1311

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 1311 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SAN BLAS

Nombre del Contratista: ANDRES VARGAS RODRIGUEZ — C.C. 1.013.602.983 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	2753	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	8356552695	4/02/2022
2	MARZO	$ 2.380.000	$ 309.400	57323388	7/03/2022
3	ABRIL	$ 2.380.000	$ 309.400	58073572	7/04/2022
4	MAYO	$ 2.451.400	$ 309.400	58748348	6/05/2022
5	JUNIO	$ 2.451.400	$ 309.400	59461830	8/06/2022
6	JULIO	$ 2.451.400	$ 309.400	83600170603	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.451.400	$ 309.400	8360873525	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	8361658900	9/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	8362416706	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	63104107	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 2.451.400	$ 309.400	8363871409	12/12/2022
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 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.	1.Apoyó en la recepción a diario las facturas generadas y organizadas por pagador para el armado de cuentas. .2.Verificó contra historia clínica que se encuentraran facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido. 3.Verificó que las facturas tuvieron las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB.4. No realizó las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna (armado de cuentas). 5. No consolidó las causales de devolución de las facturas. 6.Generó las relaciones de envió y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB (armado de cuentas). 7. No garantizó la radicación oportuna de la facturación de las entidades asignadas, de acuerdo a las fechas programadas (armado de cuentas). 8.Informó oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 9.Realizó desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario. 10. No Registró y subió las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las EAPB, para radicación de facturas (armado de cuentas). 11. Dió respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente. 12.Brindó 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. 13.Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S . 14.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área . 15.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:

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. 1.013.602.983 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:

ANDRES VARGAS RODRIGUEZ

C.C 1.013.602.983 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 1311 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,

