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 1326 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	DEVOLUCIONES - SUBREDGO

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ **C.C.** 1.192.811.677 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 2.451.400 **Valor a cobrar:** $ 2.451.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 817.133	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.634.267	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 0	0		
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	$ 2.380.000	$ 309.400	22390032	07/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	22541737	10/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 329.400	22837796	04/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 329.400	23002300	05/05/2022
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
$ 7.140.000	$ 9.591.400	$ 9.591.400	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	Contratista cumplio con ol 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoría 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 requerian 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. 1.192.811.677 **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 4-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

C.C 1.192.811.677 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE **$ 2.451.400**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1326 2022 correspondiente al mes de MAYO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
C.C 1192811677
Teléfono 3228909516
Direccion CRA.81 #15A-35
No Cuenta 24098554151 AHORROS AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 31/05/2022

1329

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-18
FECHA DE PAGO:	2022-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	23002300
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23002300
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VA
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/06/2022

RECEPCION DEVOLUCIONES MES DE MAYO

Recepciono	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

Etiquetas de fila	Suma de Valor
CAPITAL SALUD EPS S SAS	24.240
COMPENSAR	175.302
PIJAOS SALUD EPSI	551.757
SANITAS S.A.S EPS-S-TECNOLOGIAS NO PBS	164.768
Total general	**916.067**

RESPUESTA DEVOLUCIONES MES DE MAYO

Contestada	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

Etiquetas de fila	Suma de Valor
CAJACOPI	11.868.462
CAPITAL SALUD EPS S SAS	28.212.674
CAPITAL SALUD EPS S SAS META	193.860
CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE EN LIQUIDACION	17.464.541
COMPENSAR	119.122.123
COOSALUD	962.000
EPS FAMISANAR	26.494.130
EPS FAMISANAR TECNOLOGIAS NO PBS	24.638
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	6.694
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NALES	353.924
PIJAOS SALUD EPSI	551.757
SALUD TOTAL - TECNOLOGIAS NO PBS	3.332.540
SALUD TOTAL EPS	5.805.704
SALUD TOTAL EPS-S - TECNOLOGIAS NO PBS	1.110
TECNOLOGIAS NO PBS - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS-S - SAVIA SALUD	7.110.405
TECNOLOGIAS NO PBS COMFAMILIAR BOYACA EPS-S	80.561
TECNOLOGIAS NO PBS COMPENSAR EPS-C	724.500
TECNOLOGIAS NO PBS EPS-C EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A	128.505
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-C	55.136.421
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	9.116.548
UNION TEMPORAL MEDISALUD UT	50.700
Total general	**286.741.797**

Gmail DEVOLUCIONES FACTURACION <devolucionesfacturacionsco@gmail.com>

Tecnologias NO POS Vigencia 2020

2 mensajes

Deyanira Malagon <cuentastecnico9@subredcentrooriente.gov.co> 6 de mayo de 2022, 8:06
Para: "devolucionesfacturacionsco@gmail.com" <devolucionesfacturacionsco@gmail.com>
Cc: cuentasmedicas <cuentasmedicas@subredcentrooriente.gov.co>, Marleny Ramos <facturacion@subredcentrooriente.gov.co>

Cordial Saludo

Solicito de su valiosa colaboración para realizar el debido proceso de partición de cuenta de Tecnologías NO POS de vigencia 2020, ya que se viene realizando conciliación con la Eps Compensar y solicitan facturar los servicios NO POS de manera independiente, dando cumplimiento a la Resolución 1885 de 2018.

Adjunto archivo y solicitó de su colaboración escribir número de factura que se generó.

Quedo atenta a sus comentarios

Mil gracias.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

Deyanira Malagón Sánchez
Cargo: Técnico Administrativo
Oficina Cuentas Medicas
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.
Teléfono: 3143918909
@subredcentrooriente @subred_centrooriente
@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co

Tecnologias No pos Vigencia 2020.xlsx
19K

DEVOLUCIONES FACTURACION <devolucionesfacturacionsco@gmail.com> 17 de mayo de 2022, 14:22
Para: Deyanira Malagon <cuentastecnico9@subredcentrooriente.gov.co>, cuentastecnico2@subredcentrooriente.gov.co
Cc: Doctor Pedro Gonzalez <auditoriafacturacion@subredcentrooriente.gov.co>

Cordial saludo Deyanira,

Dando alcance a la solicitud realizada se refactura únicamente las facturas que cuenta con el soporte MIPRES ya que es la única manera de justificar el cobro a la EPS, de igual manera se registra número de la factura de reemplazo y las novedades que se presentan

Quedo atenta
[El texto citado está oculto]