1434

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 1434 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** DEVOLUCIONES - SUBREDCO

Nombre del Contratista: EDWIN WILCHES DIAZ **C.C.** 79.215.072 **de:** SOACHA

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	$ 153.550	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 2.380.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 2.380.000	2426	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 2.380.000	2905		
6	$ 0	0		
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	47767475
2	FEBRERO	$ 2.380.000	$ 291.800	48550496
3	MARZO	$ 2.533.548	$ 294.600	49154609
4	ABRIL	$ 2.380.000	$ 313.600	49891697
5	MAYO	$ 2.380.000	$ 294.600	50577455
6	JUNIO	$ 2.380.000	$ 294.600	51169483
7	JULIO	$ 2.380.000	$ 294.600	51757704
8	AGOSTO	$ 2.380.000	$ 294.600	52416375
9	SEPTIEMBRE	$ 2.380.000	$ 294.600	53135357
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	$ 21.573.550	$ 20.383.548	$ 1.190.002

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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

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.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 realiza 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 según las diferentes EAPB. 6. Se entregan facturas con cd 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

79215072

EDWIN WILCHES

Firma del Contratista

C.C. 79.215.072 **de** SOACHA

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

Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
EDWIN WILCHES DIAZ
C.C 79.215.072 de la ciudad de SOACHA

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 1434 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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 WILCHES 79215072

EDWIN WILCHES DIAZ
C.C 79215072
Teléfono 3143227749
Direccion DG. 15b #5B-49 ESTE
No Cuenta 570009470442741 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2021

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 WILCHES DIAZ	**Nit:**	79215072
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2021
Número de radicación:	53135357	**Total a pagar:**	$294,600
Fecha de vencimiento:	16/09/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	07/09/2021	**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:**	1121511638
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$23,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$152,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$119,000
						$294,600

*Si descontó 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.

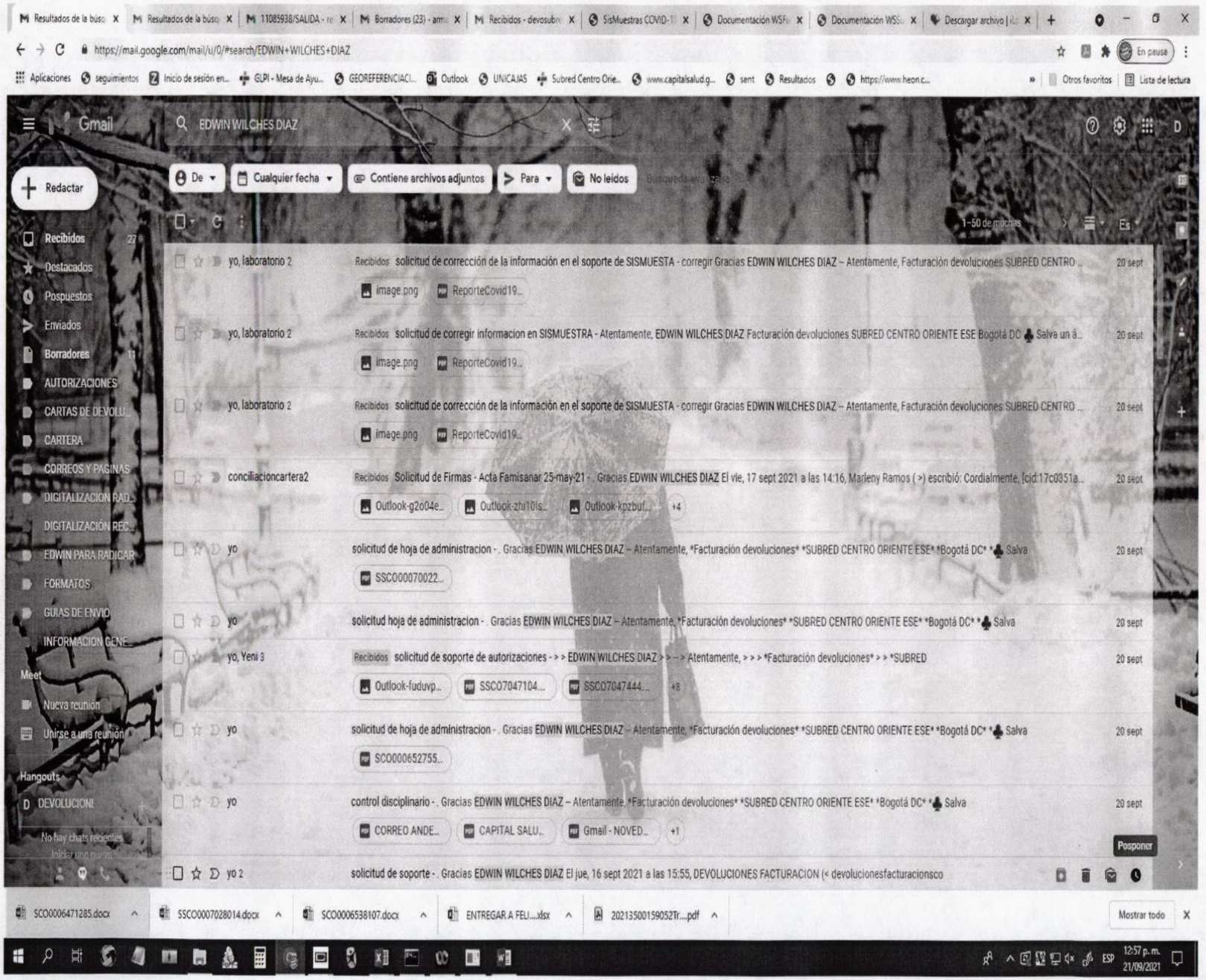
compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Contestada	EDWIN WILCHES DIAZ