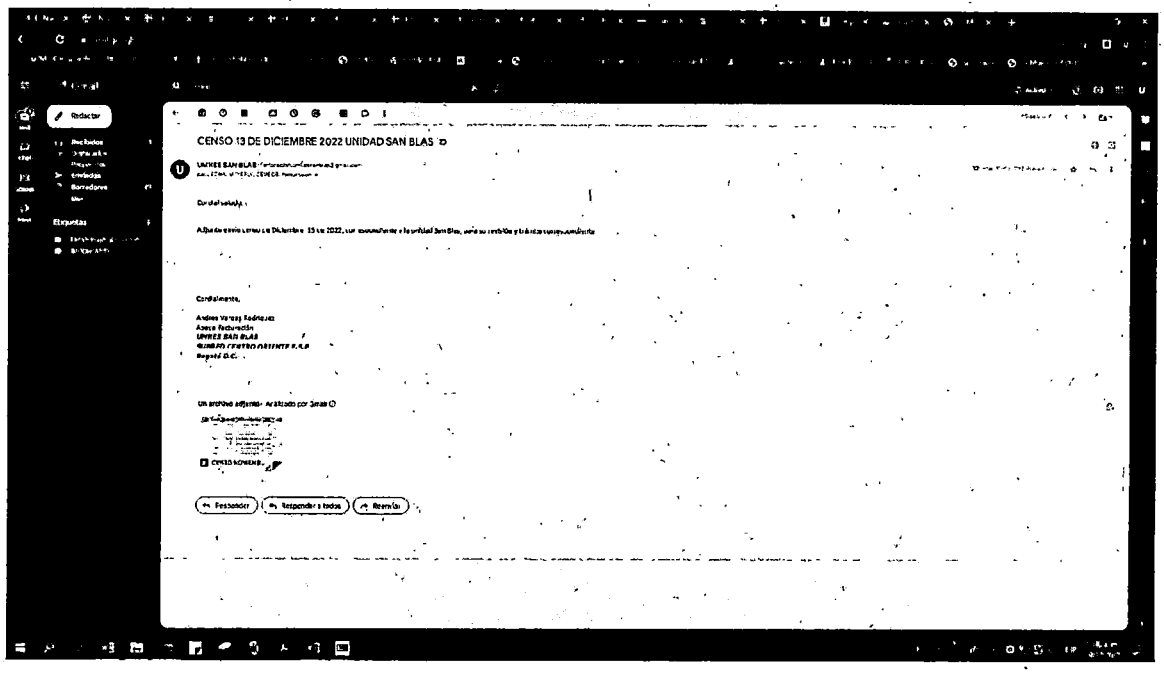


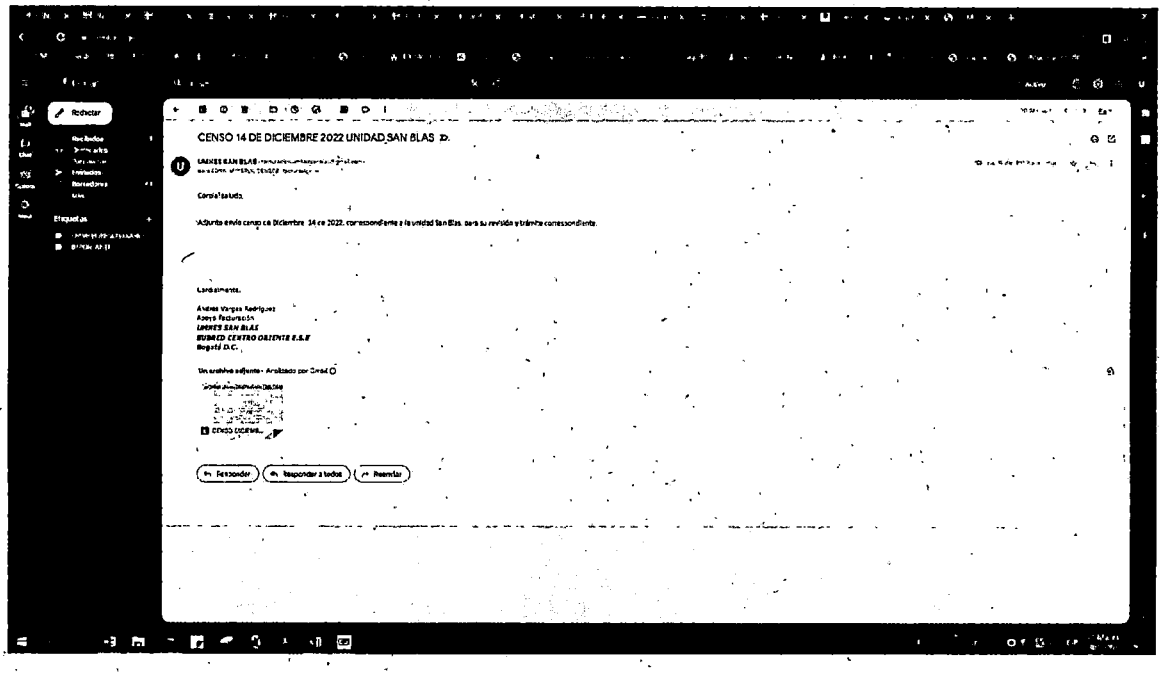
ANDRES VARGAS RODRIGUEZ
C.C 1013602983
Teléfono 3168259493
Direccion CARRERA 14B N° 1 - 66 SUR
No Cuenta 102612595 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/12/2022

