1326

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:	HOSPITAL SANTA CLARA		
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	$ 2.451.400	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 2.451.400	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.634.267	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 817.133	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 2.451.400	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 2.451.400	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 2.451.400	3488	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 1.225.700	3804	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 3.677.100	4081	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 0	0	2022-12-16	2023-01-31
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	7/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	22541737	10/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 329.400	22837796	4/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 329.400	23002300	5/05/2022
5	JUNIO	$ 2.451.400	$ 329.400	23294331	9/06/2022
6	JULIO	$ 2.451.400	$ 329.400	23547278	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.451.400	$ 329.400	23797842	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.451.400	$ 329.400	24045033	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.451.400	$ 329.400	24274461	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.451.400	$ 329.400	24541633	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 2.451.400	$ 329.400	24771501	10/12/2022
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	$ 29.202.600	$ 26.751.200	$ 2.451.400

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: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario 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 Clinica 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:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 11-2022

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:

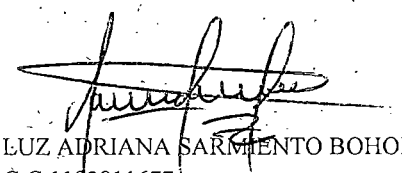
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	**$**	**2.451.400**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1326 2022 correspondiente al mes de DICIEMBRE 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: 31/12/2022

ACTIVIDADES DEVOLUCIONES MES NOVIEMBRE
RESPUESTA DEVOLUCIONES

Etiquetas de fila	Suma de Valor	Cuenta de Factura
ASMET SALUD EPS SAS	44.500	1
ASMET SALUD EPS-C SAS TECNOLOGIAS NO PBS	346.500	1
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD (ESS)	260.006	3
C.C.F DEL HUILA COMFAMILIAR	3.731.509	12
C.C.F DEL HUILA COMFAMILIAR CONTRIBUTIVO	116.903	1
CAJACOPI	636.994	8
CAJACOPI EPS-C	216.994	1
CAPITAL SALUD EPS S SAS	1.532.199.989	1048
CAPITAL SALUD EPS S SAS META	4.860.742	2
CAPITAL SALUD EPS SAS	85.765.288	17
COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS	236.903	3
COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S A	13.233.281	1
COMPENSAR	74.466.033	546
COOSALUD	25.729.706	152
E.P.S SANITAS S.A.S - TECNOLOGÍAS NO PBS	303.636	1
E.P.S. SANITAS S.A.	9.576.847	5
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	140.800	1
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD CONVIDA E.P.S. CONVIDA	60.000	1
EPS FAMISANAR	34.376.619	205
EPS FAMISANAR SAS TECNOLOGIAS NO PBS	9.826.688	15
EPS FAMISANAR TECNOLOGIAS NO PBS	4.844.139	13
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	4.636.099	18
FAMISANAR EPS-C- PRUEBA COVID	109.000	2
PIJAOS SALUD EPSI	2.297.200	37
SALUD TOTAL EPS	22.875.191	11
SANITAS S.A.S EPS-S-TECNOLOGIAS NO PBS	459.885	1
TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S	2.248.242	2
TECNOLOGIAS NO PBS CAJACOPI EPS-S	59.340	1
TECNOLOGIAS NO PBS COMPENSAR EPS-C	8.809.209	43
TECNOLOGIAS NO PBS COMPENSAR EPS-S	7.467.525	26
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	106.203.163	30
Total general	**1.956.138.931**	**2208**

