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 1348 2022	**C.D.F. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRAL DE REVISION - COORDINACION SUBRED

Nombre del Contratista: LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA **C.C.** 79.459.607 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 2.678.000 **Valor a cobrar:** $ 2.678.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 892.667	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.785.333	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	$ 2.600.000	$ 544.900	56461021	02/02/2022
2	MARZO	$ 2.600.000	$ 544.900	57232474	03/03/2022
3	ABRIL	$ 2.600.000	$ 544.900	57876397	01/04/2022
4	MAYO	$ 2.678.000	$ 544.900	58667984	04/05/2022
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
$ 7.800.000	$ 10.478.000	$ 10.478.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

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. 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 tipologias 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 tipologias de Egresos y grupos quirúrgicos.14.. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15.Solicitar los RIPS dos dias 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 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 asi 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.

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA
Firma del Contratista

C.C. 79.459.607 **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:

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

C.C 79.459.607 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.678.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1348 2022 correspondiente al mes de MAYO 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,

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA
C.C 79459607
Teléfono 3165673043
Direccion CALLE 67B SUR #13-60
No Cuenta 8480216509 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/05/2022

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA	**Nit:**	79459607
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2022
Número de radicación:	58667984	**Total a pagar:**	$544,900
Fecha de vencimiento:	03/05/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/05/2022	**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:**	1442165724
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
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$42,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$281,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$220,200
						$544,900

*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 © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI806-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: 10.0.66.32

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	79459607	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA		CALLE 67 B SUR #13-60 TORRE 11 APTO 11-[illegible]	2078395	ADOLFIN2009@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	04/05/2022	58667984	$544.900	

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	220.200	0		0		0	0	0	0	220.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.800	0	0	0	0	0	0		281.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.900				42.900	0	0	42.900			429	42.900	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	220.200	220.200
Pensión	1	281.800	281.800
Riesgos Laborales	1	42.900	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	544.900	544.900

COPIA

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

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	79459607	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA	CALLE 67 B SUR #13-60 TORRE 11 APTO 11-[illegible]	2078395	ADOLFIN2009@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	04/05/2022	58667984	$544.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79459607	BARRIGA MOLINA LUIS ADOLFO	59	0			N					-												25-14	1.760.936	281.800	0	0	0	0	EPS005	1.760.936	220.200	14-11	1.760.936	3	42.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