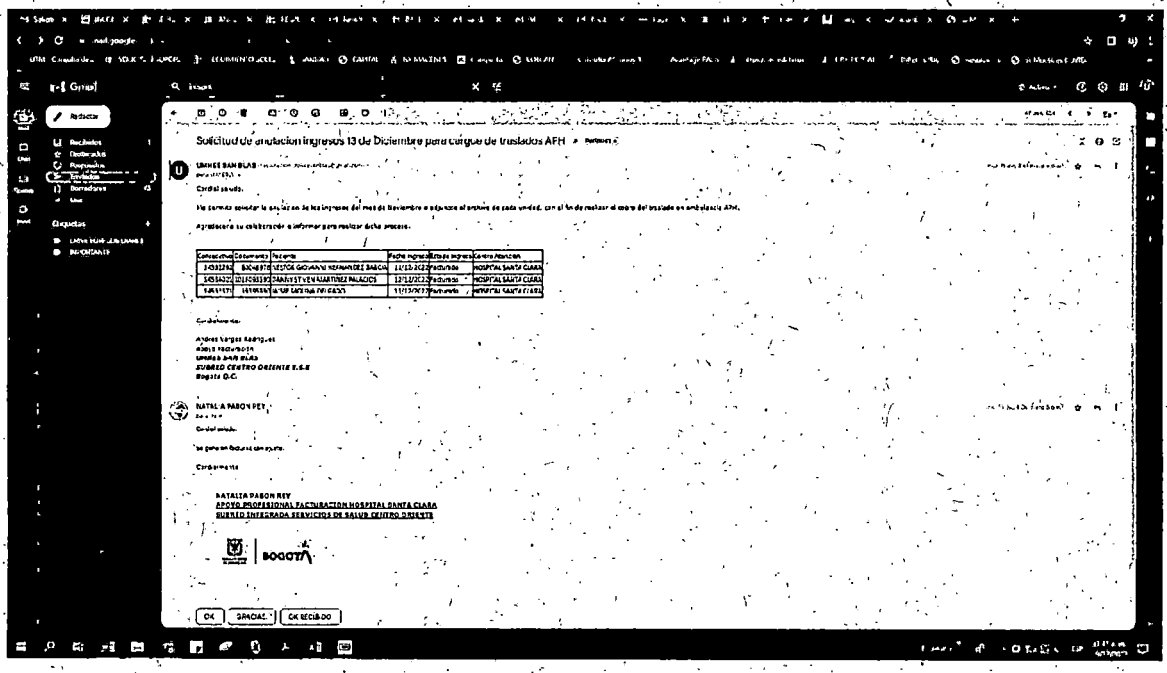
Bogotá 19 de Diciembre del 2022

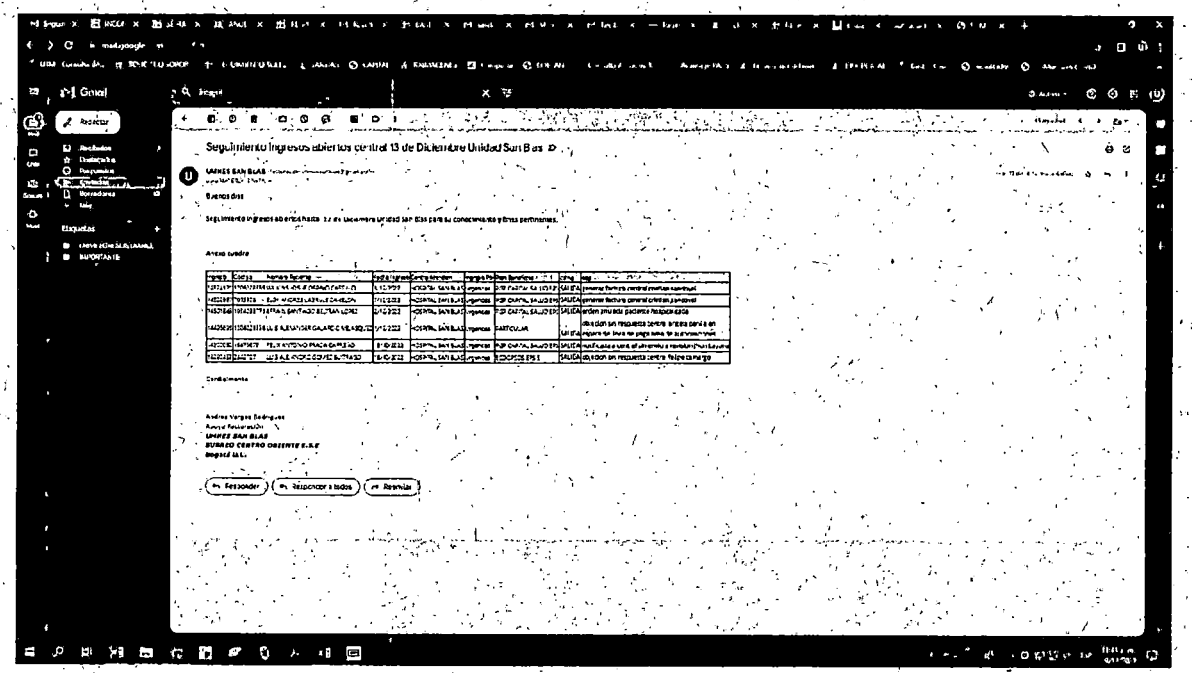
Actividades realizadas por: Andrés Vargas Rodríguez

