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 1483 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CENTRAL ARMADO DE CUENTAS - SUBREDCO

Nombre del Contratista: LINA JULIETH PICO HERNANDEZ **C.C.** 1.013.634.029 **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	$ 2.380.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 2.380.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
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	864643471
2	FEBRERO	$ 2.380.000	$ 291.800	48407413
3	MARZO	$ 2.380.000	$ 294.600	49365918
4	ABRIL	$ 2.380.000	$ 294.600	49514341
5	MAYO	$ 2.380.000	$ 294.600	50181830
6	JUNIO	$ 2.380.000	$ 294.600	1020089769
7	JULIO	$ 2.380.000	$ 294.600	51513635
8	AGOSTO	$ 2.380.000	$ 294.600	52186784
9	SEPTIEMBRE	$ 2.380.000	$ 294.600	8352868920
10	OCTUBRE	$ 2.380.000	$ 294.600	53550828
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.000	$ 23.800.000	$ 22.610.000	$ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

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.Se auditaron facturas ya armadas de la EPS Capital Salud NO PBS del mes de enero y febrero 2021 revisando servicios y productos NO PBS de acuerdo a las resoluciones vigentes verificando Mipres soportados con cantidad completa, datos del paciente, fecha, códigos y concentración correcta del producto, Mipres transcritos, soportes de administración, epicrisis, facturas con CUM, CUPS o Mipres correctos 2. Se entregaron al Dr. Facturas del mes de enero y febrero para validación de ID en plataforma Mipres.3. Se tramitaron y subsanaron devoluciones de facturas NO PBS de todos los pagadores 4. Se realizó seguimiento de los Mipres, de manera aleatoria a pacientes hospitalizados 6. Se solicitaron Mipres al área de farmacia y Mipres transcritos al referente de Mipres 7. Se solicitaron soportes de administración de medicamentos y soportes de laboratorio a las diferentes Unidades y se enviaron a los colaboradores responsables del armado de las cuentas 8. Se solicitó la corrección de códigos CUM al área de sistemas y almacén 9. Se solicitó la refacturacion de cuentas con medicamentos PBS facturados al plan NO PBS 10. Se solicitaron notas crédito 11. Se reportan inconsistencias evidenciadas en la auditoria a los referentes de las Unidades, revisores y facturadores 12. Se brindo 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.13. Se realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S .14. Se asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área .15. Se realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

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. 1.013.634.029 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LINA JULIETH PICO HERNANDEZ
C.C 1.013.634.029 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

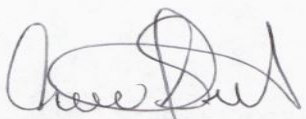
DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.380.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1483 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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,



LINA JULIETH PICO HERNANDEZ
C.C 1013634029
Teléfono 3104810810
Direccion CRA.16 # 10A-26 SUR
No Cuenta 43318427 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/10/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ	**NIT:**	1013634029
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2021
Número de Radicación:	53550828	**Total a pagar:**	$294,600
Fecha de vencimiento:	08/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/10/2021	**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 Autorización:**	1159094621
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. 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	$23,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$152,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$119,000
						$294,600

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

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

ACTIVIDADES 21 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE OCTUBRE

AUDITORIA NO PBS SEPTIEMBRE 2021

AUDITORIA MIPRES FACTURAS SEPTIEMBRE 2021

Mipres	Cantidad	Valor
Mipres completos	336	282.343.840
Mipres incompletos	22	134.962.245
Sin Mipres	26	46.691.503
Mipres ilegible	9	3.184.772
Mipres extemporaneo	6	889.376
Mipres no corresponde a la fecha de hospitalización	2	100.204
Mipres con ambito errado	1	98.737
Total general	**402**	**468.270.677**

FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**66**	**185.926.837**

AUDITORIA SERVICIOS FACTURADOS

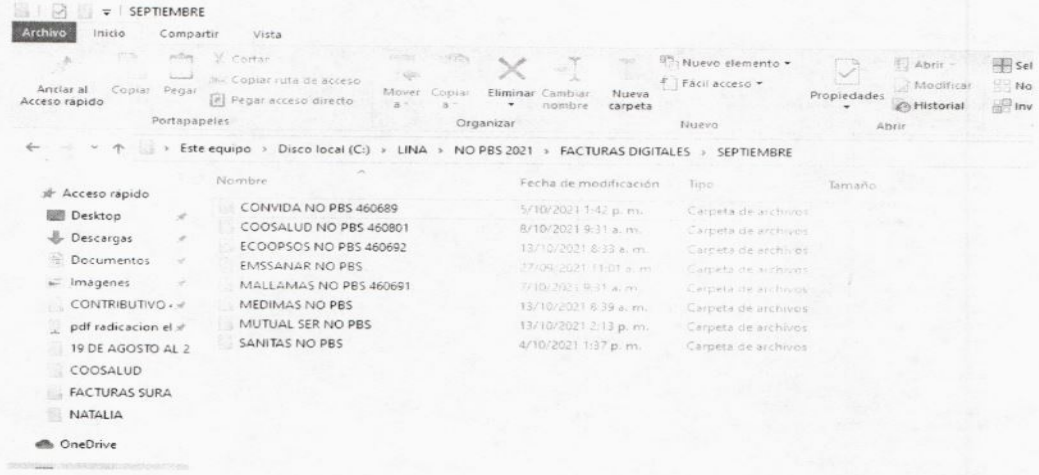
Facturación	Cantidad	Valor
Facturas generadas correctamente	396	434.776.974
Medicamento, insumo o servicios NO PBS facturado al plan de beneficios PBS	1	1.640.200
Medicamento, insumo o servicios PBS facturado al plan de beneficios NO PBS	3	1.533.447
Laboratorio no fue solicitado ni realizado	1	286.637
Laboratorio PBS facturado al plan de beneficios NO PBS	2	173.200
Total general	**403**	**438.410.458**

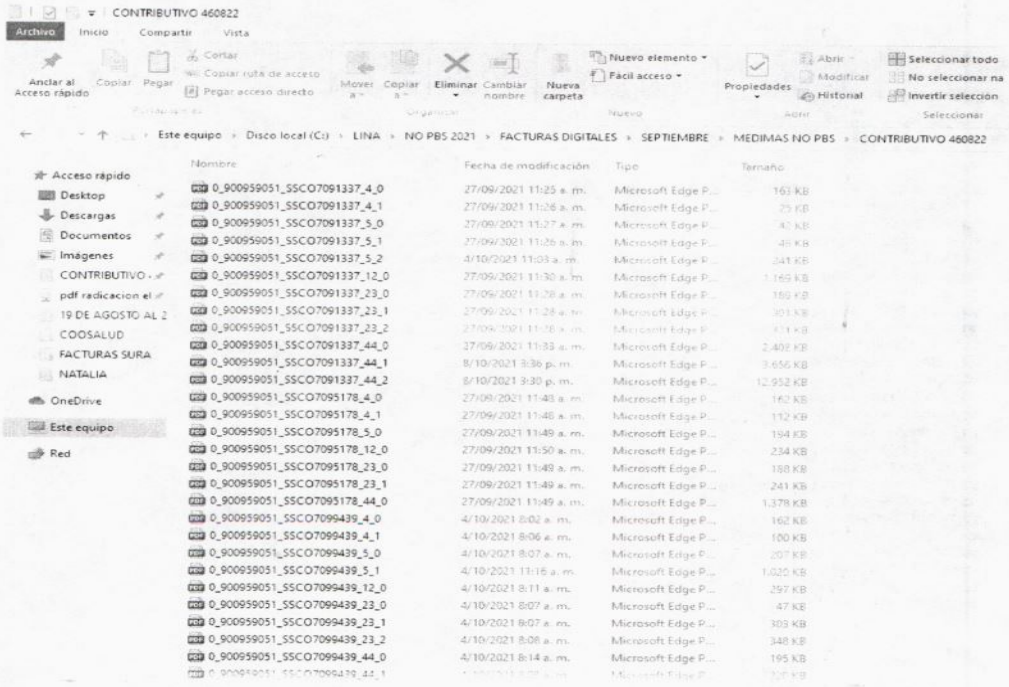
FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**4**	**3.633.484**

