1347

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1347 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ			**C.C.**	1.013.634.029 **de:** BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2022	**Fecha Terminación inicial:**	30 DE ABRIL DE 2022	**Valor Mensual:**	$ 2.600.000 **Valor a cobrar:** $ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.600.000	$ 321.800	56565142	04/02/2022
2	MARZO	$ 2.600.000	$ 321.800	57437064	10/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 5.200.000	$ 2.600.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias,2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96,3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente,4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada, 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales,6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados,8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES.9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES.10. Elaborar estadísticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred.11. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS.12. Socialización de los Anexos tecnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación.13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías de Egresos y grupos quirúrgicos.14.. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15.Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las cuentas de cobro . 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.18. Elaboración de informes solicitados de a cuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Contratista cumplio con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diarjo y auditoria concurrente a los facturadores. Sirvió como apoyo a los facturadores para la solución de inconvenientes y dudas que impidieran el cobro del 100% de los procedimientos y cargos realizados al paciente así como la generación rápida de la factura. Realizó auditoria previa y posterior a la realización de facturación. Verificó que todos los soportes de atención se anexaran a las facturas. Verificó el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. Verificó que se hayan cargado el 100% de los procedimientos, medicamentos y demás atenciones médicas que se brindaron a los pacientes durante las estancias. En los casos donde se presentaron anulaciones garantizo que fueran reemplazadas inmediatamente. Revisó que el 100% de la facturación por atenciones médicas que requerían autorización contaran con este soporte. Revisó FURIPS o formatos establecidos para accidentes de tránsito. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información DGH y bases de datos. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Realizó demás actividades que asignó el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.013.634.029 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2022

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 SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE **$** **2.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1347 2022 correspondiente al mes de MARZO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA 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: 31/03/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013634029	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ	CRA 16 No. 10A-26	3283534	linisss20@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	10/03/2022	57437064	$321.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	130.000	0		0		0	0	0	0	130.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0		166.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	25.400				25.400	0	0	25.400			254	25.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.000	130.000
Pensión	1	166.400	166.400
Riesgos Laborales	1	25.400	25.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	321.800	321.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1013634029-	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	2	2022	57437

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 16 No. 10A-26	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3283534		liniss20@hotmail.com	8211	0	1	2022/03/10	1362622457

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	130.000	0		0		0	130.000	0	0	0	130.000	0		0	0	130.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0	166.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	25.400		0	0	25.400

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	25.400		0	254	25.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	166.400	166.400
SALUD	130.000	130.000
RIESGOS LABORALES	25.400	25.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	321.800	321.800

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

ACTIVIDADES 16 DE FEBRERO AL 10 DE MARZO

AUDITORIA NO PBS FEBRERO 2022

AUDITORIA MIPRES FACTURAS FEBRERO 2022

Mipres	Cantidad	Valor
Mipres completos	121	72.011.411
Mipres incompletos	7	5.783.624
Sin Mipres	17	2.557.312
Mipres ilegible	1	6.273
Total general	**146**	**80.358.620**

FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**25**	**8.347.209**

AUDITORIA SERVICIOS FACTURADOS

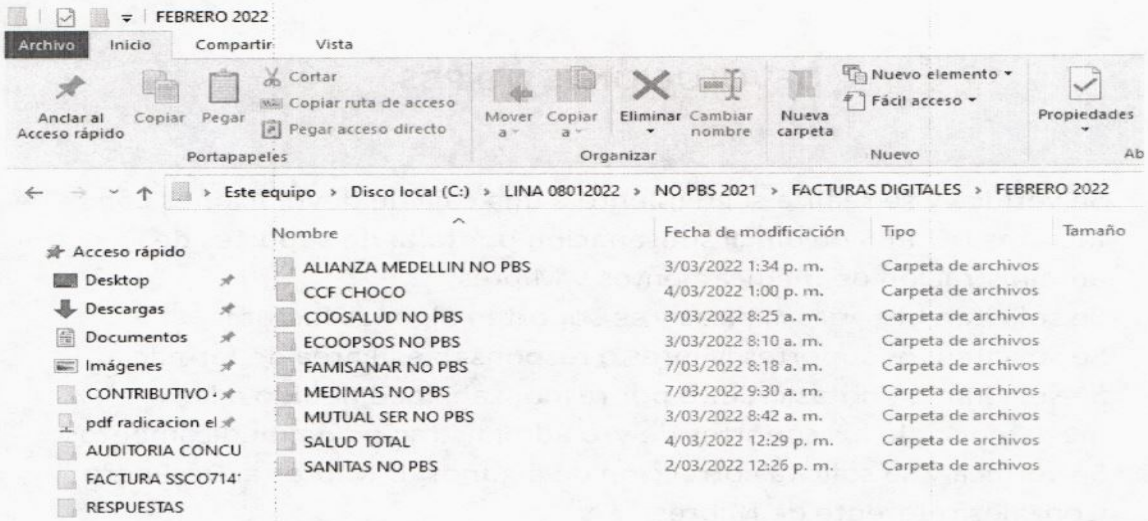
Facturacion	Cantidad	Valor
Facturas generadas correctamente	143	78.669.014
Laboratorio PBS facturado al plan NO PBS	4	1.877.506
Medicamento PBS facturado al plan de beneficios NO PBS	2	1.831.256
Total general	**149**	**82.377.776**

