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:** $ 2.763.871

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	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 2.380.000	3368	2021-11-16	2021-12-31
7	$ 767.742	3356		
8	$ 3.570.000	3685		
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	OCTUBRE	$ 2.763.871	$ 294.600	53848401
11	NOVIEMBRE	$ 2.763.871	$ 294.600	54478608
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.000	$ 28.291.292	$ 25.911.290	$ 2.380.002

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:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

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.	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

EDWIN WILCHES 79215072
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 11-2021

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:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.763.871**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1434 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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: 30/11/2021

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**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54478608	**Total a pagar:**	$342,100
Fecha de vencimiento:	18/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/11/2021	**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:**	1191475026
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	$27,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$176,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$138,200
						$342,100

*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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE ESE
ÁREA DE FACTURACIÓN - RESPUESTA DE DEVOLUCIONES

PAGADOR: **COOMEVA EPS S.A.** REF **20213500158592**

1	**FACTURA**	SSCO0007037736	**UNIDAD**	UMHES SANTA CLARA	**FECHA FACTURA**	3/03/2021	**VALOR FACTURA**	$ 156.884.623,00	**FOLIOS ENVIADOS**	5

CAUSAL DEVOLUCION | **CODIGO** | 8161

se realiza devolucion de la factura, se evidencia ayuda diagnostica: peptido atrial natriuretrico (bnp) (peptido cerebral natriuretrico), cantidad 1, por valor de $92.400, la cual segun resolución 2481 de 2020, no se encuentra financiada con recursos de l

RESPUESTA OBJECION | **CODIGO** | 996

No se acepta devolución de la factura SSCO7037736 usuario 79426055 JUAN MANUEL CORREA ROSERO.
Donde la EPS indica que se realiza devolución de la factura, se evidencia ayuda diagnostica: péptido atrial natriurético (BNP) (péptido cerebral natriurético), cantidad 1, por valor de $92.400, la cual según resolución 2481 de 2020, no se encuentra financiada con recursos.

1). Se hace ajuste contable por medicamento NO PBS PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] por un valor $92.400.

2). la factura se radico en físico y la entidad hace la devolución en Excel.

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

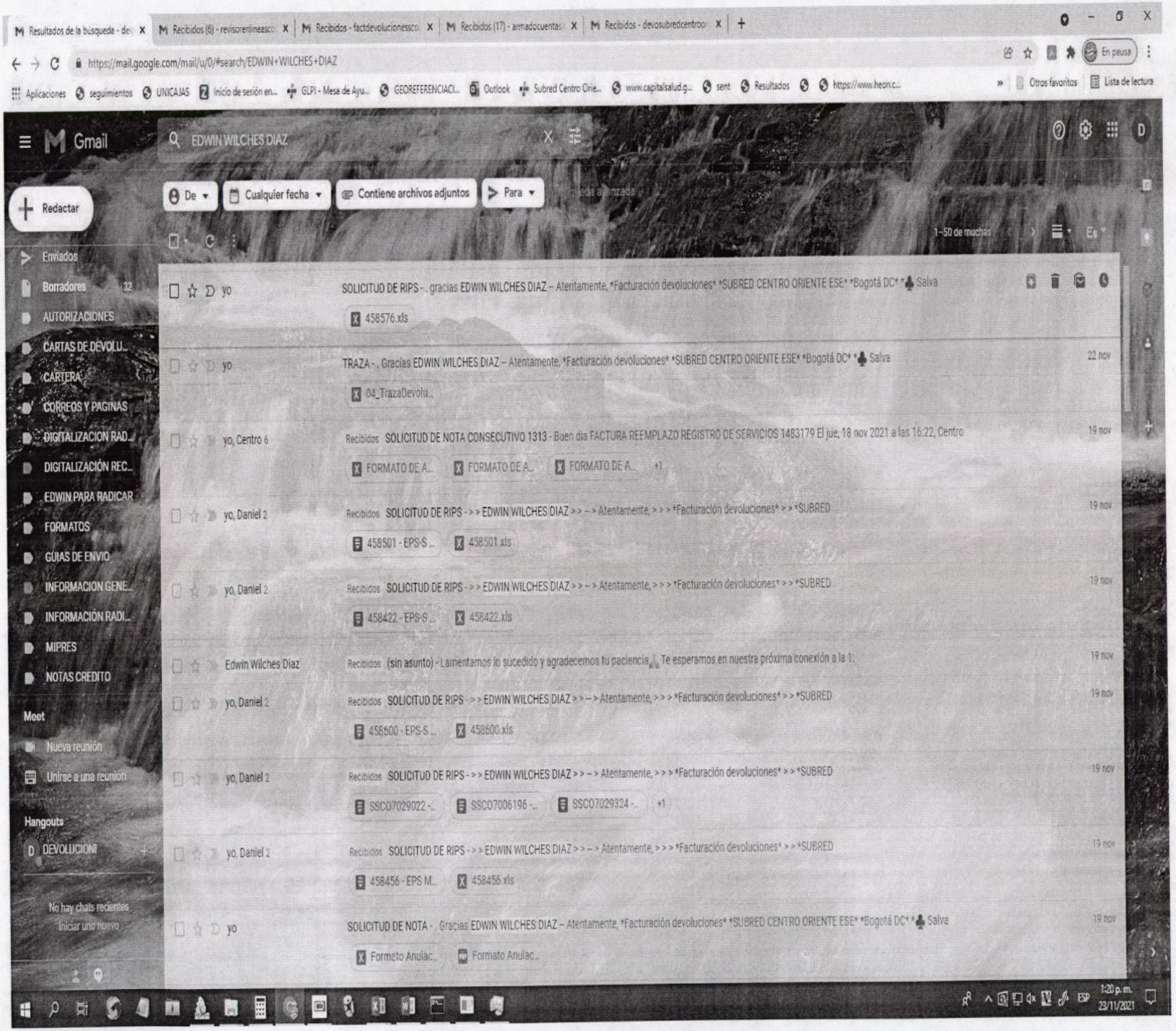
VR OBJETADO	$ 156.884.623,00	**VR ACEPTADO**	$ 92.400,00	**VR A PAGAR**	$ 156.792.223,00