N° INGRESO EN ADMISIONES	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	PAGADOR EPS	SERVICIO	FECHA EGRESO	FACTURA	VALOR	FECHA ASIGNACION	ESTADO	OBSERVACIONES	ESTADO AUDITORIA CONCURRENTE
13389319	1206227996	MEJIA GOMEZ ISABELLA	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA SAS EPS-S	MATERNO INFANTIL CUIDADO INTERMEDIO	03/05/2022	SSCO7179364	28.320.966	06/05/2022	REVISADO	FALTO COBRO (1) 38525NN; (1) 21601; (5) 37708. SOLICITAR AL MEDICO TRATANTE REALICE EPICRISIS PARA EL INGRESO 13389319	OK CORRECCIONES
13389320	1206227997	MEJIA GOMEZ LUCIANA	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA SAS EPS-S	MATERNO INFANTIL CUIDADO INTERMEDIO	03/05/2022	SSCO7179432	25.317.915	06/05/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (2) 29112; (1) 29113; (1) 29114; (7) 29117. **SUBFACTURACION EN :** (5) 37708. SOLICITAR AL MEDICO TRATANTE REALICE EPICRISIS PARA EL INGRESO 13389320	OK CORRECCIONES
13452751	1136909799	PULIDO MOYA JONATHAN ALEXANDER	FAMISANAR EPS -C	SANTA CLARA HOSPITALIZACION QUIRURGICAS	03/05/2022	SSCO7180362	42.548.983	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** LAS CX DEL DIA 25/04/2022 SE DEBEN COBRAR ASI: (1) 13580 BASICO ; (1) 13540 IGUAL VIA; (1) 13510 IGUAL VIA; (1) 15102 IGUAL VIA; LAS CX DEL DIA 02/05/2022 SE DEBEN COBRAR ASI: 13580 BASICA; (1) 13540 DIFERENTE VIA; (1) 13581 IGUAL VIA; (1) 15140 IGUAL VIA	OK CORRECCIONES
13479126	1026604132	CASTAÑEDA ACEVEDO HANSEL SANTIAGO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMF	SANTA CLARA CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	02/05/2022	SSCO7178918	12.019.853	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (1)	OK CORRECCIONES
13478935	80280184	HERNANDEZ TRIANA MIGUEL ROBERTO	NUEVA EPS-C	SAN BLAS UCI ADULTOS	05/05/2022			06/05/2022			
13487556	172752614	HIJO DE RIPOLL VILLARRAGA LAURA STEFAN	NUEVA EPS-S	MATERNO INFANTIL CUIDADO INTERMEDIO	05/05/2022	SSCO7180533	13.518.610	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (7)	OK CORRECCIONES
13488131	5222793	PENICHE TENIAS CARLOS NATHANIEL	COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S	SANTA CLARA CUIDADO INTENSIVO ADULTO 2	05/05/2022	SSCO7180619	25.805.406	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (1) MCTE34; (3) MCTE32; **SOBREFACTURACION EN:** (1) 19809; (2) 21201; (1) 21701; (1) 21706	
13491843	PER07755968	ALE BOCANEGRA VICTOR DAVID	FFD ATENCION A VINCULADOS	SANTA CLARA CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS MARIA	05/05/2022	2151005	22.937.862	06/05/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN:** (2) MCTE32; (1) 29112; (1) 29117; **SUBFACTURACION EN : (2)** 29114	OK CORRECCIONES
13470985	VEN25848977	ALVAREZ CALLEJAS EDISON ANTONIO	FFD ATENCION A VINCULADOS	SANTA CLARA CUIDADO INTENSIVO ADULTO 2	04/05/2022	2143829	19.709.448	06/05/2022	REVISADO	SIN OBJECIONES	
13500256	172752991	HIJO DE VELANDIA MORALES ALLISON JOHA	FAMISANAR EPS -C	MATERNO INFANTIL CUIDADO INTERMEDIO	04/05/2022	SSCO7179936	5.861.451	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (4) 37708; FALTA SOPORTAR (1) 21201; (1) 21601 NO SE EVIDENCIA LECTURA EN PLATAFORMA DE RADIOLOGIA	OK CORRECCIONES
13488303	2000005021	ALVAREZ HERNANDEZ PEDRO NELL	ADRES ECAT	SANTA CLARA HOSPITALIZACION QUIRURGICAS	03/05/2022	SSCO7179962	15.404.199	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (1) 21722; **SOBREFACTURACION EN :** (2) MCTE32. ANEXAR SOPORTES DE DE BANCO DE SANGRE PARA VERIFICAR PRUEBAS CRUZADAS Y RASTREO	
13507327	15043177	HOYOS MERCADO OMAR ENRIQUE	ECOOPSOS EPS S	SANTA CLARA CUIDADO INTENSIVO ADULTO 4	03/05/2022	SSCO7179631	9.874.206	06/05/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (2) MCTE32	OK CORRECCIONES
13438813	1023989845	GAVIRIA MARTINEZ DEREK ALEXIS	ASMET SALUD SAS EPS-S	LA VICTORIA UNIDAD CUIDADO BASICO NEONATAL	05/05/2022	SSCO7180970	23.969.521	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (13) 37708; (2) 21201; (2) 21601; (1) 31116;; (1) 29117; (2) 38134; (2) 38525NN; (2) 39130. **SOBREFACTURACION EN :** (4) 38825NN; (1) 37504-1; (1) 37504; APLICAR BOLSA RECOLECTORA ORINA A PROCEDIMIENTO.	OK CORRECCIONES