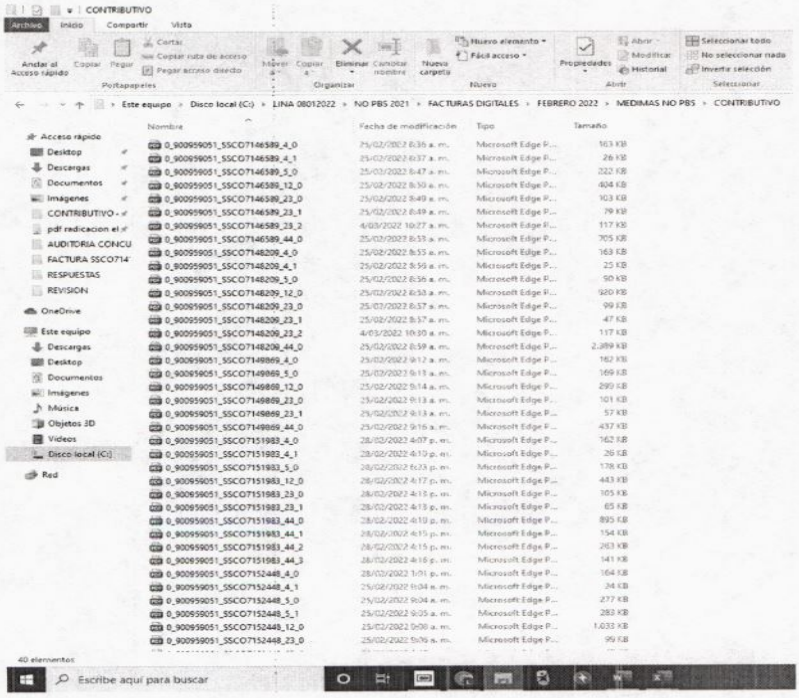
FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**6**	**3.708.762**

AUDITORIA OTROS SOPORTES

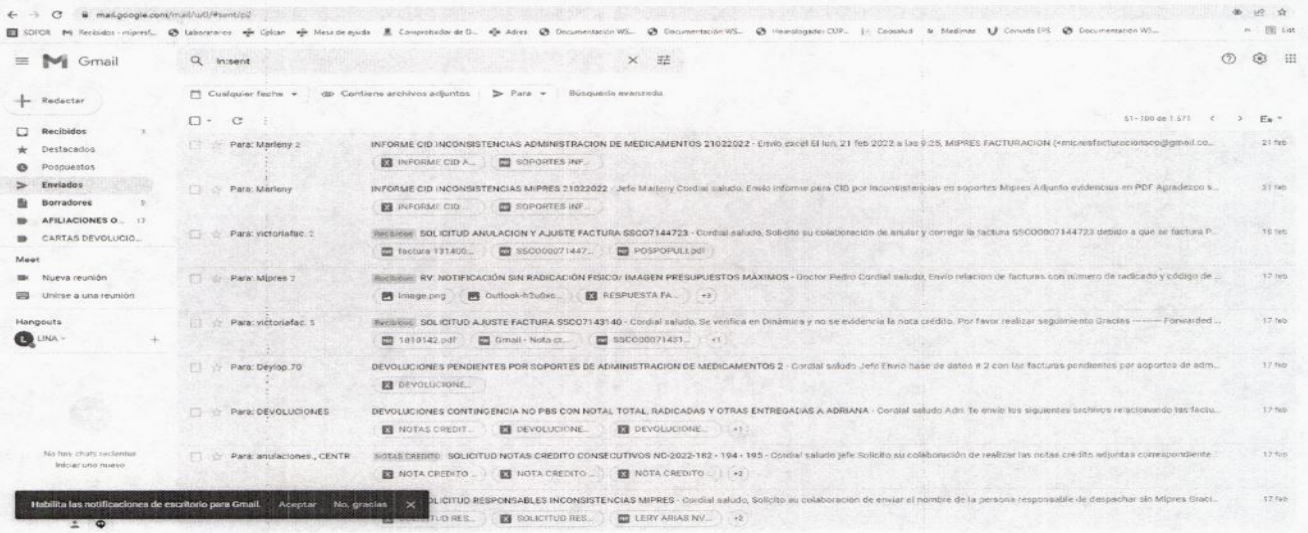
Otros soportes	Cantidad	Valor
Soportes completos	145	80.127.722
Epicrisis sin confirmar	1	230.898
Total general	**146**	**80.358.620**

