1515

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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1515 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: NORMA CAROLINA BOLAÑOS CONTRERAS **C.C.** 52.733.286 **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	$ 2.380.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 2.380.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
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	47559720
2	FEBRERO	$ 2.380.000	$ 291.800	48330582-48258890
3	MARZO	$ 2.380.000	$ 294.600	11070965
4	ABRIL	$ 2.380.000	$ 294.600	8349601106
5	MAYO	$ 2.380.000	$ 294.600	8350264544
6	JUNIO	$ 2.380.000	$ 294.600	8350924897
7	JULIO	$ 2.380.000	$ 294.600	8351597328
8	AGOSTO	$ 2.380.000	$ 294.600	8352270627
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	$ 19.040.000	$ 17.850.000	$ 1.190.000

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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 área .14.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encontraran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresosoportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo de Abril realizo 30 jornadas, se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan tres folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación, correos electrónicos.

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

Firma del Contratista

C.C. 52.733.286 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
NORMA CAROLINA BOLAÑOS CONTRERAS
C.C 52.733.286 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 1515 2021 correspondiente al mes de AGOSTO 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,

NORMA CAROLINA BOLAÑOS CONTRERAS
C.C 52733286
Teléfono 3202512808
Direccion CALLE 12 SUR #1-06
No Cuenta 8480282857 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2021

1515

Señor(es): NORMA CAROLINA BOLANOS CONTRERAS
Nit: CC 52733286
Dirección: CL 12 SUR NO 1 06
Teléfono: 2802504 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	NORMA CAROLINA BOLAN(
Tipo y número de identificación	52733286
Número de radicación planilla	8352270627
Fecha de pago	8/4/2021
Número de autorización de pago	51517615
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2021
Periodo cotización pensión	Julio 2021
Periodo cotización caja	Julio 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$313.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$23.200	1
231001	Colfondos	$152.400	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	$19.100	1
EPS008	Compensar EPS	$119.000	1

PAGADO 51517615

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

EVIDENCIAS MES DE AGOSTO CAROLINA BOLAÑOS

Unificar y realizar envió a diario del censo unidades Baja y mediana C a jefe Sory Torres

CENSO 18 AGOSTO BAJA Y MDC

Carolina b c <normacarolinabolanos@gmail.com>
para JEFE

mié, 18 ago 7:21 (hace 2 días)

Norma Carolina Bolaños Contreras
FACTURACION BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIEN
E.S.E
CELULAR 3202512808

CENSO AGOSTO18...

Responder Reenviar

Revisar archivo inconsistencias capital salud PYD y reportar a los facturadores

INCONSISTENCIAS CAPITAL PYD REPORTE N °1

Carolina b c <normacarolinabolanos@gmail.com>
para ANGELA, ANGIE, berta, BRAYAN, CARLOS, CAROLINA, CLAUDIA, DEUSY, DIANA, DIANA, ERIKA, FARMACIA, FARMACIA, FAI

mié, 11 ago 7:31 (hace 9 días)

Buenos dias ,se envia archivo Capital pyd inconsistencias , se solicita revisar contra la historia clinica si no asistió enviar a anular total y si si asistio por favor nombrar el número de folio en el cuadro de respuesta las duplicidades se debe enviar a anular las que no tengan atención médica , quedamos atentas a sus comentario y agradecemos su amable colaboración recuerden que tenemos 24 horas a partir de este momento para realizar ajustes ,gracias

Norma Carolina Bolaños Contreras
FACTURACION BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT
E.S.E
CELULAR 3202512808

REPORTE N °1 INC...

Revisar archivo inconsistencias FFD y reportar a los facturadores

REPORTE N ° 1 INCONSISTENCIAS FFD

Carolina b c <normacarolinabolanos@gmail.com>
para ANGELA, ANGIE, berta, BRAYAN, CARLOS, CAROLINA, CLAUDIA, DEUSY, DIANA, DIANA, ERIKA, FARMACIA, FARMACIA, FAI

mié, 18 ago 10:59 (hace 2 días)

Buenos dias se reporta archivo FFD que presentan inconsistencias , se solicita por favor revisar la rta de la SOS para realizar ajuste si es afiliación NO exitosa enviar soportes en formato PDF agradezco su amable colaboración

Norma Carolina Bolaños Contreras
FACTURACION BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E
CELULAR 3202512808

Copia de REPORTE...

