

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

FACTURACIÓN

Fidelidad a la que pertenece:

HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

DOUGLAS STEVEN MARENTES AVILES

c.c. 1 031 153 746

de: **BOGOTÁ 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

[illegible]

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO 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					
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	\$ 9,430.680	\$ 9,430.680	\$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLÓGICO 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: 2024-04-01

Hasta: 2024-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la norma)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
<p>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 trabajo 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 técnicos 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 o acuerdo de voluntades. 12. Verificar la radicación de la información de acuerdo a los parámetros establecidos en el acuerdo de voluntades con las entidades responsables de pago. 13. Revisar y responder las devoluciones 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 con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.</p>	<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</p> <p>1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias, en 120000 registros, según detallado de facturación.</p> <p>2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96, en 120000 registros, según detallado de facturación.</p> <p>3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente, en 120000 registros, según detallado de facturación.</p> <p>4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada, cada jueves.</p> <p>5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales, según anexo 4, de los reportes de DGH.</p> <p>6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS, y reporte de inconsistencias a unidades.</p> <p>7. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES, verificación del consolidado para generar formato 3.</p> <p>8. Elaborar estadísticas de Facturación por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred, generación de consolidado en sendas de tipologías.</p> <p>9. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS. Envío de información para la generación formato 3 y cruce de información.</p> <p>10. Socialización de los Anexos técnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación, envío de sendas parciales, para conocimiento de las diferentes áreas.</p> <p>11. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas, con un aproximado de 2500 registros reportados al mes.</p> <p>12. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las cuentas de cobro, para su verificación y envío de información a la entidad.</p> <p>13. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro.</p> <p>14. Elaboración de informes solicitados de acuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB, informes solicitados por el área.</p> <p>15. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área, se cumple con la asistencia a las diferentes reuniones.</p> <p>16. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato, seguimiento, actualización, creación y verificación de página web, formularios, hojas de cálculo y drive del área de facturación."</p>	<p>2 folios</p>

Observaciones:

Notas: Es deber contractual anexar la certificación 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.

CC 1.031.153.746

de

BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 3 - 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

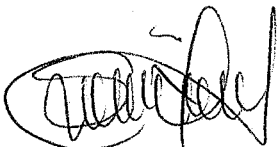
Por concepto de:

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

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLÓGICO 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 KR 11J # 43 34 SUR

No Cuenta 488416978218 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/04/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1031153746-0	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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-03	I	09/04/2024	76248615	\$428.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]

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)	800223739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autortización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903794-5	31700				31700	0	0	31700			317	31700	

TOTALS CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860086942-7	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
Salud	1	162.500
Pensión	1	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700
CCF	1	26.000
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	428.200

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 IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1031153746	MARENTES	AVILES	DOUGLAS	STEVEN	2024-02	ALIANSA SALUD E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
ALIANSA SALUD E.P.S.	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSA SALUD E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...				106 Registros en 11 Páginas

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](#)

7. CREACION Y ACTUALIZACION DE FORMULARIOS

URGENCIAS	yo	1 ago 2022 yo
SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL	yo	19 ago 2022 yo
SOPORTE DOH	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 CENTRALO	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 >

fo	Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
	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	CAPACITACIONES E INSTRUCTIVOS	2/09/2022 8:01 a. m.	Carpeta de archivos	
	INCONSISTENCIAS CAPITAL	16/09/2022 12:36 p. m.	Carpeta de archivos	
CENTRO ORIENTE	PROMEDIO ATENCION	2/09/2022 8:00 a. m.	Carpeta de archivos	
TENCIAS CAPITAL	PVD	19/09/2022 7:14 a. m.	Carpeta de archivos	
	REQUERIMIENTOS SISTEMAS	8/09/2022 9:15 a. m.	Carpeta de archivos	