FACTURAS CON INCONSISTENCIAS	**1**	**470.826**

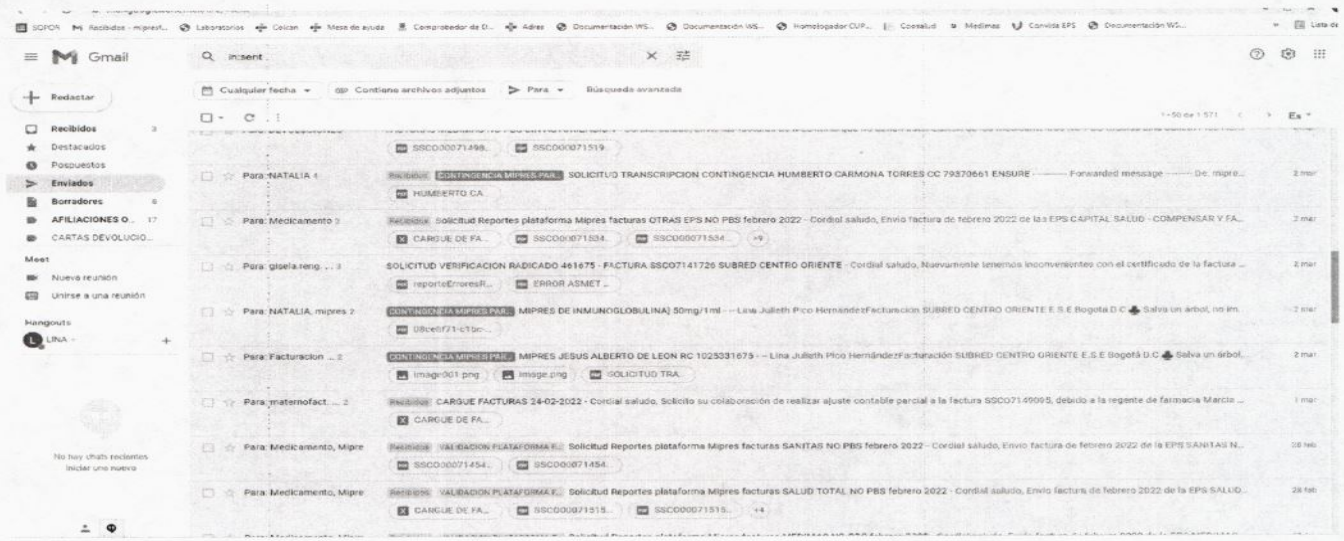

FEBRERO 2022
Archivo
Inicio
Compartir
Vista
Anclar al Acceso rápido
Copiar
Pegar
Cortar
Copiar ruta de acceso
Pegar acceso directo
Portapapeles
Mover a
Copiar a
Eliminar
Cambiar nombre
Nueva carpeta
Organizar
Nuevo elemento
Fácil acceso
Nuevo
Propiedades
Abrir
Este equipo › Disco local (C:) › LINA 08012022 › NO PBS 2021 › FACTURAS DIGITALES › FEBRERO 2022
Acceso rápido
Desktop
Descargas
Documentos
Imágenes
CONTRIBUTIVO
pdf radicacion el
AUDITORIA CONCU
FACTURA SSCO714
RESPUESTAS
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
ALIANZA MEDELLIN NO PBS 3/03/2022 1:34 p. m. Carpeta de archivos
CCF CHOCO 4/03/2022 1:00 p. m. Carpeta de archivos
COOSALUD NO PBS 3/03/2022 8:25 a. m. Carpeta de archivos
ECOOPSOS NO PBS 3/03/2022 8:10 a. m. Carpeta de archivos
FAMISANAR NO PBS 7/03/2022 8:18 a. m. Carpeta de archivos
MEDIMAS NO PBS 7/03/2022 9:30 a. m. Carpeta de archivos
MUTUAL SER NO PBS 3/03/2022 8:42 a. m. Carpeta de archivos
SALUD TOTAL 4/03/2022 12:29 p. m. Carpeta de archivos
SANITAS NO PBS 2/03/2022 12:26 p. m. Carpeta de archivos

