DOUGLAS	STEVEN	2024-04	EPS : ALIANSALUD	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	Tipo Afiliado	OBSERVACIÓN *
EPS ALIANSALUD	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

105 Registros en 11 Páginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BOUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

[Volver a Consultar](#)[Descargar](#)

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031153746	DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES	CARRERA 11 J No 43 - 34 SUR	2053877	STEVENMARENTES@GMAIL.COM	
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
2024-05	2024-05		13/06/2024	77885332	\$428.200

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					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
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
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31,700				31,700	0	0	31,700			317	31,700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031153746	DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES		CARRERA 11 J No 43 - 34 SUR	2053877	STEVENMARENTES@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

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
2024-05	2024-05	I	13/06/2024	77885332	\$428.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Enfermedad	Colo. Inter. Salud	EN	SE	TE	PA	SA	VA	VI	EL	DE	SA	VA	VI	EL	DE	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Ailido	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1031153746	MARENTES AVILES DOUGLAS STEVEN	57	0	N																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS001	1,300,000	162,500	14-11	1,300,000	3	31,700	CCF24	1,300,000	26,000	0	0	0	0	0

DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES
CC 1031153746
CEL 3203212148

1. ARMADO Y VALIDACION DE CUENTA CAPITAL SALUD PYD, SUBSIDIADO Y MOVILIDAD.

 Capital Salud PYD Regimen Contributivo

 Capital Salud PYD Regimen Subsidiado

 EJECUCION DE CONTRATO 007

 FACTURA GLOBAL

 NOTA DEBITO

 PORTADA

 RADICACION

 RC250 - PYD CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

 RS200 - PYD CAPITAL SALUD SUBSIDIADO

2. VALIDACION, ACTUALIZACION Y SPORTE A LAS DIFERENTES DRIVE'S.

 ASIGNACION INGRESOS 

 AUDITORIA CONCURRENTES RESUMEN 

 AUDITORIA ESTANCIA 

 BACKUP REVISOR EN LINEA MESES

 BASE CENTRAL 

 HOSPITALIZACION 

 INSUMOS.xlsx 

 Manual-Tarifario-SOAT-de-Salud-2022-Consultorsalud.pdf 

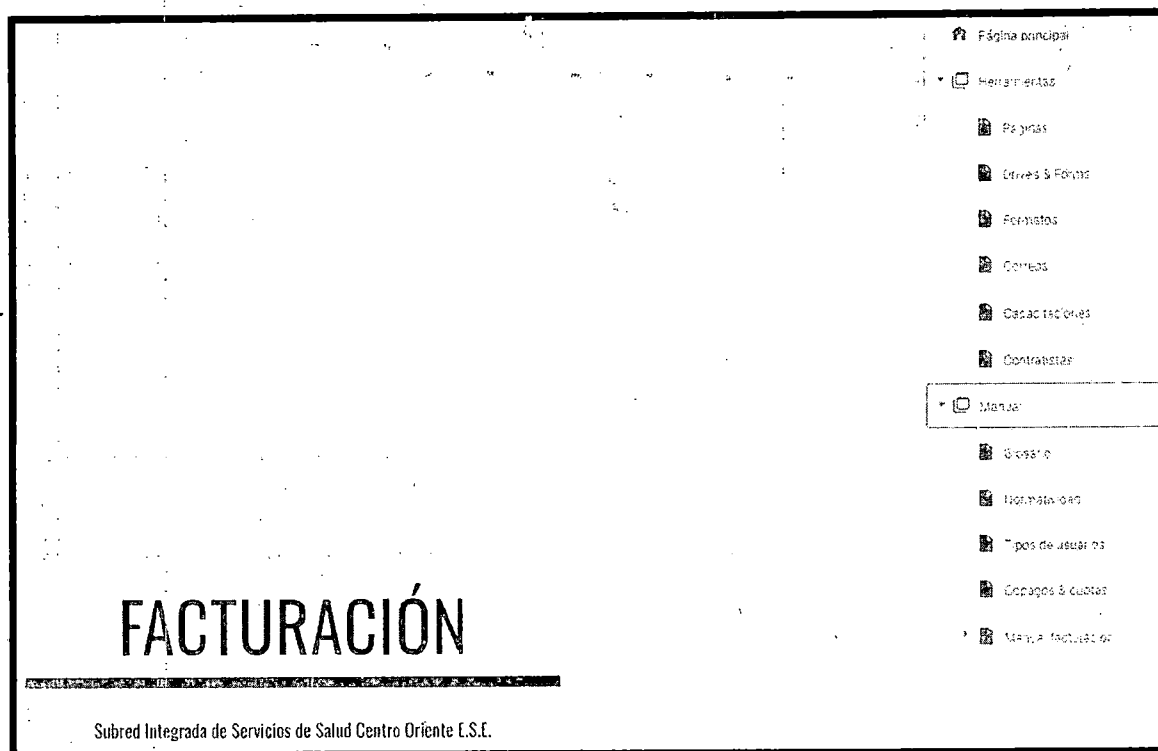
 RESPUESTA FORMULARIO SOPORTE DGH 

 RESPUESTA SOLICITUD DE SOPORTES 

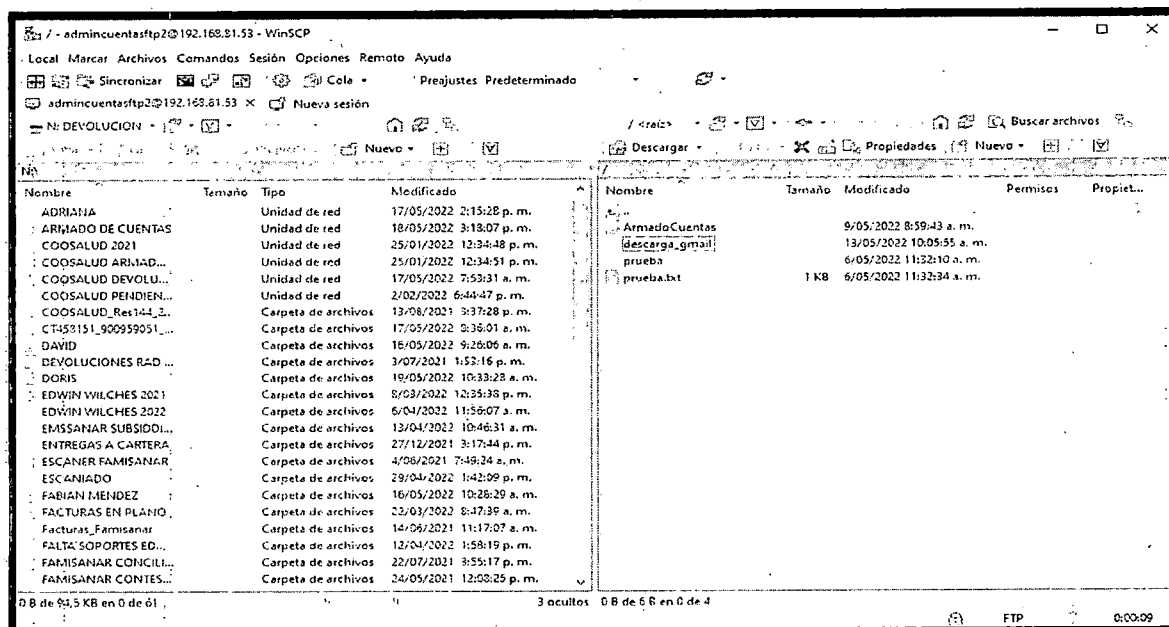
 RESUMEN ESTANCIA 

 URGENCIAS 

3. ACTUALIZACION Y SOPORTE A LAS PAGINAS WEB, CREADAS PARA FACTURACION Y REVISION EN LINEA.



4. SOLICITUD Y CONFIGURACION DE SERVIDORES PARA EL RESPALDO DE LA INFORMACION GENERADA EN: RADICACION, ARMADO, FACTURACION Y REVISION.