REALIZO EDWIN WILCHES DIAZ
martes, 23 de noviembre de 2021

Recepciono	EDWIN WILCHES DIAZ

Etiquetas de fila	Suma de Valor	Cuenta de Regimen
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	824600	1
EPS-C MEDIMAS SAS	230383055	171
EPS-S MEDIMAS SAS	245368627	166
TECNOLOGIAS NO PBS EPS-C MEDIMAS SAS	2345011	6
Total general	**478921293**	**344**

Etiquetas de fila	Cuenta de Regimen	Suma de Valor
COMPENSAR	2	$ 50.161.596
COOMEVA EPS S.A.	1	$ 156.884.623
COOSALUD	1	$ 23.721.134
EPS-C MEDIMAS SAS	164	$ 196.825.924
EPS-S MEDIMAS SAS	166	$ 245.368.627
SALUD TOTAL EPS	1	$ 45.823.645
TECNOLOGIAS NO PBS EPS-C MEDIMAS SAS	6	$ 2.345.011
Total general	**341**	**$ 721.130.560**


Gmail
EDWIN WILCHES DIAZ
Redactar
Enviados
Borradores 32
AUTORIZACIONES
CARTAS DE DEVOLU...
CARTERA
CORREOS Y PAGINAS
DIGITALIZACION RAD...
DIGITALIZACIÓN REC...
EDWIN PARA RADICAR
FORMATOS
GUIAS DE ENVIO
INFORMACION GENE...
INFORMACIÓN RADI...
MIPRES
NOTAS CREDITO
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
DEVOLUCION
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
De
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
yo SOLICITUD DE RIPS - . gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 458576.xls
yo TRAZA - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva 04_TrazaDevolu... 22 nov
yo, Centro 6 Recibidos SOLICITUD DE NOTA CONSECUTIVO 1313 - Buen dia FACTURA REEMPLAZO REGISTRO DE SERVICIOS 1483179 El jue, 18 nov 2021 a las 16:22, Centro FORMATO DE A... FORMATO DE A... FORMATO DE A... +1 19 nov
yo, Daniel 2 Recibidos SOLICITUD DE RIPS - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED 458501 - EPS-S ... 458501.xls 19 nov
yo, Daniel 2 Recibidos SOLICITUD DE RIPS - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED 458422 - EPS-S ... 458422.xls 19 nov
Edwin Wilches Diaz Recibidos (sin asunto) - Lamentamos lo sucedido y agradecemos tu paciencia. Te esperamos en nuestra próxima conexión a la 1: 19 nov
yo, Daniel 2 Recibidos SOLICITUD DE RIPS - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED 458600 - EPS-S ... 458600.xls 19 nov
yo, Daniel 2 Recibidos SOLICITUD DE RIPS - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED SSCO7029022 -... SSCO7006196 -... SSCO7029324 -... +1 19 nov
yo, Daniel 2 Recibidos SOLICITUD DE RIPS - > > EDWIN WILCHES DIAZ > > – > Atentamente, > > > *Facturación devoluciones* > > *SUBRED 458456 - EPS M... 458456.xls 19 nov
yo SOLICITUD DE NOTA - . Gracias EDWIN WILCHES DIAZ – Atentamente, *Facturación devoluciones* *SUBRED CENTRO ORIENTE ESE* *Bogotá DC* * Salva Formato Anulac... Formato Anulac... 19 nov
1-50 de muchas
En pausa
Otros favoritos
Lista de lectura
ESP
1:20 p. m.
23/11/2021