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

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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1433 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: COORDINACION SUBRED UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA **C.C.** 1.023.921.763 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 2.380.000 **Valor a cobrar:** $ 2.380.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.140.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 113.548	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 2.380.000	2173	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.190.000	$ 288.900	852603658
2	FEBRERO	$ 2.380.000	$ 291.800	882592208
3	MARZO	$ 2.533.548	$ 294.600	48936631
4	ABRIL	$ 2.380.000	$ 313.600	49848094
5	MAYO	$ 2.380.000	$ 294.600	50379600
6	JUNIO	$ 2.380.000	$ 294.600	51063736
7	JULIO	$ 2.380.000	$ 294.600	51735698
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.000	$ 16.773.548	$ 15.623.548	$ 1.150.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido.3.Verificar que la facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB.4. Realizar las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna.5. Consolidar las causales de devolución de las facturas.6.Generar las relaciones de envió y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB.7.Garantizar la radicación oportuna de la facturación de las entidades asignadas, de acuerdo a las fechas programadas.8.Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 9.Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.10. Registrar y subir las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las EAPB, para radicación de facturas.10. Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente.11.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.12.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S .13.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el area .14.Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Se realizó la recepción en la traza de Devoluciones de los diferentes pagadores. 2. Se realiza respuesta de las facturas devueltas de las diferentes EAPB. 3.Se realizan peticiones por correo electrónico a las diferentes unidades, según los motivos de devoluciones emitidos por las entidades (soportes de laboratorio, soportes de radiología, soportes de portabilidades, etc.) 4. Se realizo envió de facturas para los RIPS y seguir con el proceso de radicación ya sea de forma electrónica o de forma física. 5. Se realiza la radicación electrónica en las diferentes plataformas segun las diferentes EAPB. 6. Se entregan facturas con ed al mensajero para que realice la respectiva radicación física en las EAPB que no cuentan con plataforma electrónica. 7.Se brindó el apoyo necesario Y se realizó plan de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos. 8. Se realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 9. Se asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 10. Se realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo de Febrero de 2021, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades contratadas, se anexan 4 folios como evidencia.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Edwin F. Malagon O
Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.763 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 007 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

C.C 1.023.921.763 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.380.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1433 2021 correspondiente al mes de JULIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Edwin F. Malagon O

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA
C.C 1023921763
Teléfono 3214133762
Direccion Calle 41B sur # 6este-05
No Cuenta 550008400715192 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/07/2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

compensar | miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	**Nit:**	1023921763
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2021
Número de radicación:	51735698	**Total a pagar:**	$294,600
Fecha de vencimiento:	15/07/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	07/07/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1050263679
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$23,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$152,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$119,000
						$294,600

*Si desconto incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI096-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

PRODUCTIVIDAD DEVOLUCIONES DE FACTURACIÓN JULIO 2021

DEVOLUCIONES RECEPCIONADAS

Recepciono	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

Etiquetas de fila	Suma de Valor_Soportado	Cuenta de Factura
EPS FAMISANAR	19.018.409	14
EPS FAMISANAR SAS TECNOLOGIAS NO PBS	95.029.339	61
EPS FAMISANAR TECNOLOGIAS NO PBS	537.280	1
Total general	**114.585.028**	**76**