5. **ENTRA DE INFORMOS SOLICITADOS POR EL AREA.**

[illegible]

GENERAL	EJERCICIO 2019												TOTAL	
	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL							
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%		
01 CONSULTORIO BASICO	16.351	36,24%	1.436.781.445	36,07%	1.656.616.576	36,16%	1.313.742.565	36,56%	1.731.425.336	36,22%	6.107.536.923	36,22%		
02 CONSULTORIO ESPECIALIZADO Y SUPRAESPECIALIZADO	11.543	25,85%	2.440.816.825	25,93%	2.636.418.500	26,14%	2.459.250.375	25,71%	2.534.733.910	26,05%	9.117.336.021	25,93%		
03 CONSULTORIO DE URGENCIAS	5.453	12,24%	1.242.544.716	12,66%	1.262.145.782	12,76%	1.352.317.736	13,04%	1.434.187.256	12,62%	5.425.425.522	12,76%		
04 CONSULTORIO ODONTOLOGICO BASICO	4.492	10,00%	336.477.632	12,83%	333.761.744	12,91%	294.016.944	14,14%	365.565.316	25,75%	1.216.536.525	12,83%		
05 CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	974	2,15%	66.491.504	2,50%	54.359.752	2,63%	50.615.432	1,93%	69.141.216	4,43%	217.607.192	2,15%		
06 EGRESO CAMA BASICA	138	0,32%	74.536.856	0,32%	92.571.528	0,37%	97.590.712	0,38%	114.161.344	0,34%	379.302.464	0,34%		
07 EGRESO CAMA ESPECIALIZADO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	237	0,52%	351.415.568	0,33%	363.543.264	0,37%	156.539.264	0,17%	174.470.688	0,55%	1.045.969.648	0,33%		
08 EGRESO CAMA ESPECIALIZADO MEDICINA INTERNA	563	1,25%	1.160.132.856	1,03%	1.112.392.576	1,02%	1.059.328.776	0,94%	1.257.328.776	1,01%	4.436.621.856	1,03%		
09 EGRESO CAMA ESPECIALIZADO PEDIATRIA	323	0,72%	624.591.712	0,76%	771.662.744	0,86%	792.753.236	0,78%	765.086.744	1,56%	2.972.455.248	0,72%		
10 EGRESO CAMA ESPECIALIZADO QUIRURGICO	256	0,58%	531.126.128	0,58%	655.545.328	0,74%	765.021.168	0,62%	717.596.528	1,26%	2.759.441.128	0,58%		
11 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	49	0,11%	579.435.360	0,12%	637.491.264	0,14%	615.225.024	0,13%	716.555.416	0,23%	2.559.753.072	0,11%		
12 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	51	0,11%	594.536.576	0,10%	694.304.128	0,10%	547.443.336	0,09%	572.320.128	0,10%	2.436.621.128	0,10%		
13 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO PEDIATRIA	13	0,00%	165.235.344	0,01%	178.559.568	0,01%	36.262.776	0,00%	59.079.792	0,00%	477.975.520	0,01%		
14 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTERMEDIOS ADULTOS	115	0,25%	427.769.504	0,26%	556.416.528	0,28%	455.163.772	0,25%	415.436.512	0,42%	1.854.677.520	0,25%		
15 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	87	0,19%	369.741.264	0,12%	291.114.064	0,16%	336.811.424	0,18%	324.344.512	0,37%	1.312.011.264	0,19%		
16 EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRIA	15	0,03%	77.172.272	0,03%	82.923.456	0,03%	46.525.968	0,02%	66.537.824	0,03%	272.659.584	0,03%		
17 QUIROFANO BASICO PARTO Y CESAREA	147	0,32%	216.249.736	0,26%	192.369.352	0,21%	156.916.832	0,16%	159.191.172	0,24%	726.451.984	0,26%		
18 QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 2 AL 6	725	1,55%	420.421.456	1,38%	426.761.072	1,31%	379.651.724	1,13%	366.477.656	2,53%	1.670.523.188	1,38%		
19 QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 7 AL 10	366	1,64%	1.166.139.600	1,64%	1.359.317.360	1,64%	1.175.424.144	1,74%	1.166.365.560	3,70%	4.767.256.664	1,64%		
20 QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 11 AL 13	132	0,29%	260.513.512	0,24%	278.453.536	0,27%	359.584.240	0,35%	316.572.912	0,51%	1.239.453.584	0,29%		
21 QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 20 AL 23	100	0,22%	245.501.600	0,22%	311.059.360	0,22%	222.377.264	0,22%	266.565.600	0,24%	1.045.505.824	0,22%		
22 HOSPITAL DIA	155	0,34%	120.163.568	0,24%	127.745.944	0,24%	134.139.136	0,25%	136.570.600	0,25%	518.619.412	0,24%		
TOTAL GENERAL	45.370	100,00%	11.257.526.426	100,00%	14.650.241.002	100,00%	13.475.015.165	100,00%	14.300.256.937	200,95%	55.183.099.369	100,00%		