REVISAR INCONSISTENCIAS EN DRIVE CAPITAL SALUD

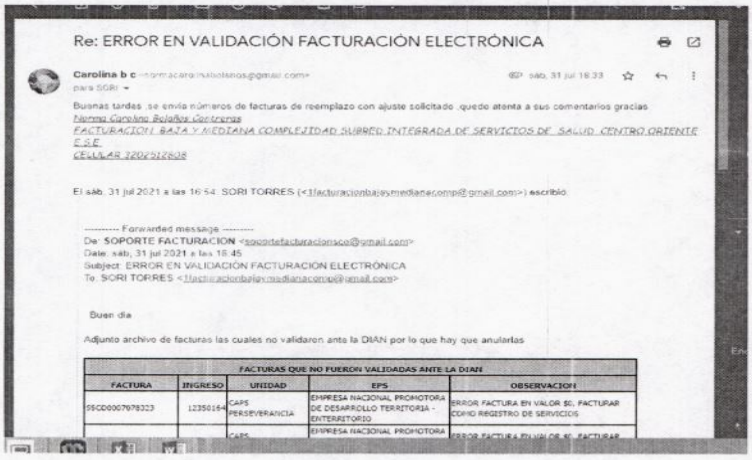
K4813 SERVICIOS APLICADOS

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

RELACION DE INCONSISTENCIAS CONTRATO PGP CAPITAL SALUD EPS

	FECHA REPORTE	NUMERO REGISTRO	UNIDAD	FECHA REGISTRO	INGRESO	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE FACTURADOR	CODIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	CANT	
4809	17/08/2021	1055494	1SC	30/07/2021	12378082	1010246366	1013958966 - JOHAN SEBASTIAN PI	121QQ051220	CIRCUITO PARA VENTILACION ADULT	1	ERROR EN PLAN DE BENEFICIOS FACTURAR AL RS206
4810	17/08/2021	1055723	1SC	02/08/2021	12388416	1000229442	52537528 - YEHIMY YADIRA BOLIVA	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	SIN FOLIO DE ATENCION DE URGENCIA
4811	17/08/2021	1055804	2LV	31/07/2021	12323313	41473773	1013595290 - JESSICA CAROLINA V	30107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE	1	ERROR EN PLAN DE BENEFICIOS FACTURAR AL RS206
4812	17/08/2021	1055804	2LV	30/07/2021	12323313	41473773	1013595290 - JESSICA CAROLINA V	30107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE	1	ERROR EN PLAN DE BENEFICIOS FACTURAR AL RS206
4813	17/08/2021	1055804	2LV	02/08/2021	12323313	41473773	1013595290 - JESSICA CAROLINA VILLARR	37504	HEMODIÁLISIS Y CATÉTER SUBCLAVIO	1	SERVICIOS APLICADOS
4814	17/08/2021	1055826	2LV	31/07/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	7250	HEPATORRAFIA SIMPLE	1	SUBFACTURACION EN PROCEDIMIENTOS DEL DIA 31/07/2021
4815	17/08/2021	1055826	2LV	31/07/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	6102	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CER	1	SUBFACTURACION EN PROCEDIMIENTOS DEL DIA 31/07/2021
4816	17/08/2021	1055826	2LV	31/07/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	7320	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS, INCL	1	DESCARTAR PROCEDIMIENTO 7320 DEL DIA 31/07/2021. NO DI
4817	17/08/2021	1055826	2LV	31/07/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	5401	EXPLORACIÓN Y/O TROMBECTOMÍA	1	DESCARTAR PROCEDIMIENTO 5401 DEL DIA 31/07/2021. NO DI
4818	17/08/2021	1055826	2LV	01/08/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	7320	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS, INCL	1	DESCARTAR PROCEDIMIENTO 7320 Y 5510 DEL DIA 1/08/2021
4819	17/08/2021	1055826	2LV	01/08/2021	12381519	1024546871	1036684929 - CATHERIN PAMELA PI	5510	ENDARTERECTOMÍA INTRATORÁCICA	1	DESCARTAR PROCEDIMIENTO 7320 Y 5510 DEL DIA 1/08/2021
4820	17/08/2021	1055911	5SL	02/08/2021	12372144	60008367	1014243736 - ANGIE KATHERINE CORREA	121QQ038144	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO	2	ERROR EN PLAN DE BENEFICIOS FACTURAR AL RS206
4821	17/08/2021	1056011	5SL	03/08/2021	12383127	13446872	1014243736 - ANGIE KATHERINE CORREA	39143-11	MEDICINA INTERNA - CONSULTA DE PRIMER	1	ERROR EN CODIGO FACTURAR INTERCONSULTA