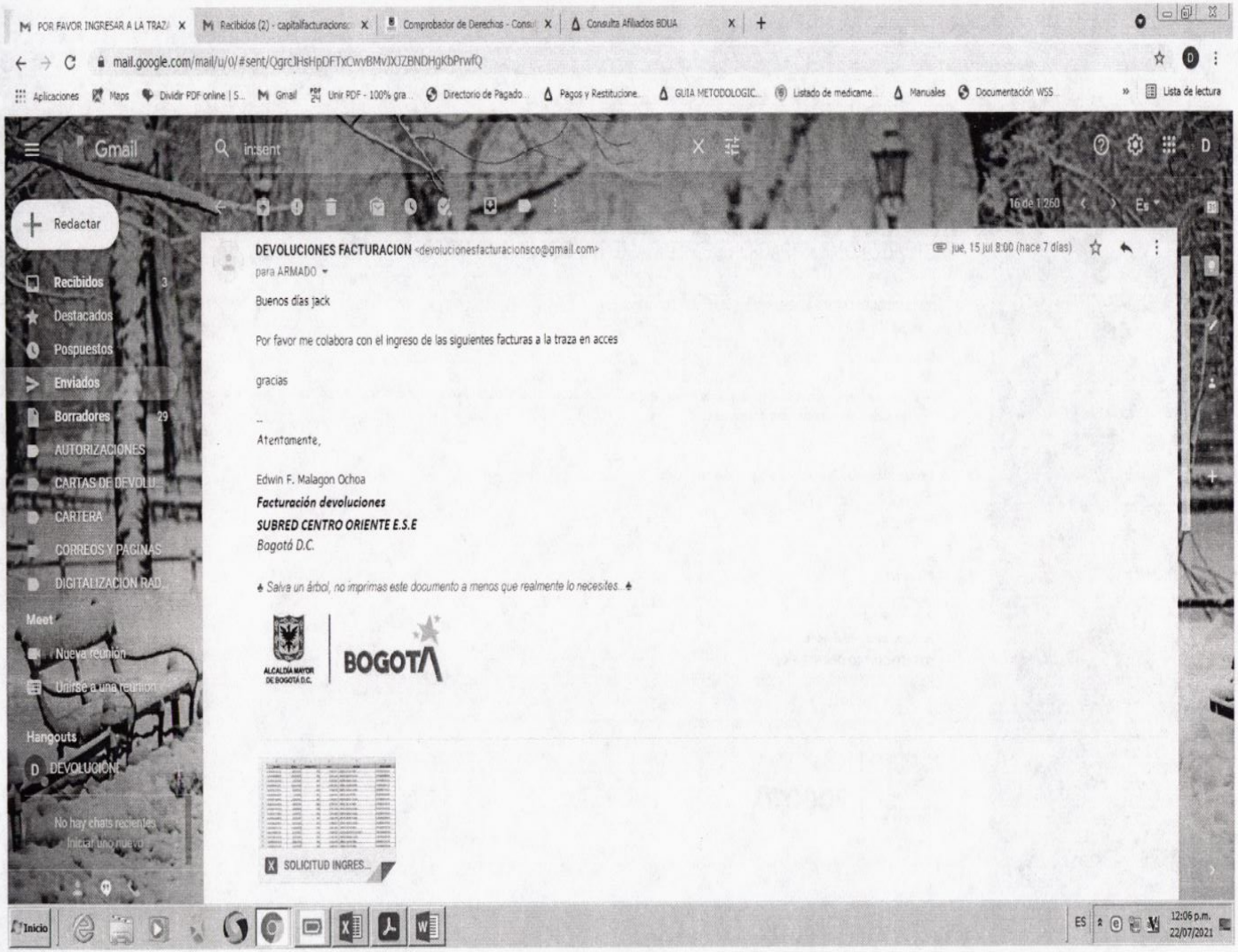
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

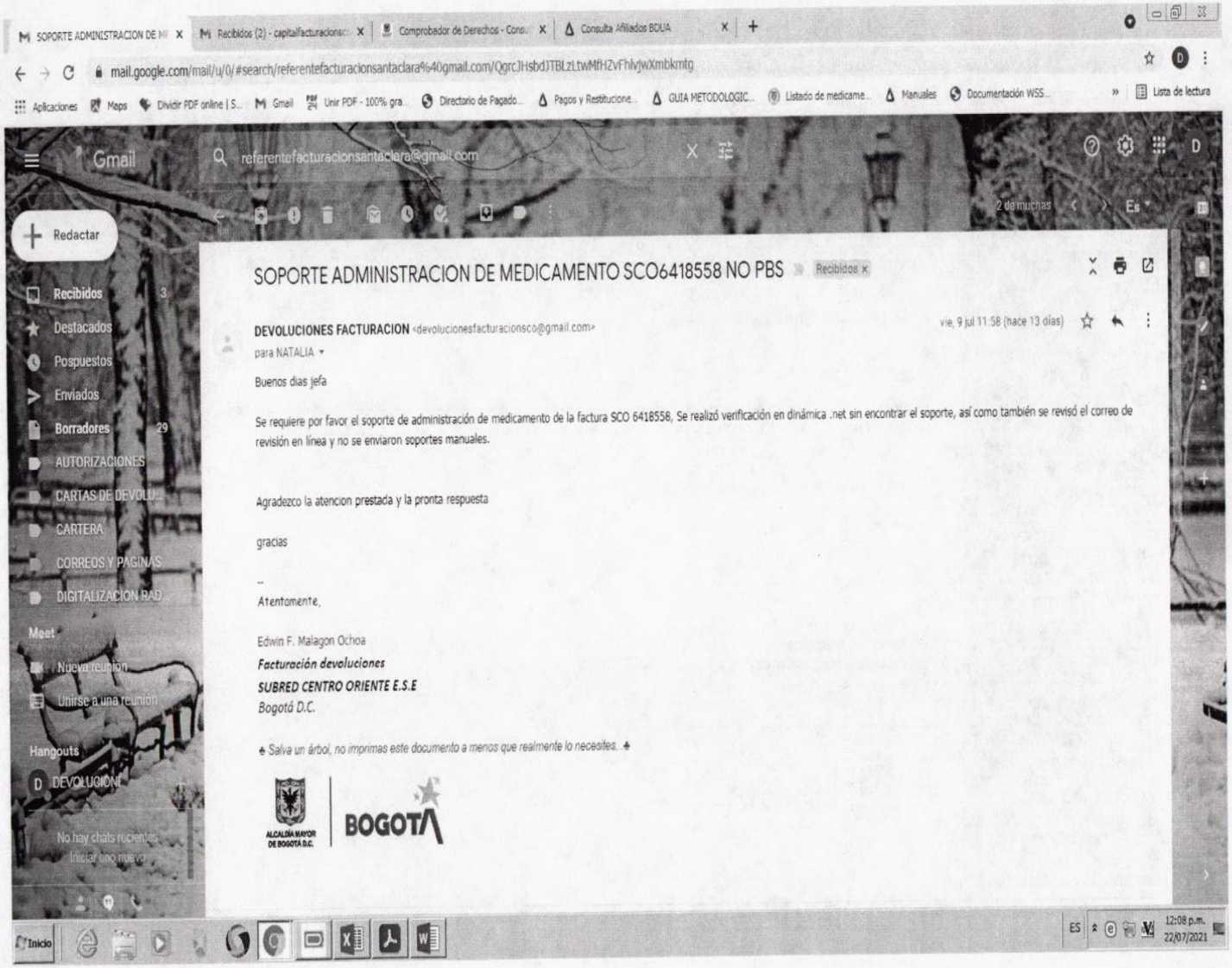
PRODUCTIVIDAD DEVOLUCIONES DE FACTURACIÓN JULIO 2021