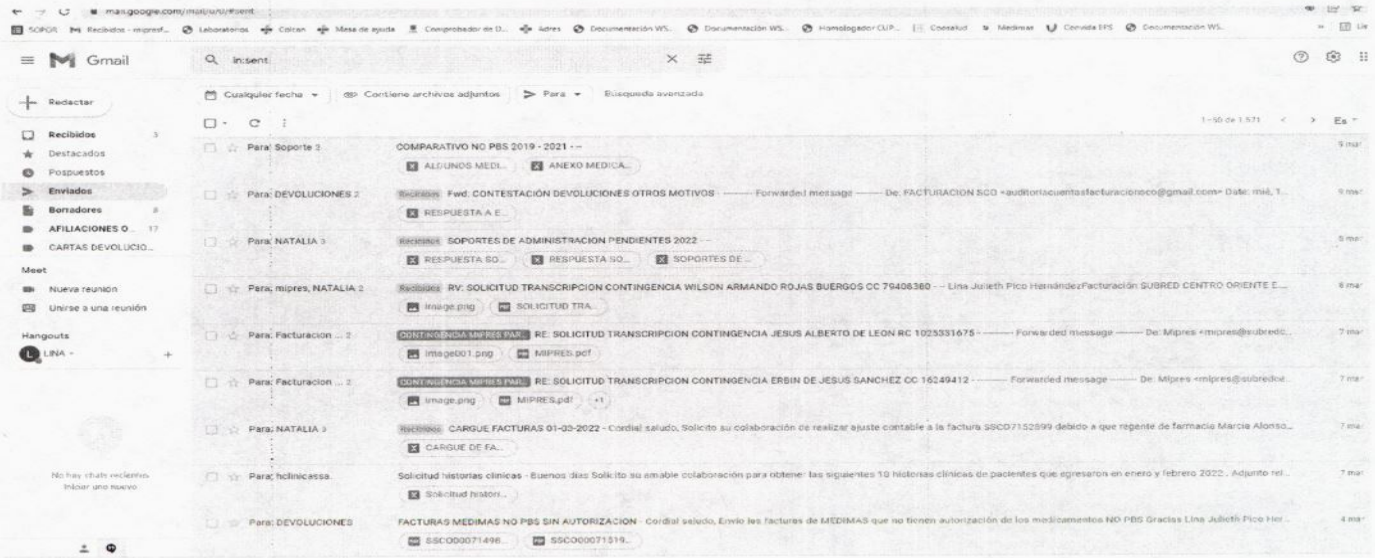

CONTRIBUTIVO
Este equipo › Disco local (C:) › LINA 08012022 › NO PBS 2021 › FACTURAS DIGITALES › FEBRERO 2022 › MEDIMAS NO PBS › CONTRIBUTIVO
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
40 elementos
Escribe aquí para buscar

CORREOS


Gmail
Insent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
Para: Marleny 2
INFORME CID INCONSISTENCIAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS 21022022 - Envío excel El lun, 21 feb 2022 a las 9:25, MIPRES FACTURACION (<micresfacturacionsco@gmail.co...
Para: Marleny
INFORME CID INCONSISTENCIAS MIPRES 21022022 - Jefe Marleny Cordial saludo. Envío informe para CID por inconsistencias en soportes Mipres Adjunto evidencias en PDF Agradezco s...
Para: victoriafac. 2
SOLICITUD ANULACION Y AJUSTE FACTURA SSCO7144723 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de anular y corregir la factura SSCO0007144723 debido a que se factura P...
Para: Mipres 2
RV: NOTIFICACIÓN SIN RADICACIÓN FISICO/ IMAGEN PRESUPUESTOS MAXIMOS - Doctor Pedro Cordial saludo, Envío relacion de facturas con número de radicado y código de ...
Para: victoriafac. 5
SOLICITUD AJUSTE FACTURA SSCO7143140 - Cordial saludo, Se verifica en Dinámica y no se evidencia la nota crédito. Por favor realizar seguimiento Gracias -------- Forwarded ...
Para: Deylop 70
DEVOLUCIONES PENDIENTES POR SOPORTES DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS 2 - Cordial saludo Jefe Envio base de datos # 2 con las facturas pendientes por soportes de adm...
Para: DEVOLUCIONES
DEVOLUCIONES CONTINGENCIA NO PBS CON NOTAL TOTAL, RADICADAS Y OTRAS ENTREGADAS A ADRIANA - Cordial saludo Adri. Te envio los siguientes archivos relacionando las faciu...
Para: anulaciones., CENTR
NOTAS CREDITO SOLICITUD NOTAS CREDITO CONSECUTIVOS ND-2022-182 - 194 - 195 - Cordial saludo jefe Solicito su colaboración de realizar las notas crédito adjuntas correspondiente...
Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail.
Aceptar
No, gracias
SOLICITUD RESPONSABLES INCONSISTENCIAS MIPRES - Cordial saludo, Solicito su colaboración de enviar el nombre de la persona responsable de despachar sin Mipres Gracı...