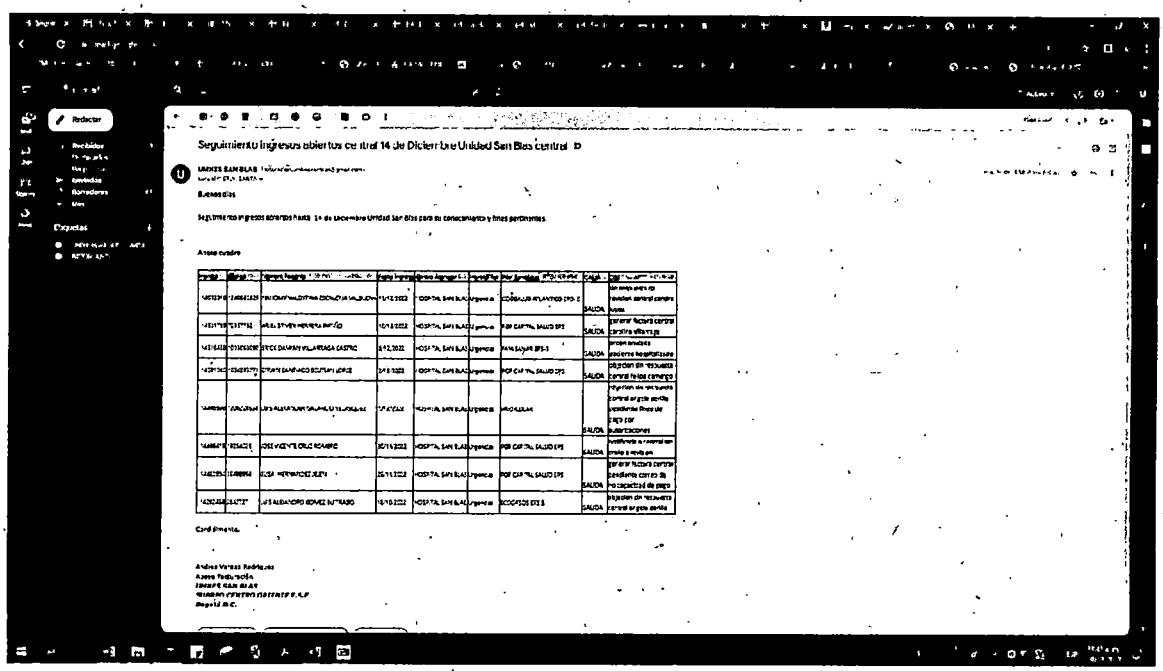
Realizar acompañamiento diario y auditoría concurrente a los facturadores en cada servicio. Servir como apoyo al personal de la unidad para la solución de inconvenientes y dudas que impidan el cobro de los procedimientos y cargos realizados al paciente, así como la generación rápida de la factura. Coordinar las actividades de facturadores con el fin de garantizar que se entregue oportunamente las facturas al armado de cuentas. Entregar informe semanal de las facturas que se encuentran pendientes de entregar al armado por parte de los facturadores. Realizar seguimiento a cuentas abiertas según censo previamente realizado y notificación de línea de pago por paciente ante autorizaciones y trabajo social para su manejo, ingresos bloqueados y anulados. Reportar las a la referente de anulaciones y notas créditos de facturas con su respectiva verificación y soportadas las mismas. Realizar seguimiento a las facturas anuladas garantizando que sean reemplazadas inmediatamente. Mantener comunicación constante con el Área Asistencial con el fin de encontrar soluciones a los inconvenientes que se presenten durante la operación diaria. Se realiza la entrega de pagares realizados en la unidad con visto previo de la referente, Hacer seguimiento al diligenciamiento de acuerdos de pago y legalización en el sistema de información DGH autorizados por la referente. Informar de acuerdos de pago hasta un monto de dos salarios mínimos, debidamente soportados y verificados por trabajo social y el facturador de turno. Informar a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Brindar el apoyo necesario en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos, se realiza el acompañamiento total al proceso de Aph de igual se realiza el cargue de los procedimientos realizados de laboratorio clínico y material de oste, Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.