AUDITORIA OTROS SOPORTES

Facturación	Cantidad	Valor
Soportes completos	393	415.355.691
Factura de compra	1	50.946.100
Tipo de documento errado	4	1.308.331
Documento errado	1	489.825
Sin epicrisis	3	170.730
Total general	**402**	**468.270.677**

FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**4**	**52.914.986**


SEPTIEMBRE
Archivo
Inicio
Compartir
Vista
Anclar al Acceso rápido
Copiar
Pegar
Cortar
Copiar ruta de acceso
Pegar acceso directo
Portapapeles
Mover a
Copiar a
Eliminar
Cambiar nombre
Nueva carpeta
Organizar
Nuevo elemento
Fácil acceso
Nuevo
Propiedades
Abrir
Modificar
Historial
Abrir
Este equipo › Disco local (C:) › LINA › NO PBS 2021 › FACTURAS DIGITALES › SEPTIEMBRE
Acceso rápido
Desktop
Descargas
Documentos
Imágenes
CONTRIBUTIVO
pdf radicacion el
19 DE AGOSTO AL 2
COOSALUD
FACTURAS SURA
NATALIA
OneDrive
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
CONVIDA NO PBS 460689 5/10/2021 1:42 p. m. Carpeta de archivos
COOSALUD NO PBS 460801 8/10/2021 9:31 a. m. Carpeta de archivos
ECOOPSOS NO PBS 460692 13/10/2021 8:33 a. m. Carpeta de archivos
EMSSANAR NO PBS 27/09/2021 11:01 a. m. Carpeta de archivos
MALLAMAS NO PBS 460691 7/10/2021 9:31 a. m. Carpeta de archivos
MEDIMAS NO PBS 13/10/2021 6:39 a. m. Carpeta de archivos
MUTUAL SER NO PBS 13/10/2021 2:13 p. m. Carpeta de archivos
SANITAS NO PBS 4/10/2021 1:37 p. m. Carpeta de archivos