REVISAR Y REALIZAR AJUSTES A SOLICITUDES



Re: ERROR EN VALIDACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Carolina b c <normacarolinabolanos@gmail.com> sáb, 31 jul 18:33

para SORI

Buenas tardes se envio números de facturas de reemplazo con ajuste solicitado ,quedo atenta a sus comentarios gracias

Norma Carolina Bolaños Contreras
FACTURACION I BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
CELULAR 3202512808

El sáb, 31 jul 2021 a las 16:54, SORI TORRES (<facturacionbajaymediana.comp@gmail.com>) escribió:

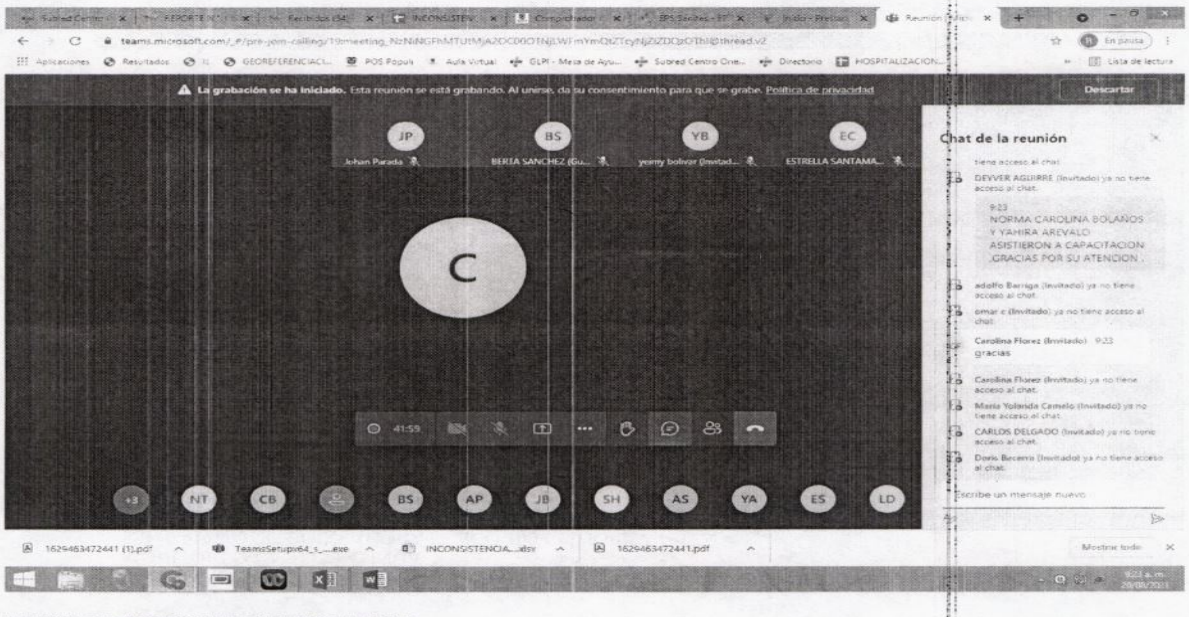
---------- Forwarded message ---------
De: **SOPORTE FACTURACION** <soportefacturacionsco@gmail.com>
Date: sáb, 31 jul 2021 a las 18:45
Subject: ERROR EN VALIDACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA
To: SORI TORRES <facturacionbajaymediana.comp@gmail.com>