Redactar
CENSO 13 DE DICIEMBRE 2022 UNIDAD SAN BLAS
Andres Vargas Rodriguez
Area Facturación
UNIRES SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Un archivo adjunto - Analizado por Gmail
CENSO NOVIEMB...
Responder
Responder a todos
Reenviar


Redactar
CENSO 14 DE DICIEMBRE 2022 UNIDAD SAN BLAS
Andres Vargas Rodriguez
Area Facturación
UNIRES SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Un archivo adjunto - Analizado por Gmail
CENSO DICIEMB...
Responder
Responder a todos
Reenviar


Solicitud de anulación Ingresos 13 de Diciembre para cargue de traslados AFH
UNIDAD SAN BLAS
Cordial saludo.
Agradeceré su colaboración a informar para realizar dicha proceso.
Andres Vargas Rodriguez
UNIDAD SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogota D.C.
NATALIA PABON REY
Cordialmente,
NATALIA PABON REY
APOYO PROFESIONAL FACTURACION HOSPITAL SANTA CLARA
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
BOGOTÁ
OK
GRACIAS
OK RECIBIDO


Seguimiento Ingresos abiertos central 13 de Diciembre Unidad San Blas
UNIDAD SAN BLAS
Buenos días
Anexo cuadro
Andres Vargas Rodriguez
UNIDAD SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Responder
Responder a todos
Reenviar



Redactar

Seguimiento ingresos abiertos cerrar 14 de Diciembre Unidad San Blas central

UNIDAD SAN BLAS

Buenos días

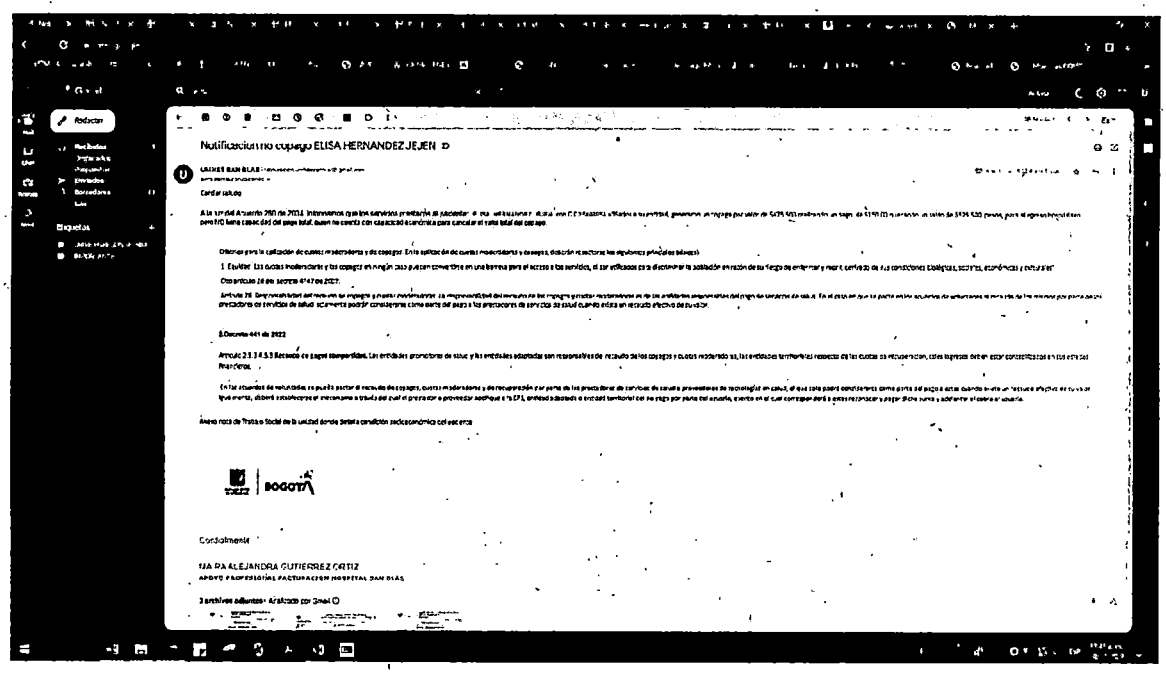
Seguimiento ingresos abiertos hasta 14 de Diciembre Unidad San Blas para su conocimiento y fines pertinentes.