13490637	VEN12708104	ESCOBAR REYES BELKYS LEONOR	FFD ATENCION A VINCULADOS	SAN BLAS UCI ADULTOS	04/05/2022	2151711	13.357.833	06/05/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (1) 39145; (1) 38825; (1) 39140-11 Y APLICARLA A PROCEDIMIENTO; (1) 37504; **SOBREFACTURACION EN:** (1) 38525; APLICAR A PROCEDIMIENTO HOJAS DE BISTURI; SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO	OK CORRECCIONES
13513243	172753342	HIJA DE GUETO ALCAZAR DAYANIS	FAMISANAR EPS -C	MATERNO INFANTIL CUIDADO BASICO	02/05/2022	SSCO7178818	2.321.143	06/05/2022	REVISADO	SIN OBJECIONES	
13511726	1013699044	BARRERA LARA ERIK SAMUEL	CONVIDA-EPS-S	MATERNO INFANTIL CUIDADO BASICO RESPIRATORIO	02/05/2022	SSCO7179111	3.577.394	06/05/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (1) 19749; (1) 29117 ; **SUBFACTURACION EN :** (1) 19497	
13574690	VEN20428011	YELZA CAROLINA HERNANDEZ GUTIERREZ	FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA I	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		2189778	$3.338.400	19/05/2022	REVISADO	FACTURAR POR EVENTO AL CONTRATO FFDS99. PACIENTE PRESENTA COMPLICACION PREECLAMPSIA SEVERA, CORREGIR LA ESTANCIA SE DEBE DESCONTAR (1) 38134 Y COBRAR (1) 38825	
13389319	1206227996	ISABELLA MEJIA GOMEZ	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA SAS EPS-S	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		SSCO0007184607	29.332.466	19/05/2022	REVISADO	SIN OBJECIONES	
13389320	1206227997	LUCIANA MEJIA GOMEZ	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA SAS EPS-S	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		SSCO0007184610	25.096.715	19/05/2022	REVISADO	SIN OBJECIONES	