Buen dia

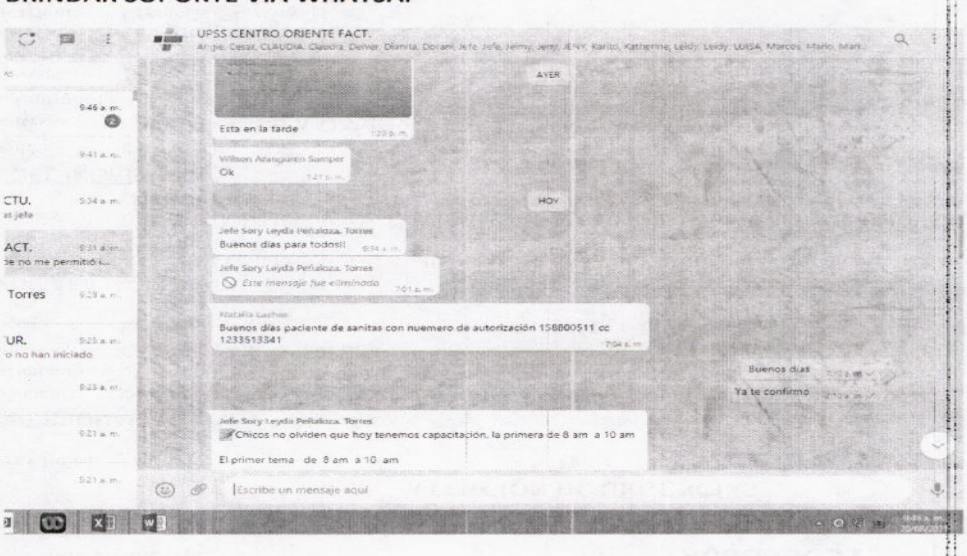
Adjunto archivo de facturas las cuales no validaron ante la DIAN por lo que hay que anularlas

FACTURAS QUE NO FUERON VALIDADAS ANTE LA DIAN				
FACTURA	INGRESO	UNIDAD	EPS	OBSERVACION
SSCD0007978323	12350164	CAPS PERSEVERANCIA	EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DE DESARROLLO TERRITORIA - ENTERRITORIO	ERROR FACTURA EN VALOR $0, FACTURAR CONID REGISTRO DE SERVICIOS
		CAPS	EMPRESA NACIONAL PROMOTORA	ERROR FACTURA EN VALOR $0, FACTURAR