Etiquetas de fila	Cuenta de Factura	Suma de Valor
ASMET SALUD EPS-C SAS TECNOLOGIAS NO PBS	1	$ 53.287.100
CAJACOPI	21	$ 21.640.732
CAPITAL SALUD EPS S SAS	13	$ 34.898.430
COMPENSAR	2	$ 77.445
COOSALUD	11	$ 324.643.483
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	6	$ 1.272.284
GOBERNACION DEL META SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE META	1	$ 36.114
NUEVA EPS	1	$ 5.156.449
PIJAOS SALUD EPSI	1	$ 217.000
SALUD TOTAL - TECNOLOGIAS NO PBS	1	$ 44.700
SALUD TOTAL EPS	5	$ 88.331.243
SALUD TOTAL EPS-S - TECNOLOGIAS NO PBS	1	$ 257.010
TECNOLOGIA NO PBS - EPS SURAMERICANA S.A. EPS-C	1	$ 112.870
TECNOLOGIA NO PBS - EPS SURAMERICANA S.A. EPS-S	1	$ 605.280
TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S	2	$ 13.512.628
TECNOLOGIAS NO PBS CAJACOPI EPS-S	8	$ 3.186.512
TECNOLOGIAS NO PBS COMFAMILIAR HUILA EPS-S	4	$ 3.424.965
TECNOLOGIAS NO PBS COMPARTA EPS-S	2	$ 16.649.966
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	53	$ 77.343.180
Total general	**135**	**$ 644.697.391**

Recepciono	EDWIN WILCHES DIAZ

Etiquetas de fila	Cuenta de Factura	Suma de Valor
COMPENSAR	1	$ 53.700
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	1	$ 77.505
GOBERNACION DEL META SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE META	1	$ 36.114
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	14	$ 1.937.080
Total general	**17**	**$ 2.104.399**