Ingreso	FechaIngresoCama	PacienteDocumento	PacienteNombre	NombreContrato	FechadeIngreso	NombreSubgrupocama	AUDITOR	EGRESO	FACTURA	VALOR	FECHA ASIGNACION	ESTADO	OBSERVACIONES	AUTORIZACIONES	ESTADO AUDITORIA CONCURRENTE
13108952	30/1/2022	1,077E+09	SIERRA VALBUENA LUZ MIREYA	EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	27/1/2022	SALUD MEN	Elsa Mayerlis	1/04/2022	00000002018708	17.032.013	5/4/2022	REVISADO	SOBREFACTURACION EN : GUA	FALTA AUTORIZACION	ENVIADO
13299700	10/3/2022	79642574	GARCIA GARCIA OMAR EDILBERTO	ECOOPSOS EPS S	10/3/2022	JIDADO INTE	Jose Agustin	1/04/2022	SSCO0007167217	80.315.688	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (2) 1	FALTA AUTORIZACION	ENVIADO
13274432	12/3/2022	13725065	PEREZ ALVARO	COOSALUD SANTANDER EPS-S	4/3/2022	OSPITALIZACI	Olga Marcela	3/04/2022	SSCO0007167220	29.745.687	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN:** (1) 15	OK	ENVIADO
13311047	14/3/2022	80165863	ROBAYO GARCIA CESAR AUGUSTO	SALUD TOTAL EPS-S	14/3/2022	OSPITALIZACI	Carmenza Ol	1/04/2022	SIN FACTURA	14.828.051	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (1)	FALTA AUTORIZACION	ENVIADO
13147538	16/3/2022	1,024E+09	HIDALGO RODRIGUEZ EMMANUEL DAVID	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA D	5/2/2022	AD CUIDADO	Carlos Albert	2/04/2022	SSCO0007167354	75.365.111	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (1)	OK	ENVIADO
13206349	25/3/2022	24567640	PEREZ DE JIMENEZ MARIA	NUEVA EPS-C	18/2/2022	ITALIZACION	Erika Lisbeth	5/04/2022	SIN FACTURA	74.975.608	6/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (2) 198	FALTA AUTORIZACION	ENVIADO
13248443	25/3/2022	VEN3111118	LARA CASTAÑEDA AKIM ALEXANDER	FFD ATENCION A VINCULADOS	28/2/2022	GAITAN HOSP	Zully Cordob	4/04/2022	SIN FACTURA	16.389.410	5/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (3) 39	OK	ENVIADO
13262824	25/3/2022	4409843	GONZÁLEZ OLIVERA VICTOR MIGDONIO	NUEVA EPS-S	2/3/2022	OSPITALIZACI	Olga Marcela	4/04/2022	SIN FACTURA	31.081.213	5/4/2022	REVISADO	OK	FALTA AUTORIZACION	ENVIADO
13356525	26/3/2022	VEN1944394	RIVERO DE MEDINA PASTORA	FFD ATENCION A VINCULADOS	23/3/2022	OSPITALIZACI	Yaqueline M	1/04/2022	00000002016585	14.224.827	5/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (1) 194	OK	ENVIADO
13362244	26/3/2022	1,206E+09	DAZA ROBAYO JEADEN NICOLAS	FAMISANAR EPS -C	24/3/2022	NFANTIL CUID	Lesvia Maria	3/04/2022	SSCO0007167196	12.501.122	5/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (5) 37	OK	ENVIADO
13371275	27/3/2022	79413945	TONCON PIÑEROS JUAN CARLOS	CONVIDA-EPS-S	26/3/2022	DO INTERME	Claudia Mar	5/04/2022	SIN FACTURA	11.367.484	6/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN:** (1) 388	OK	ENVIADO
13335245	28/3/2022	1,024E+09	VELANDIA RAMIREZ KATALEYA	NUEVA EPS-S	17/3/2022	AD CUIDADO	Carlos Albert	2/04/2022	SSCO0007166948	10.566.616	6/4/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (10) 3	OK	ENVIADO
13368912	30/3/2022	19194070	VARGAS GAMEZ EDILBERTO	CAPITAL SALUD EPS C	25/3/2022	TORIA UCI AD	Carlos Albert	1/04/2022	SSCO0007167115	13.464.417	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN:** (1) 1	OK	ENVIADO
13343027	30/3/2022	19343806	MENDEZ LEON NELSON EMIRO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	19/3/2022	OSPITALIZACI	Yaqueline M	3/04/2022	SSCO0007167896	25.752.744	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN:** (1)	FALTA CODIGO EGRES	ENVIADO
13377877	31/3/2022	171142056	HIJA DE GRUESO TEGUES YULEIMY	COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S	29/3/2022	ANTIL CUIDA	Liliana Astrid	4/04/2022	SSCO0007168023	36.101.863	5/4/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (4)	OK	ENVIADO
13242489	27/02/2022	VEN1826008	ARIAS RAMOS EGLENYS MERCEDES	FFD ATENCION A VINCULADOS	25/02/2022	OSPITALIZACI	Yaqueline M	07/04/2022	SIN FACTURA	38.705.685	07/04/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN :** (15)	OK	ENVIADO
13323686	17/03/2022	VEN1251343	BRICEÑO URDANETA YHILDRED YASMIN	FFD ATENCION A VINCULADOS	16/03/2022	OSPITALIZACI	Carmenza Ol	07/04/2022	SIN FACTURA	13.178.741	07/04/2022	REVISADO	**SUBFACTURACION EN :** (1) 25	OK	ENVIADO
13343091	21/03/2022	VEN2493455	CADENA RODRIGUEZ EDITH REGINA	FFD ATENCION A VINCULADOS	20/03/2022	BLAS UCI ADL	Carolina Gor	04/04/2022	SIN FACTURA	59.415.565	07/04/2022	REVISADO	**SOBREFACTURACION EN:** (1) 1	OK	CORREO ENVIADO SIN PREFACTURA
13343822	29/03/2022	172701712	HIJO DE SEPULVEDA ARIAS OLGA LUCIA	FAMISANAR EPS-S	21/03/2022	NTIL CUIDAI	Liliana Astrid	07/04/2022	SIN FACTURA	18.984.825	07/04/2022	REVISADO	OK	OK	ENVIADO

PRODUCTIVIDAD REVISION EN LINEA ABRIL
ADOLFO BARRIGA

RANGO FACTURA REVISADA	CANTIDAD
CERO A 1 MILLON	766
1 MILLON A 3 MILLON	286
5 MILLON A 15 MILLON	99
3 MILLON A 5 MILLON	69
15 MILLON A 25 MILLON	15
MAYOR A 25 MILLON	11
MAYOR A 80 MILLON	3
MAYOR A 100 MILLON	3
Total general	**1252**