Anexo cuadro

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SALUD	[illegible]

Cordialmente,

Andres Varela Rodriguez
Apoyo Facturación
Unidad San Blas
Hospital Centro Oriente E.S.E
Bogotá D.C.



Redactar

Notificación no cupego ELISA HERNANDEZ JEJEN

UNIDAD SAN BLAS

Cordial saludo

A la un del Acuerdo 260 de 2014, intervenimos que los servicios prestados al paciente [illegible] fueron facturados por valor de $[illegible] pagando un copago de $[illegible] y cuota moderadora de $[illegible], para el siguiente [illegible] para NO tiene cobro del pago total, cuenta no cuenta con capacidad económica para cancelar el valor total del copago.

Citamos para la cotización de cuotas moderadoras y de copagos. Esta solicitud de cuotas moderadoras y copagos, dictación reactorias los siguientes principales párrafos (ídem):

1. Equidad: Las cuotas moderadoras y los copagos no ningún caso pueden convertirse en una barrera para el acceso a los servicios, ni ser utilizadas para disminuir la población en razón de su riesgo de enfermar y nivel cerrado de sus condiciones biológicas, sociales, económicas y culturales"

Con artículo 16 de enero 4747 de 2007.

Artículo 26. Corresponsabilidad del usuario en el pago y cuota moderadora. La responsabilidad del usuario en los pagos y cuotas moderadoras en de los entidades responsables del pago de servicios de salud. En el caso en que la parte exista acuerdo de voluntades o norma de las mismas por parte de los prestadores de servicios de salud, el usuario podrá considerarse como exento del pago a los prestadores de servicios de salud cuando exista un acuerdo efectivo de duración.

El Decreto 441 de 2022

Artículo 2.5.3.4.5.3 Recaudo de pagos compartidos. Las entidades promotoras de salud y las entidades adaptadas son responsables de recaudo de los copagos y cuotas moderadoras, las entidades territoriales respecto de las cuotas de recuperación, estos ingresos deben estar concentrados en las cuentas Maestras.