CONTRIBUTIVO 460822
Archivo
Inicio
Compartir
Vista
Anclar al Acceso rápido
Copiar
Pegar
Cortar
Copiar ruta de acceso
Pegar acceso directo
Mover a
Copiar a
Eliminar
Cambiar nombre
Nueva carpeta
Nuevo elemento
Fácil acceso
Propiedades
Abrir
Modificar
Historial
Seleccionar todo
No seleccionar na
Invertir selección
Seleccionar
Este equipo › Disco local (C:) › LINA › NO PBS 2021 › FACTURAS DIGITALES › SEPTIEMBRE › MEDIMAS NO PBS › CONTRIBUTIVO 460822
Acceso rápido
Desktop
Descargas
Documentos
Imágenes
CONTRIBUTIVO
pdf radicacion el
19 DE AGOSTO AL 2
COOSALUD
FACTURAS SURA
NATALIA
OneDrive
Este equipo
Red
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
0_900959051_SSCO7091337_4_0 27/09/2021 11:25 a. m. Microsoft Edge P... 163 KB
0_900959051_SSCO7091337_4_1 27/09/2021 11:26 a. m. Microsoft Edge P... 25 KB
0_900959051_SSCO7091337_5_0 27/09/2021 11:27 a. m. Microsoft Edge P... 40 KB
0_900959051_SSCO7091337_5_1 27/09/2021 11:26 a. m. Microsoft Edge P... 46 KB
0_900959051_SSCO7091337_5_2 4/10/2021 11:03 a. m. Microsoft Edge P... 241 KB
0_900959051_SSCO7091337_12_0 27/09/2021 11:30 a. m. Microsoft Edge P... 1.169 KB
0_900959051_SSCO7091337_23_0 27/09/2021 11:28 a. m. Microsoft Edge P... 160 KB
0_900959051_SSCO7091337_23_1 27/09/2021 11:28 a. m. Microsoft Edge P... 301 KB
0_900959051_SSCO7091337_23_2 27/09/2021 11:28 a. m. Microsoft Edge P... 111 KB
0_900959051_SSCO7091337_44_0 27/09/2021 11:33 a. m. Microsoft Edge P... 2.402 KB
0_900959051_SSCO7091337_44_1 8/10/2021 9:30 p. m. Microsoft Edge P... 3.656 KB
0_900959051_SSCO7091337_44_2 8/10/2021 9:30 p. m. Microsoft Edge P... 12.952 KB
0_900959051_SSCO7095178_4_0 27/09/2021 11:48 a. m. Microsoft Edge P... 162 KB
0_900959051_SSCO7095178_4_1 27/09/2021 11:48 a. m. Microsoft Edge P... 112 KB
0_900959051_SSCO7095178_5_0 27/09/2021 11:49 a. m. Microsoft Edge P... 194 KB
0_900959051_SSCO7095178_12_0 27/09/2021 11:50 a. m. Microsoft Edge P... 234 KB
0_900959051_SSCO7095178_23_0 27/09/2021 11:49 a. m. Microsoft Edge P... 168 KB
0_900959051_SSCO7095178_23_1 27/09/2021 11:49 a. m. Microsoft Edge P... 241 KB
0_900959051_SSCO7095178_44_0 27/09/2021 11:49 a. m. Microsoft Edge P... 1.378 KB
0_900959051_SSCO7099439_4_0 4/10/2021 8:02 a. m. Microsoft Edge P... 162 KB
0_900959051_SSCO7099439_4_1 4/10/2021 8:06 a. m. Microsoft Edge P... 100 KB
0_900959051_SSCO7099439_5_0 4/10/2021 8:07 a. m. Microsoft Edge P... 207 KB
0_900959051_SSCO7099439_5_1 4/10/2021 11:16 a. m. Microsoft Edge P... 1.020 KB
0_900959051_SSCO7099439_12_0 4/10/2021 8:11 a. m. Microsoft Edge P... 297 KB
0_900959051_SSCO7099439_23_0 4/10/2021 8:07 a. m. Microsoft Edge P... 47 KB
0_900959051_SSCO7099439_23_1 4/10/2021 8:07 a. m. Microsoft Edge P... 303 KB
0_900959051_SSCO7099439_23_2 4/10/2021 8:08 a. m. Microsoft Edge P... 348 KB
0_900959051_SSCO7099439_44_0 4/10/2021 8:14 a. m. Microsoft Edge P... 195 KB

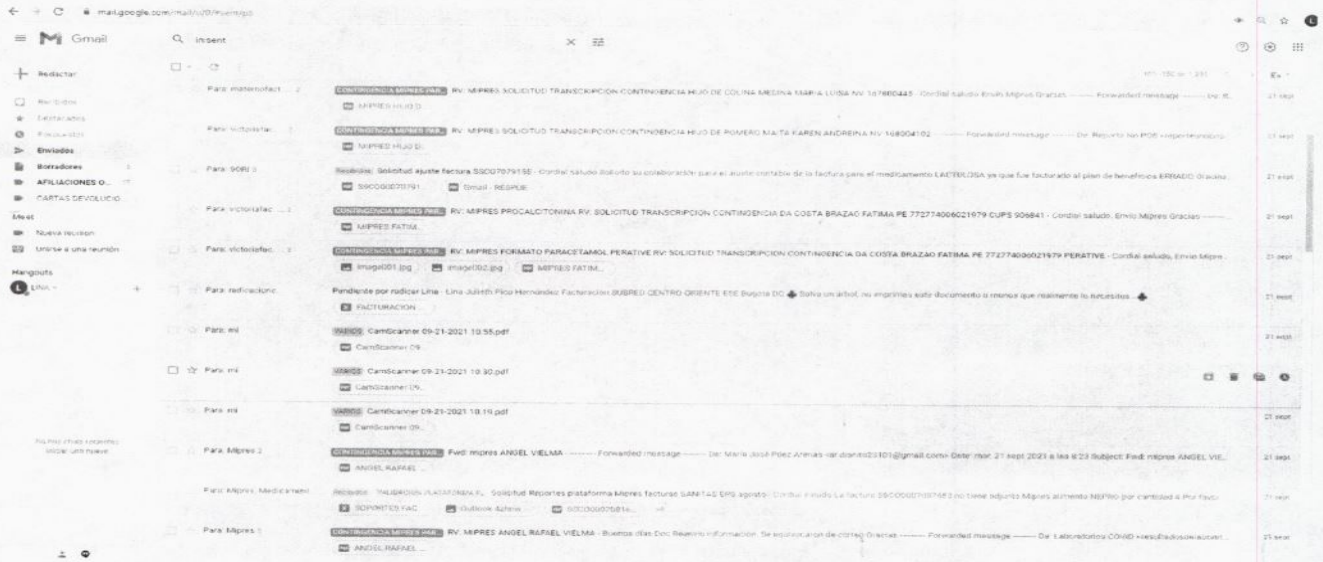
DEVOLUCIONES:

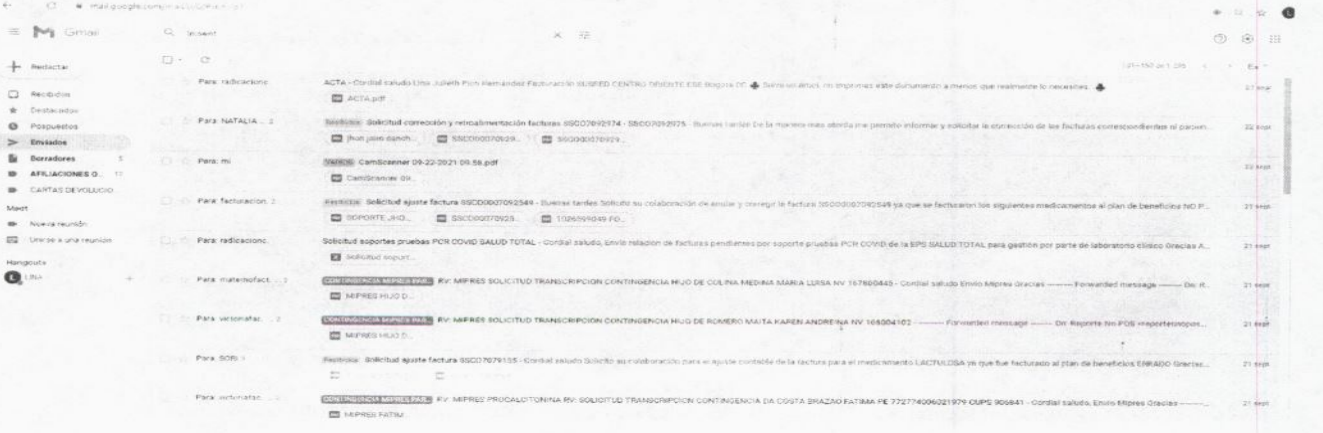
Se brinda apoyo a gestionar y responder devoluciones facturas 2020 y 2021 del 11/10/2021 al 23/10/2021





CORREOS


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
Lina
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE COLINA MEDINA MARIA LUISA NV 167800445
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE ROMERO MAITA KAREN ANDREINA NV 168004102
Para: SOR
Recibida: Solicitud ajuste factura SSCD079155E
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES PROCALCITONINA RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA DA COSTA BRAZAO FATIMA PE 772774006021979 CUPS 906841
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES FORMATO PARACETAMOL PERATIVE RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA DA COSTA BRAZAO FATIMA PE 772774006021979 PERATIVE
Para: radicacionc
Pendiente por radicar Lina
Para: mi
VARIOS
Para: mi
VARIOS
Para: mi
VARIOS
Para: Mipres 2
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
Fwd: mipres ANGEL VIELMA
Para: Mipres, Medicamen...
Recibida
Para: Mipres 3
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES ANGEL RAFAEL VIELMA