Gmail
EDWIN WILCHES DIAZ
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AUTORIZACIONES
CARTAS DE DEVOLU...
CARTERA
CORREOS Y PAGINAS
DIGITALIZACION RAD...
DIGITALIZACIÓN REC...
EDWIN PARA RADICAR
FORMATOS
GUIAS DE ENVIO
INFORMACION GENE...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
DEVOLUCIONE
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
De
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
No leídos
1–50 de muchos
yo, laboratorio 2 Recibidos solicitud de corrección de la información en el soporte de SISMUESTA - corregir Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, Facturación devoluciones SUBRED CENTRO ... 20 sept
image.png ReporteCovid19...
yo, laboratorio 2 Recibidos solicitud de corregir informacion en SISMUESTRA - Atentamente, EDWIN WILCHES DIAZ Facturación devoluciones SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un a... 20 sept
image.png ReporteCovid19...
yo, laboratorio 2 Recibidos solicitud de corrección de la información en el soporte de SISMUESTA - corregir Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, Facturación devoluciones SUBRED CENTRO ... 20 sept
image.png ReporteCovid19...
conciliacioncartera2 Recibidos Solicitud de Firmas - Acta Famisanar 25-may-21 - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ El vie, 17 sept 2021 a las 14:16, Marleny Ramos (>) escribió: Cordialmente, [cid:17c0351a... 20 sept
Outlook-g2o04e... Outlook-zhi10is... Outlook-kpzbuf... +4
yo solicitud de hoja de administracion - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 20 sept
SSCO00070022...
yo solicitud hoja de administracion - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 20 sept
yo, Yeni 3 Recibidos solicitud de soporte de autorizaciones - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED 20 sept
Outlook-fuduvp... SSCO7047104.... SSCO7047444.... +8
yo solicitud de hoja de administracion - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 20 sept
SCO0000652755...
yo control disciplinario - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 20 sept
CORREO ANDE... CAPITAL SALU... Gmail - NOVED... +1
Posponer
yo 2 solicitud de soporte - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ El jue, 16 sept 2021 a las 15:55, DEVOLUCIONES FACTURACION (< devolucionesfacturacionsco
SCO0006471285.docx
SSCO0007028014.docx
SCO0006538107.docx
ENTREGAR A FELI....xlsx
20213500159052Tr....pdf
Mostrar todo
ESP
12:57 p. m.
21/09/2021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

ÁREA DE FACTURACIÓN - RESPUESTA DE DEVOLUCIONES

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

PAGADOR: **COOSALUD** REF **20213500141332**

1	FACTURA	SCO0006471015	UNIDAD	UMHES SANTA CLARA	FECHA FACTURA	24/08/2020	VALOR FACTURA	$ 104.476.160,00	FOLIOS ENVIADOS	1426

CAUSAL DEVOLUCION	CODIGO	849

Se hace devolución de la factura debido a que la factura física está por un valor de $104.476.160 y con el descuento de las dos notas crédito (una por $3.122.400 y la otra por $213.900) nos daría un total de $101.139.860; lo cual no coincide con el valor reportado en los RIPS que esta por $101.189.260, presentando una diferencia de $49.400.

RESPUESTA OBJECION	CODIGO	999

No se acepta devolución de la factura SCO6471015 usuario RC 1034671343 YAIR EMANUEL MATEO PALACIOS VALENCIA.

En donde la EPS indica que la factura física esta por un valor diferente que en la validación de los RIPS

Para subsanar el motivo de la devolución se enumera según las causas injustificables:

1). La factura cuenta con cuatro devoluciones y por motivos diferentes, se les recuerda las prácticas indebidas CIRCULAR 016 DE 2015, según la RESOLUCIÓN 3047 DE 2008 ANEXO 6 indica que "LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO AL MOMENTO DE LA DEVOLUCIÓN DEBE INFORMAR TODAS LAS DIFERENTES CAUSALES DE LA MISMA" esto quiere decir que se debe hacer auditoria completa, la EPS está haciendo auditoria parcial cada que encuentra algo nuevo la devuelve, dilatando el pago de la factura.

2). Se le recuerda a la EPS la CIRCULAR 016 del 2015 de las prácticas indebidas, porque según la resolución 951 2002 articulo N°1 indica que" A partir de la vigencia de la presente Resolución, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, EAPB, definidas en el numeral 2 de la Resolución 3374 de 2000, no podrán retrasar la recepción, revisión y pago de las cuentas de cobro o facturas por no estar soportadas con los RIPS, o cuando estos no pasen el control de la estructura y consistencia de datos del validador del Ministerio de Salud".

3). Se hace ajuste contable por el medicamento (FORMULA PARA LACTANTES CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS (LCP), DHA Y ARA, Y NUCLEOTIDOS - NEOCATE LPCx 400 g LATA, INMUNOGLOBULINA IGG+IGM+IGA 5 G /100 ML (5%) SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL, INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO), por un valor $ 3.336.300 ver folio (1 al 2).

4). la factura se encuentra soportada en su totalidad de acuerdo a los servicios prestados al usuario y se encuentra en orden cronológico, soportes de verificación de derechos, ADRES, MIPRES, NAP, Epicrisis, Atención Inicial de Urgencias y Evoluciones, Registro de Enfermera (del folio 1 al 1426).

En caso de persistir la no conformidad solicitar cita para conciliación cuentasmedicas@subredcentrooriente.gov.co y no generar una. nueva

REALIZO EDWIN WILCHES DIAZ
martes, 21 de septiembre de 2021