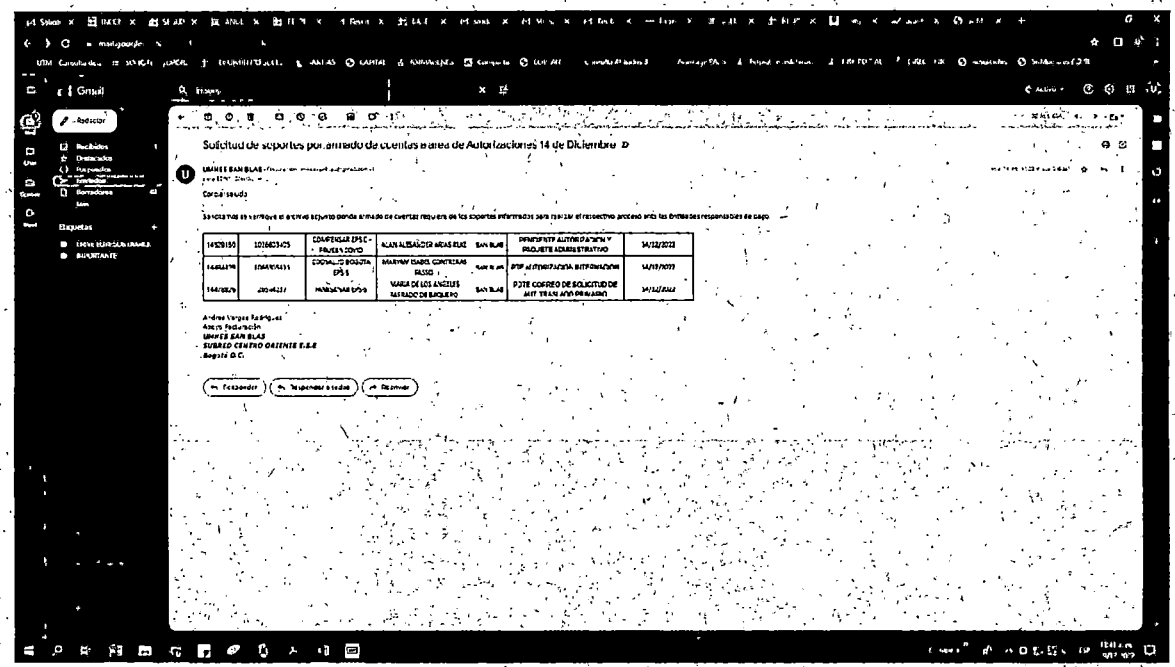
En los eventos de no pueda pactar el recaudo de copagos, cuotas moderadoras y de recuperación por parte de los prestadores de servicios de salud o proveedores de tecnologías en salud, el que esta podrá considerarse como parte del pago a este cuando exista un acuerdo efectivo de voluntad que exista, dicho acuerdo por el mecanismo a través del cual el prestador o proveedor notificará a la EPS, entidad adaptada o entidad territorial del no pago por parte del usuario, evento en el cual corresponderá a esta reconocer y pagar dicho punto y adelante el cobro al usuario.

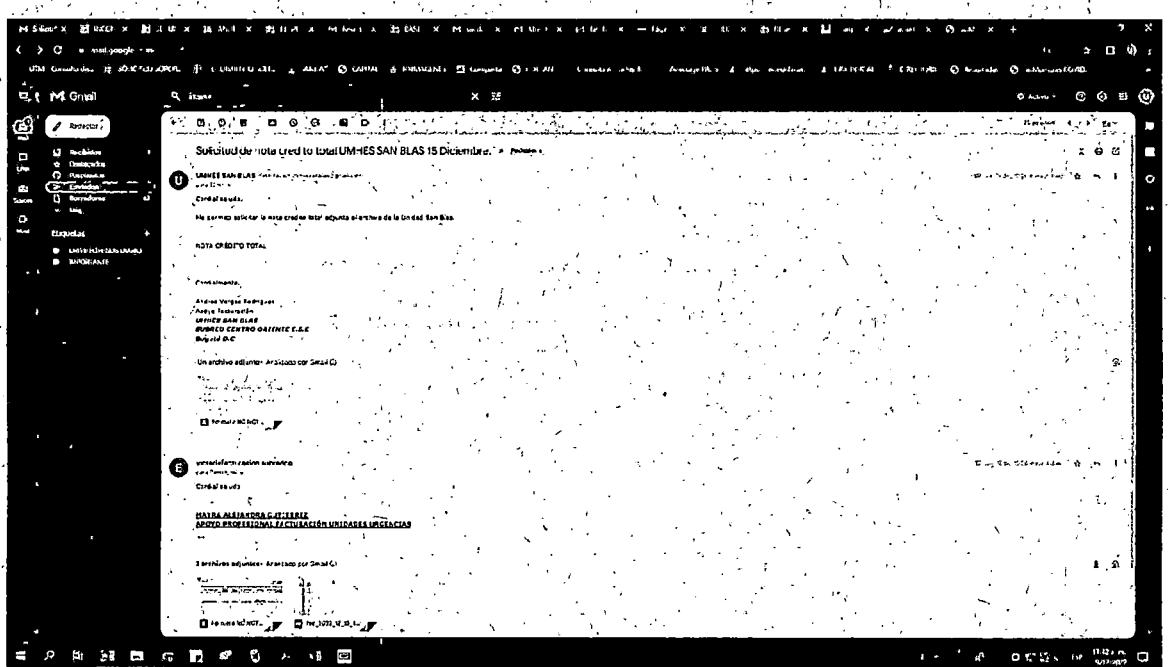
Anexo nota de Trabajo Social de la unidad donde detalla condición socioeconómica del usuario