DEVOLUCIONES CONTESTADAS

Contestada	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

Etiquetas de fila	Valor soportado	Cantidad factura
ASMET SALUD EPS-C SAS TECNOLOGIAS NO PBS	53.287.100	1
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - EPS - I	47.451.918	5
CAPITAL SALUD EPS S SAS	137.753.386	81
CAPITAL SALUD EPS SAS	2.075.280	3
COMPENSAR	39.810.134	4
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA	9.091.582	1
COOSALUD	46.264.133	4
E.P.S. SANITAS S.A.	59.600	2
EPS FAMISANAR	19.018.409	14
EPS FAMISANAR SAS TECNOLOGIAS NO PBS	95.029.339	61
EPS FAMISANAR TECNOLOGIAS NO PBS	537.280	1
SALUD TOTAL EPS	6.030.160	1
TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S	35.969.734	1
TECNOLOGIAS NO PBS CAJACOPI EPS-S	7.202.128	1
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	57.163.776	85
Total general	**556.743.959**	**265**


POR FAVOR INGRESAR A LA TRAZA
Recibidos (2) - capitalfacturacionsc
Comprobador de Derechos - Consu
Consulta Afiliados BDUA
mail.google.com/mail/u/0/#sent/QgrcJHsHpDFTxCwvBMvJXJZBNDHgKbPrwfQ
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos 3
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 29
AUTORIZACIONES
CARTAS DE DEVOLU...
CARTERA
CORREOS Y PAGINAS
DIGITALIZACION RAD...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
DEVOLUCIONES
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
16 de 1.260
DEVOLUCIONES FACTURACION <devolucionesfacturacionsco@gmail.com>
para ARMADO
jue, 15 jul 8:00 (hace 7 días)
Buenos días jack
Por favor me colabora con el ingreso de las siguientes facturas a la traza en acces
gracias
--
Atentamente,
Edwin F. Malagon Ochoa
Facturación devoluciones
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites.
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ
SOLICITUD INGRES...
Inicio
ES
12:06 p.m.
22/07/2021


SOPORTE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO SCO6418558 NO PBS
DEVOLUCIONES FACTURACION <devolucionesfacturacionsco@gmail.com>
vie, 9 jul 11:58 (hace 13 días)
para NATALIA
Buenos dias jefa
Se requiere por favor el soporte de administración de medicamento de la factura SCO 6418558, Se realizó verificación en dinámica .net sin encontrar el soporte, así como también se revisó el correo de revisión en línea y no se enviaron soportes manuales.
Agradezco la atencion prestada y la pronta respuesta
gracias
--
Atentamente,
Edwin F. Malagon Ochoa
Facturación devoluciones
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites.
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