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

DEVOLUCIONES DE FACTURAS POR MOTIVOS (AREAS FACTURACION Y MIPRES) VIGENCIA 2022

MOTIVO DE DEVOLUCION SEGÚN LA ERP Y DETALLE SCO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL ENERO - NOVIEMBRE 2022	% REP
INCONSISTENCIAS EN SOPORTES: Factura de compra. Epicrisis incompleta que no soporta la atención medica realizada Resultados de ayudas diagnosticas incompletos	312.754.670	408.166.012	353.932.069	296.742.703	1.208.214.486	333.234.827	191.172.770	448.281.469	1.222.633.168	477.712.711	345.199.992	**5.598.044.877**	66%
INCONSISTENCIAS Y/O ERROR EN CARGOS DE FACTURAS: Servicios No PBS facturados al plan PBS y viceversa. Servicios SARS-CoV-2 facturados al plan PBS Error en servicios facturados	49.311.618	65.142.969	-	-	13.931.179	35.900.011	3.686.207	40.438.150	264.966.077	115.177.349	405.716.982	**994.270.542**	12%
ERROR Y/O INCONSISTENCIAS ARCHIVOS XML_RIPS No se valida o presenta inconsistencias los Rips en las plataformas de las EAPB. Inconsistencias con los archivos XML	78.990.430	-	31.465.660	18.882.490	266.728.089	40.268.279	407.300	55.153.144	111.800	1.416.080	3.319.019	**496.742.291**	6%
FACTURA NO CUMPLE REQUISITOS: No activaron la autorización en la plataforma de la EPS. Sin firma del paciente, en la factura. Inconsistencias en la presentacion de la fa-tura.	275.211	27.327.390	18.026.805	16.574.044	18.114.876	27.931.171	54.500	100.631.024	47.359.929	35.961.430	7.081.348	**299.337.728**	4%
INCONSISTENCIAS Y/O FALTA MIPRES: Mipres manual no transcrito por la EPS No hay soporte administración de medicamentos o no coincide lo formulado con lo facturado	33.297.909	121.814.924	11.889.331	5.133.816	10.045.786	3.059.025	1.675.400	68.870.735	11.527.123	19.871.670	15.602.674	**302.788.393**	4%
USUARIO O SERVICIOS CORRESPONDE A OTRO PLAN O RESPONSABLE: Error en pagador, por lo general corresponde al mismo pagador diferente plan	29.746.305	4.979.858	1.316.856	39.387.203	52.694.012	29.304.072	103.300	1.290.999	59.887.741	15.835.901	48.199.465	**282.745.712**	3%
INCONSISTENCIAS EN SISMUESTRAS: No se realiza toma de laboratorio Error en soporte SISMUESTRAS.	790.891	3.338.873	2.171.238	4.288.394	27.301.468	40.163.786	1.622.400	18.822.874	52.133.200	80.110.689	18.989.190	**249.733.003**	3%
ERROR Y/O INCONSISTENCIAS EN RADICACIÓN: Corresponde a envío de las cuentas por medios no autorizados por la EAPB y en los tiempos no establecidos.	-	-	3.229.075	-	711.736	7.468.630	1.174.160	9.715.275	175.900	66.947.771	18.565.338	**107.987.885**	1%
INCONSISTENCIAS EN PARAMETRIZACION: Error en la creación del tercero/entidad No se evidencia firma del profesional en H.C con firma de acuerdo a la especialidad.	-	-	29.053.843	10.899.425	-	4.883.335	-	-	9.945.000	25.350.753	11.655.005	**91.787.361**	1%
INCONSISTENCIAS Y/O FALTA DE CONTRATO: Sin contrato con la EAPB	49.686.025	-	-	-	4.200.084	3.993.086	1.241.200	1.756.229	-	213.700	-	**61.090.324**	1%
ERROR FURIPS: Formulario mal diligenciado en las direcciones, numero de documento, fecha de la placa, o no concuerda relato de los hechos, con lo registrado por el médico, entre otros	7.201.649	19.980.137	154.800	-	1.450.064	2.542.593	725.454	229.400	-	163.700	327.400	**32.775.197**	0%
FACTURA YA CANCELADA: Son reingresos, los cuales validan con el numero de autorización.	752.233	3.865.288	451.789	70.700	142.700	1.687.131	462.700	3.125.724	3.407.667	1.605.596	852.400	**16.423.928**	0%
INCONSISTENCIAS TARIFAS: Valor diferente en lo contratado	-	8.257.736	-	-	-	-	-	-	4.170.586	-	-	**12.428.322**	0%
VALOR TOTAL NOVIEMBRE 2022	**562.806.941**	**662.873.187**	**451.691.466**	**391.978.775**	**1.603.534.480**	**530.435.946**	**202.325.391**	**748.315.023**	**1.676.318.191**	**840.367.350**	**875.508.813**	**8.546.155.563**	**100%**

MARLENY RAMOS GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
REFERENTE AREA DE FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

1326

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-20
FECHA DE PAGO:	2022-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24771501
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24771501
TIPO DE PLANILLA:	I

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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2023