Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.E.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

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.	1.031.153.746 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2024	Fecha Terminación Inicial:	31 DE MARZO DE 2024
Valor Mensual:	$ 3.143.560	Valor a cobrar:	$ 3.143.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.143.560	957	2024-04-01	2024-04-30
2	$ 3.143.560	1372	2024-05-01	2024-05-31
3				

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	$ 431.100	74831257	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					
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	$ 12.574.240	$ 12.574.240	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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: 2024-05-01 Hasta: 2024-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1. Descargar los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.2. Realizar cruces de información, verificando la inclusión de las actividades finales.3. Verificar que se haya realizado la conversión de todas las actividades realizadas por el área asistencial.4. Realizar cruce de información facturada frente a la producción de los servicios.5. Realizar cortes de la información generada para socialización de las áreas responsables del cumplimiento de las mismas.6. Descargar los reportes necesarios del sistema de información que permitan evidenciar la consistencia de la facturación de acuerdo a la normatividad y contratación vigente.7. Capacitar al personal a cargo en puesto de trabaja en las actividades a desarrollar con el ánimo de dar cumplimiento a la normatividad y contratación vigente.8. Socializar a los profesionales y/o referentes los informes generados de forma periódica.9. Verificar los Anexos técnicas de las cuentas del PFGP, PyD, PGP o contratos asignados.10. Validar la información con los archivos TXT, RIPS y anexos a radicar a las entidades responsables de pago.11. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar el cumplimiento de la radicación oportuna de los anexos y facturas según normatividad a acuerdo de voluntades.12. Verificar la radicación de la información de acuerda a los parámetros establecidos en el acuerdo de voluntades con las entidades responsables de paga.13. Revisar y responder las devolucianes de las Entidades responsables de pago, asignadas.14. Conciliar la información presentada con las entidades responsables de pago.15. Elaboración de informes solicitados de acuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes entidades responsables de pago.16. Realizar las demás actividades relacionadas can el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	1. Realizar cruces de información, verificando la facturacion de actividades intermedias, en 120000 registros, segun detallado de facturacion. 2. Realizar cruces de infarmación, verificanda la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96, en 120000 registros, segun detallada de facturacion. 3. Conversión de la facturacián de tarifa 2423/96 a tipologias o actividades finales de acuerdo a la contratacián vigente,en 120000 registros, segun detallado de facturacion. 4. Realizar cartes da radicación semanales a la facturación generada, cada jueves. 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales, segun anexo 4, de los reportes de DGH. 6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS. y reporte de inconsistencias a unidades. 7. Revisión de las facturas y soportes requaridos por las Aseguradoras y la ADRES. verificacion dal consolidad para generar formato 3. 8. Elaborar estadísticas de Facturación por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred, generacion de consolido en sendas de tipologias. 9. Validar la informaciòn can los archivos TXT, generados por RIPS. Envio de infarmacion para la generacionformato 3 y cruce de informacion. 10. Socialización de las Anexas tecnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación, envio de sendas parciales, para conocimiento de la diferentes arcas. 11. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. con un aproximado de 2500 registro rertados al mes 12.Solicitar las RIPS dos dias antes de la radicación de las cuentas de cobro, para su verificaciòn y envio de infarmacion a la entidad. 13. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar a evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 14. Elaboración de infarmes solicitados de a cuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB, informes solicitados por el area. 15. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área. se cumple con la asistencia a las diferentes reuniones 21. Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. seguimiento, actualizacian, creacion y verificacion de paginas web, formularios, hojas de calculo y drive del area de	La iaformacion de las actividades realizadas repasan en el equipo de computo 192.168.20.242 el cual esta en la coordinacion de facturacion.

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pensión y ARL. 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 las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.031.153.24b de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ (1 - 13) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO [redacted]	
NOMBRE:	LUZ JINETH CUEVAS MUÑOZ (14 - 20) DE MAYO 2024
CARGO:	SUBGERENTE CORPORATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO (21 - 31) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 4 - PS 3297 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	**$**	**3.143.560**

Por concepto de:

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

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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
Direccion KR 11J # 43 34 SUR
No Cuenta 488416978218 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/05/2024

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	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	1 – 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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77034931	$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	ALIANSALUD 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	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	200.000	0	0	0	0	0	0		208.000	