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
Lina
Para: radicacionc
ACTA - Cordial saludo Lina Julieth Pico Hernandez Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogota DC
Para: NATALIA...
Recibida: Solicitud corrección y retroalimentación facturas SSCD079292974 - SSCD079291975
Para: mi
VARIOS
Para: facturacion, 2
RECIBIDA: Solicitud ajuste factura SSCD007092549
Para: radicacionc
Solicitud soportes pruebas PCR COVID SALUD TOTAL - Cordial saludo, Envio relacion de facturas pendientes por soporte pruebas PCR COVID de la EPS SALUD TOTAL para gestion por parte de laboratorio clinico Gracias A...
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE COLINA MEDINA MARIA LUISA NV 167800445
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE ROMERO MAITA KAREN ANDREINA NV 168004102
Para: SOR
Recibida: Solicitud ajuste factura SSCD079155E
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES PROCALCITONINA RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA DA COSTA BRAZAO FATIMA PE 772774006021979 CUPS 906841


mail.google.com/mail/u/0/#sent/p2
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Para: facturacion...
Solicitud ajuste factura SSCO0007072891 - Buenas tardes Ser envio Gracias
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas EMESANAR EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas ECOOPSOS EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres factura MALLAMAS EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas CONVIDA EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas SANITAS EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas COOSALUD EPS septiembre
Para: Mipres
VALIDACION PLATAFORMA F...
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas MEDIMAS EPS septiembre
Para: facturacion...
Solicitud ajuste factura SSCO0007099122 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de realizar ajuste a la factura
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE GLORIANS MARIALBYS VALERA GUERRA NV 168006943
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE HAIDENYS NAIBETH GONZALEZ FLORES NV168007319
Para: Medicamentos
SOLICITUD MIPRES PAR...
SOLICITUD AUTORIZACIONES MIPRES 2406e5e56 - FILOMENA BOHACA DE BOVACA - 1021010123 - GABRIEL MONTOYA JIMENEZ - Buenas tardes Solicito su amable colaboración de enviar el Mipres de la siguiente...


mail.google.com/mail/u/0/#sent/p2
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Para: Medicamentos
Recibidos SOLICITUD RESPONSABLES INCONSISTENCIAS MIPRES FACTURA SSCO0007082661
Para: Medicamentos
Recibidos SOLICITUD RESPONSABLES INCONSISTENCIAS MIPRES FACTURAS SEPTIEMBRE - Cordial saludo, Envio nuevamente Gracias El mié, 6 oct 2021 a las 16:08, MIPRES FACTURACION
Para: facturacion...
Recibidos Solicitud ajuste factura SSCO0007095885 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de realizar ajuste a la factura SSCO0007095885 ya que se facturo al laboratorio BORDETELLA PERTUSSIS Anticuerpos IgM C...
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: FORMATO MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE GLORIANS MARIALEYS VALERA GUERRA NV 168006943 PARACETAMOL
Para: maternofact...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: FORMATO MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJA DE GONZALEZ FLORES HAIDENIS NAIBETH NV 168007319 CUPS 908839
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAR...
RV: MIPRES RV: AFILIACION PACIENTE RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE YASMIN NATHALIE GUTIERREZ PEREZ NV168004262 PARACETAMOL - Cordial saludo, Envio ...
Para: SORI radicacionc...
Recibidos FACTURAS JULIO PARA NOTA CREDITO POR INCONSISTENCIAS EN ADM MEDICAMENTOS - Buenos días Envio relación de facturas generadas en el mes de julio para nota crédito ya que presentan inconsistenci...
Para: victoriafac...
FACTURA SSOU7076019 JULIO PARA NOTA CREDITO POR INCONSISTENCIAS EN ADM MEDICAMENTOS - Buenos días Por favor solicitar nota crédito de la factura SSCO0007076019 ya que de acuerdo a la auditoria realiz...
Para: facturacion...
Recibidos FACTURAS JULIO PARA NOTA CREDITO POR INCONSISTENCIAS EN ADM MEDICAMENTOS - Buenos días Envio relación de facturas generadas en el mes de julio para nota crédito ya que presentan inconsistenci...
Para: NATALIA
Recibidos FACTURAS JULIO Y AGOSTO PARA NOTA CREDITO POR INCONSISTENCIAS EN ADM MEDICAMENTOS
Para: victoriafac...
Recibidos FACTURAS AGOSTO PARA NOTA CREDITO POR INCONSISTENCIAS EN MIPRES - Se corrige valor al anterior correo enviado hoy No se evidencio nota crédito del ALIMENTO PROMHEY por valor de $76.900 factur...
Para: facturacion...
Solicitud ajuste factura SSCO0007072891 - Buenas tardes Ser envio Gracias
SSCO7072891...
adres (7).pdf
sisea (3).pdf


Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAEL
RV: MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA ANYELA YESMID MONROY MORENO CC 52200912 CARBOXIMETILCELULOSA
MIPRES ANGEL
Para: FACTURACION
DEVOLUCIONES ENTREGADAS AL DR PEDRO PARA CORRECCION ID - Cordial saludo, Envio el estado de las facturas devueltas por la EPS CAPITAL SALUD entregadas al Dr. Pedro hoy para corrección de ID en plataforma
CORRECCION P...
Para: FACTURACION
Fwd: SEGUIMIENTO FACTURAS MIPRES-PLATAFORMA SISPRO - Cordial saludo, Envio relación de radicadas facturas NO PBS devolutarias Gracias Lina Julieth Pico Hernandez Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE...
FORMATO DE R...
Para: FACTURACION
SOLICITUD HC TOTAL - Cordial saludo, Envio listado para solicitud de historias Gracias Lina Julieth Pico HernandezFacturación SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E Bogotá D.C.
SOLICITUD HC...
Para: FACTURACION
SOLICITUD HC LINA - Cordial saludo, Envio listado para solicitud de historias clinicas UMHES SANTA CLARA Gracias Lina Julieth Pico Hernandez Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un arbol...
SOLICITUD HC...
Para: FACTURACION ;
Recibidos Fwd: SEGUIMIENTO FACTURAS MIPRES-PLATAFORMA SISPRO - Cordial saludo, Envio relación de respuestas Facturas NO PBS devoluciones Gracias El jue, 14 oct 2021 a las 16:37, FACTURACION SDO (<auditfact...
FORMATO DE R...
FORMATO DE R...
CRUCE CAJAS ...
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAEL
RV: MIPRES COLECALCIFEROL RV: SOLICITUD TRASBCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE PIÑA CARNEVALI GIANNA GINELA NV 167795059 VITAMINA D3 - ---------- Forwarded messa...
MIPRES HIJO D...
Pospones
Para: normacarol...
ADMINISTRACION 2 - Lina Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites...
ADMINISTRACI...
14 oct
Para: normacarol...
ADMINISTRACION - - Lina Julieth Pico Hernández FacturaciosR SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites...
ADMINISTRACI...
14 oct
Para: NATALIA
SOLICITUD EVIDENCIAS SOPORTES DE ADMINISTRACION - Cordial saludo, Solicito su colaboracion de enviar evidencia de la gestión realizada correspondiente a la administración de medicamentos de las facturas relacion...
Solicitud soport...
13 oct
Para: NATALIA ...
Recibidos SOLICITUD GESTION SOPORTES DE ADMINISTRACION MEDICAMENTOS ---------- Forwarded message ---------- De: MIPRES FACTURACION <mipresfacturacionsco@gmail.com> Date: mié, 13 oct 2021 a las 16:25 S...
SSC000070774...
SSC000070774...
SSC000070761...
+2
13 oct
Para: NATALIA ;
Recibidos Solicitud ajuste factura SC0000642626 4 - Buenas tardes Solicito su colaboracion de realizar ajuste y corregir la factura SC0000642626 4 ya que se facturo el siguiente medicamento al plan de beneficios RS220 ...
13 oct


Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Para: mi
Recibidos RELACION DEVOLUCIONES PENDIENTES POR ADM 19102021 - Lina Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que...
Soportes de ad...
19 oct
Para: mi ;
Recibidos kkk - El mar, 19 oct 2021 a las 7:44, MIPRES FACTURACION (<mipresfacturacionsco@gmail.com>) escribió: -- Lina Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un arb...
Facturas NO PB...
Facturas NO PB...
19 oct
Para: Marleny
INFORME CID 1 Y 2 (PARCIAL) POR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Jefe Marleny Cordial saludo, Envio informe para CID 1 completo y 2 parcial por soportes de administración de medicamentos y adjunto envio sc...
Facturas NO PB...
Facturas NO PB...
INFORME 1 SO...
19 oct
Para: FACTURACION
FACTURAS PARA EL DR. PEDRO POR ID PLATAFORMA MIPRES - Cordial saludo, Envio el listado de las facturas devueltas por la EPS CAPITAL SALUD para entregar al Dr. Pedro mañana para corrección de ID en plataforma ...
CORRECCION P...
19 oct
Para: Marleny ;
SOPORTES DE ADMINISTRACION SOLICITADOS A ENFERMERIA FEBRERO A SEPTIEMBRE - El mar, 19 oct 2021 a las 13:53, MIPRES FACTURACION (<mipresfacturacionsco@gmail.com>) escribió: Jefe Marleny Cordial saludo...
SOLICITUD GEN...
19 oct
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAEL
RV: MIPRES CAFEINA AMPS RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HIJO DE AMAYA FERNANDEZ CAROLY GUADALUPE NV168004942 - -- Lina Julieth Pico HernandezFacturación S...
MIPRES HIJO D...
19 oct
Para: Deyloo 70
SOPORTES PENDIENTES DE ADMINISTRACION UMHES SAN BLAS - SOLICITUD DE HISTORIAS CLINICAS - UNIDAD SAN BLAS Jefe estos soportes no los encontré FACTURA NOMBRE DOCUMENTO INGRESO FECHA DE AT...
19 oct
Para: Luz ;
ACTAS PENDIENTES UMHES SAN BLAS - Jefe me falto relacionar esta factura que es de SANTA CLARA pero el medicamento fue suministrado en SAN BLAS 10C SSCC0070774 79 30/07/2021 113 890 113 890 ABELA
ACTAS PENDIE...
19 oct
Para: Medicamento, Luz 6
Recibidos SOLICITUD VERIFICACION CAROLE MEDICAMENTO NO PBS - ---------- Forwarded message ---------- De: MIPRES FACTURACION <mipresfacturacionsco@gmail.com> Date: mié, 13 oct 2021 a las 15:51 Subject: Fwd:...
Outlook-mbdevh...
alex joaquin fer
19 oct
Para: mi
Recibidos DEVOLUCIONES PARA ENTREGAR AL DR PEDRO PARA CORRECCION ID - Lina Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un árbol, no imprimas este documento a m...
CORRECCION P...
15 oct
Para: mi ;
Recibidos Paquete 8 - El mar, 12 oct 2021 a las 17:13, MIPRES FACTURACION (<mipresfacturacionsco@gmail.com>) escribió: Lina Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva ...
Paquete 8 Mipr...
Paquete 8 Mipr...
15 oct
Para: victoriafac...
CONTINGENCIA MIPRES PAEL
RV: MIPRES RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA ANYELA YESMID MONROY MORENO CC 52200912 CARBOXIMETILCELULOSA - -- Lina Julieth Pico HernandezFacturación SUBRE...
MIPRES ANGEL...
19 oct

1482

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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1482 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION

Nombre del Contratista: LEIDY YOANA WILCHES MUELAS **Unidad a la que pertenece:** CAPS CHIRCALES

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **C.C.** 1.023.912.723 **de:** BOGOTÁ D.C

Valor Mensual: $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 340.645	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 340.645	2174	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	2426	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 1.760.000	2905		
7	$ 1.760.000	3368		
8	$ 0	0		
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	$ 880.000	$ 271.700	1034181887
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035510220
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	1036374394
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	1036374582
5	MAYO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037231684
6	JUNIO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037866441
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038505280
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038748339
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1039754920
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1040343586
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 18.281.290	$ 17.401.290	$ 880.000

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

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, registrar y confirmar las órdenes de servicio,2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite oportunamente 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.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

rvaciones:

xa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
o de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Leidy Wilches
Firma del Contratista

C.C. 1.023.912.723 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	