Gmail
Insent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
Para: NATALIA
SOLICITUD SOPORTES DE ADMINISTRACION FACTURAS ENERO 2022 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de conocer el estado del trámite correspondiente a los soportes de adminis...
Para: NATALIA ... 2
SOLICITUD SOPORTE DE ADMINISTRACION ASMET SALUD NO PBS SCO5983180 - Cordial saludo, Solicito su colaboración para conocer si ya se realizó el tramite de la historia clínica para...
Para: victoriafac. 4
SOLICITUD SABANAS COMPLETAS INGRESO 12336579 - Cordial saludo, Se solicita su colaboración de confirmar con archivo si ya se puede solicitar la historia clínica para envi...
Para: NATALIA 2
SOLICITUD ANULACION Y AJUSTE FACTURA SSCO7151097 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de anular y corregir la factura SSCO0007151097 debido a que se factura el...
Para: NATALIA 2
SOLICITUD ANULACION Y AJUSTE FACTURA SSCO7150359 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de anular y corregir la factura SSCO0007150359 debido a que se factura el...
Para: NATALIA 2
SOLICITUD ANULACION Y AJUSTE FACTURA SSCO7150495 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de anular y corregir la factura SSCO0007150495 debido a que se factura el...
Para: Auxiliar 1
RADICACION DEVOLUCIONES CAPITAL SALUD NO PBS - Muchas gracias Adri El El mié, 23 feb 2022 a las 15:18, Auxiliar Administrativo (<auxiliarsubredco@gmail.com>) escribi...
Para: Felipe
MIPRES 2018 - Una Julieth Pico Hernández Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogotá DC Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites.
Para: NATALIA, Sonia, Yen
INCONSISTENCIA FACTURA SSCO7116964 - Cordial saludo, Solicito su colaboración de informar que ha pasado con el tramite del direccionamiento del Mipres ya que l...


Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
Para: NATALIA 4
Para: Medicamento 3
Para: gisela.reng. . . 3
Para: NATALIA, mipres 2
Para: Facturacion ... 2
Para: maternofact... 2
Para: Medicamento, Mipre
Para: Medicamento, Mipre
SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA HUMBERTO CARMONA TORRES CC 79370661 ENSURE
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas OTRAS EPS NO PBS febrero 2022
SOLICITUD VERIFICACION RADICADO 461675 - FACTURA SSC07141726 SUBRED CENTRO ORIENTE
MIPRES DE INMUNOGLOBULINA) 50mg/1ml
MIPRES JESUS ALBERTO DE LEON RC 1025331675
CARGUE FACTURAS 24-02-2022
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas SANITAS NO PBS febrero 2022
Solicitud Reportes plataforma Mipres facturas SALUD TOTAL NO PBS febrero 2022


Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
AFILIACIONES O...
CARTAS DEVOLUCIO...
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
LINA
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
Para: Soporte 2
Para: DEVOLUCIONES 2
Para: NATALIA 3
Para; mipres, NATALIA 2
Para: Facturacion ... 2
Para: Facturacion ... 2
Para: NATALIA 3
Para; hclinicassa.
Para: DEVOLUCIONES
COMPARATIVO NO PBS 2019 - 2021
Fwd: CONTESTACIÓN DEVOLUCIONES OTROS MOTIVOS
SOPORTES DE ADMINISTRACION PENDIENTES 2022
RV: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA WILSON ARMANDO ROJAS BUERGOS CC 79406360
RE: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA JESUS ALBERTO DE LEON RC 1025331675
RE: SOLICITUD TRANSCRIPCION CONTINGENCIA ERBIN DE JESUS SANCHEZ CC 16249412
CARGUE FACTURAS 01-03-2022
Solicitud historias clinicas
FACTURAS MEDIMAS NO PBS SIN AUTORIZACION