ASISITIR A CAPACITACIONES PROGRAMADAS

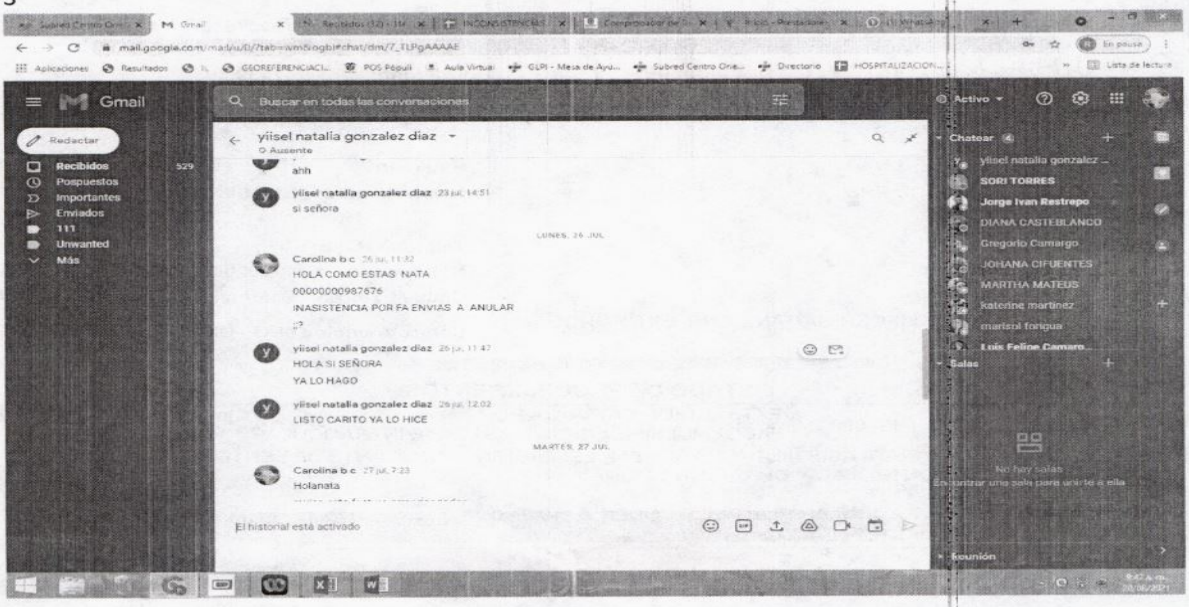


BRINDAR SOPORTE VIA WHATSAP

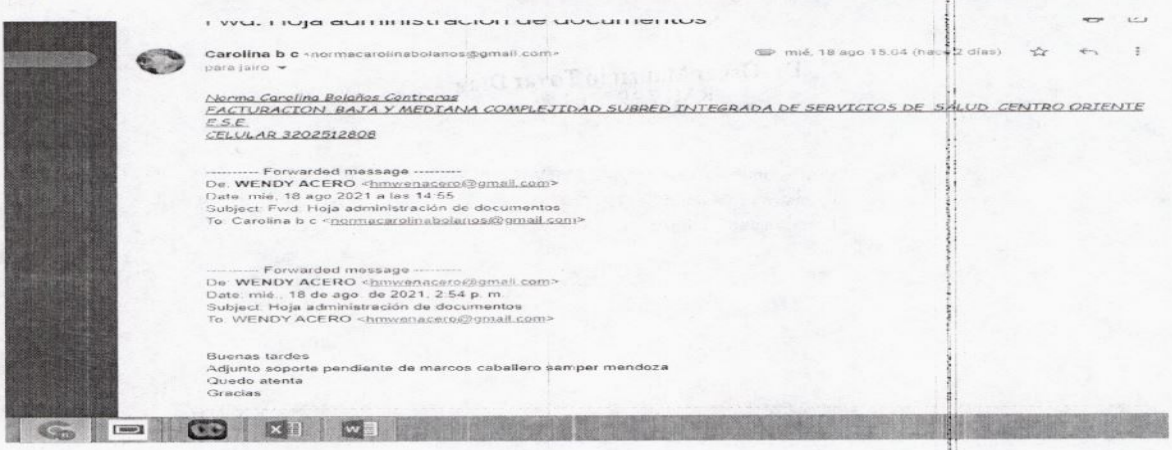


BRINDAR SOPORTE VIA GMAIL

S

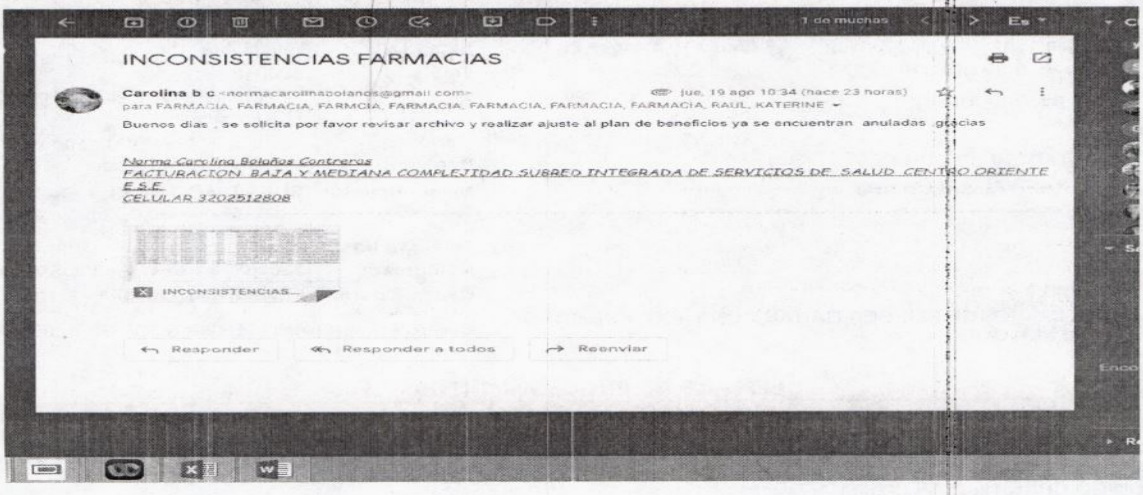


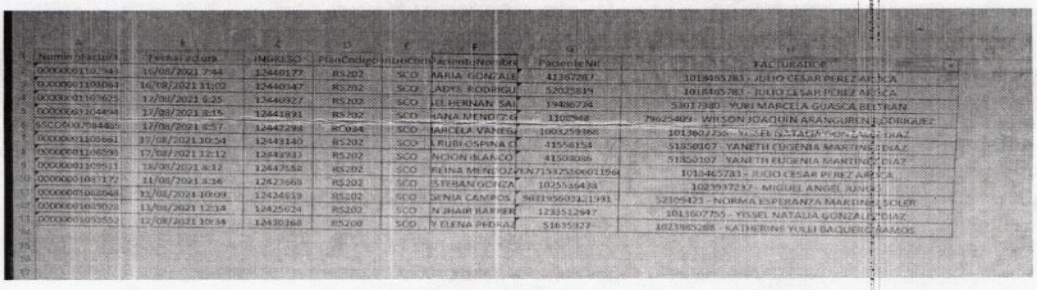
ENVIAR SOPORTES SOLICITADOS POR ANALISTAS DE CUENTAS DEL ARMADO DE CUENTAS



REVISAR CUENTAS DE COOSALUD Y SANITAS EN EL ARMADO DE CUENTAS

REVISAR CORREO DE ESTADISTICOS PARA REPORTAR INCONSISTENCIAS COMO ERROR EN PAGADORES , CENTRO DE ATENCION ERRADO AL SCO





Numero Factura	Fecha Factura	INGRESO	PlanCodigo	IntroCon	PacienteNo	PacienteNr	FACTURADOR
0000000113078	10/08/2021 7:44	12440177	RS202	SCO	MARIA GONZALE	41367287	1018465783 - JULIO CESAR PEREZ ARTICA
0000000113080	10/08/2021 11:02	12440347	RS202	SCO	ADYS RODRIGU	52025819	1018465783 - JULIO CESAR PEREZ ARTICA
0000000113078	11/08/2021 9:25	12440927	RS202	SCO	EL HERNAN SAI	19486734	53017380 - YURI MARCELA GUASCA BELTRAN
0000000113084	11/08/2021 8:15	12441891	RS202	SCO	HANA MENDOZA	1105948	79625409 - WILSON JOAQUIN ARANGURENO RODRIGUEZ