6. TIPOLOGIAS CAPITAL SALUD PGP

TIPOLOGIAS - 2024	ENERO_2024			FEBRERO_2024			MARZO_2024			ABRIL_2024		
	SUBSIDIADO	MOVILIDAD	TOTAL SENDAS	SUBSIDIADO	MOVILIDAD	TOTAL SENDAS	SUBSIDIADO	MOVILIDAD	TOTAL SENDAS	SUBSIDIADO	MOVILIDAD	TOTAL SENDAS
CONSULTORIO BASICO	15.482	889	16.351	18.191	921	19.112	16.543	927	17.470	18.853	1.059	19.982
CONSULTORIO ESPECIALIZADO	12.062	481	13.543	15.317	519	15.836	13.123	478	13.601	15.185	531	15.716
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BASICO	4.559	333	4.992	6.501	363	6.864	5.858	375	6.233	7.259	427	7.686
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO	896	78	974	1.225	93	1.323	1.183	87	1.270	342	43	885
CONSULTAS DE URGENCIAS	5.052	411	5.463	5.163	488	5.656	5.228	470	5.698	5.605	438	6.043
EGRESO BASICO	131	5	138	160	8	168	170	7	177	200	7	207
EGRESO GINECO Y OBSTETRICIA	217	20	237	167	10	177	123	9	132	105	12	117
EGRESO MEDICINA INTERNA	565	16	581	525	18	543	513	9	522	510	11	521
EGRESO PEDIATRIA	315	13	328	388	17	405	400	15	415	389	23	412
EGRESO QUIRURGICO	280	16	296	294	12	308	341	16	359	315	20	335
EGRESO UCI ADULTOS	47	2	49	62	2	64	64	2	66	55	1	56
EGRESO UCI PEDIATRICO	13	-	13	14	-	14	3	-	3	6	1	7
EGRESO UCI NEONATAL	49	2	51	54	1	55	42	2	44	46	-	46
EGRESO INTERMEDIO ADULTO	123	2	125	144	4	148	130	3	133	134	2	136
EGRESO INTERMEDIO PEDIATRICO	15	-	15	16	-	16	9	-	9	12	1	13
EGRESO INTERMEDIO NEONATAL	82	4	87	63	3	66	72	3	75	69	-	69
QX PARTO Y CESAREA	142	5	147	117	8	125	94	8	102	89	9	98
QX GRUPO 2 - 6	671	34	705	696	33	729	607	27	634	585	30	615
QX GRUPO 7 - 10	862	28	880	938	50	988	857	30	887	901	47	948
QX GRUPO 11 - 13	127	5	132	131	6	137	169	11	180	163	3	166
QX GRUPO 20 - 23	128	2	130	113	3	116	113	2	115	143	5	148
HOSPITAL DIA	135	-	135	137	3	140	145	2	147	149	1	150
TOTAL	43.044	2.326	45.370	50.421	2.567	52.988	45.787	2.465	48.272	51.045	2.711	54.556

7. CREACION Y ACTUALIZACION DE FORMULARIOS

☒	URGENCIAS
☒	SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL
☒	SOPORTE DGH
☒	SEGUIMIENTO ARMADO DE CUENTAS
☒	REPORTE DE INCONSISTENCIAS AREA DEVOLUCIONES
☒	HOSPITALIZACION
☒	FORMULARIO CENTRALO
☒	FORMULARIO AUDITORIA ESTANCIA
☒	DISTRIBUCION DE TRABAJO
☒	CONFIRMACION CIRUGIAS
☒	BLOQUEO HIGRESOS
☒	ANULACION DE FACTURAS