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	[illegible]	[illegible]				31.700	[illegible]	[illegible]	[illegible]			317	31.700	

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

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

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	ULTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1031153746	MARENTES	AVILES	DOUGLAS	STEVEN	2024-04	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACION *
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 ... 108 Registros en 11 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, 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

DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES
CC 1031153746
CEL 3203212148

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

Etiquetas de fila	Cuenta de TIPOLOGIA
CONTRIBUTIVO	1652
CONSULTORIO BASICO	1130
CONSULTORIO ESPECIALIZADO Y SUPRAESPECIALIZAI	408
CONSULTORIO ODONTOLOGICO BASICO	59
CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	53
HOSPITAL DIA	2
SUBSIDIADO	34818
CONSULTORIO BASICO	16720
CONSULTORIO ESPECIALIZADO Y SUPRAESPECIALIZAI	14061
CONSULTORIO ODONTOLOGICO BASICO	2363
CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	1037
HOSPITAL DIA	137
Total general	36470

Etiquetas de fila	Cuenta de TIPOLOGIA
CONSULTORIO BASICO	17850
CONSULTORIO ESPECIALIZADO Y SUPRAESPECIALIZADO	14469
CONSULTORIO ODONTOLOGICO BASICO	2422
CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	1090
HOSPITAL DIA	139
Total general	36970

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

ASIGNACION INGRESOS	yo	10:51	REVISOR CENTRO ORIE	1.5 MB
AUDITORIA CONCURRENTE RESUMEN	yo	21 mar 2022	yo	64 KB
AUDITORIA ESTANCIA	yo	26 abr 2022	yo	293 KB
BACKUP REVISOR EN LINEA MESES	yo	12 may 2022	yo	466 KB
BASE CENTRAL	yo	10:51	CENTRAL2 HOPSITALIZ	395 KB
HOSPITALIZACION	yo	08:29		203 KB
INSUMOS.xlsx	yo	16 may 2022	yo	140 KB
Manual Tarifario SOAT de Salud 2022 Consultorsalud.pdf	yo	20 mar 2022	yo	1.6 MB
RESPUESTA FORMULARIO SOPORTE DOH	yo	10:52		257 KB
RESPUESTA SOLICITUD DE SOPORTES	yo	10:50	SANTA CLARA	513 KB
RESUMEN ESTANCIA	yo	26 abr 2022	yo	18 KB
URGENCIAS	yo	09:43		186 KB

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

- COORDINACION FACTURACION
- FACTURADORES
- REVISION EN LINEA

7. CREACION Y ACTUALIZACION DE FORMULARIOS

URGENCIAS		yo	1 ago 2022 yo
SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL		yo	19 ago 2022 yo
SOPORTE D&H		yo	12 ago 2022 yo
SEGUIMIENTO ARMADO DE CUENTAS		yo	27 may 2022 yo
REPORTE DE INCONSISTENCIAS AREA DEVOLUCIONES		yo	5 ago 2022 yo
HOSPITALIZACION		yo	1 ago 2022 yo
FORMULARIO CENTRAL0		yo	17 ago 2022 yo
FORMULARIO AUDITORIA ESTANCIA		yo	28 mar 2022 yo
DISTRIBUCION DE TRABAJO		yo	2 ago 2022 yo
CONFIRMACION CIRUGIAS		yo	19 ago 2022 yo
BLOQUEO INGRESOS		yo	18 ago 2022 yo
ANULACION DE FACTURAS		yo	23 ago 2022 yo

8. INFORMES VARIOS

› Este equipo › Escritorio › stev › INFORMES VARIOS ›

	Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
to	ACTAS	14/09/2022 11:21 a. m.	Carpeta de archivos	
	ANTICIPOS	13/09/2022 12:12 p. m.	Carpeta de archivos	
	ANULACIONES	8/09/2022 9:32 a. m.	Carpeta de archivos	
os	[redacted]			
	INCONSISTENCIAS CAPITAL	16/09/2022 12:26 p. m.	Carpeta de archivos	
CENTRO ORIENTE	PROMEDIO ATENCION	2/09/2022 8:00 a. m.	Carpeta de archivos	
ENCIAS CAPITAL	PYD	19/08/2022 7:14 a. m.	Carpeta de archivos	
	REQUERIMIENTOS SISTEMAS	8/08/2022 9:15 a. m.	Carpeta de archivos	