SSCO0000084	11/08/2021 8:57	12442294	RS034	SCO	MARCELA VANEG	1003259368	1013607755 - YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ
0000000113088	11/08/2021 10:54	12443140	RS202	SCO	LRUBIO ESPINA C	41556154	51350107 - YANETH EUGENIA MARTINEZ DIAZ
0000000113089	11/08/2021 12:12	12443912	RS202	SCO	NCION BLANCO	41508086	51350107 - YANETH EUGENIA MARTINEZ DIAZ
0000000113091	11/08/2021 8:32	12443582	RS202	SCO	REINA MENDOZA	N71582506011964	1018465783 - JULIO CESAR PEREZ ARTICA
0000000113077	11/08/2021 8:36	12423668	RS202	SCO	STEBAN GONZA	1025536438	1023937237 - MIGUEL ANGEL JUNCO
0000000108868	11/08/2021 10:09	12424819	RS202	SCO	SONIA CAMPOS	5011956021_1991	52309423 - NORMA ESPERANZA MARTINEZ SOLER
0000000108902	11/08/2021 12:14	12425624	RS202	SCO	N DHAIR BARRER	1233512647	1013607755 - YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ
0000000109552	12/08/2021 10:34	12430268	RS200	SCO	Y ELENA PEDRAZ	51635227	1023985288 - KATHERINE YULI BAQUERO RAMOS