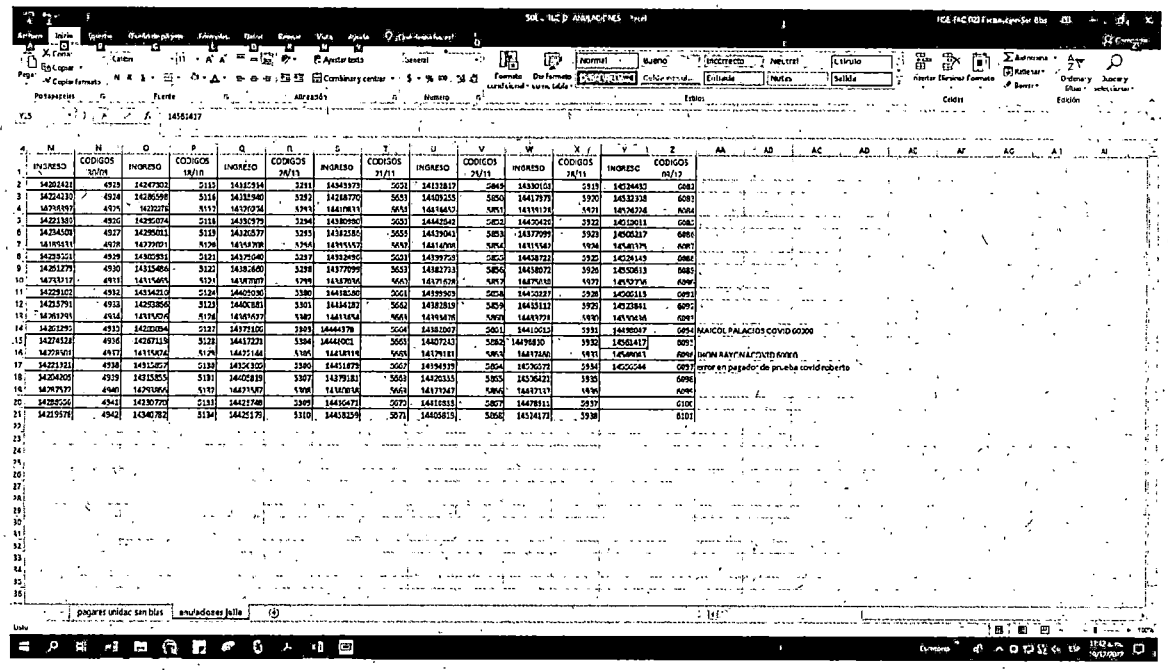
Cordialmente,

[illegible]
APOYO PROFESIONAL FACTURACION HOSPITAL SAN BLAS

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Solicitud de soportes por anexado de cuentas a area de Autorizaciones 14 de Diciembre
Cordial saludo
Andres Vargas Rodriguez
Apoyo Facturación
UNIDES SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C.
Responder
Responder a todos
Reenviar


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Solicitud de nota credito total UM-IES SAN BLAS 15 Diciembre.
Cordial saludo,
Me permito solicitar la nota credito total adjunta al archivo de la Unidad San Blas
NOTA CREDITO TOTAL
Cordialmente,
Andres Vargas Rodriguez
Apoyo Facturación
UNIDES SAN BLAS
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C
Un archivo adjunto Analizado por Gmail
Cordial saludo
MAIRA ALEJANDRA GUTIERREZ
APOYO PROFESIONAL FACTURACIÓN UNIDADES MOVILES
3 archivos adjuntos Analizado por Gmail



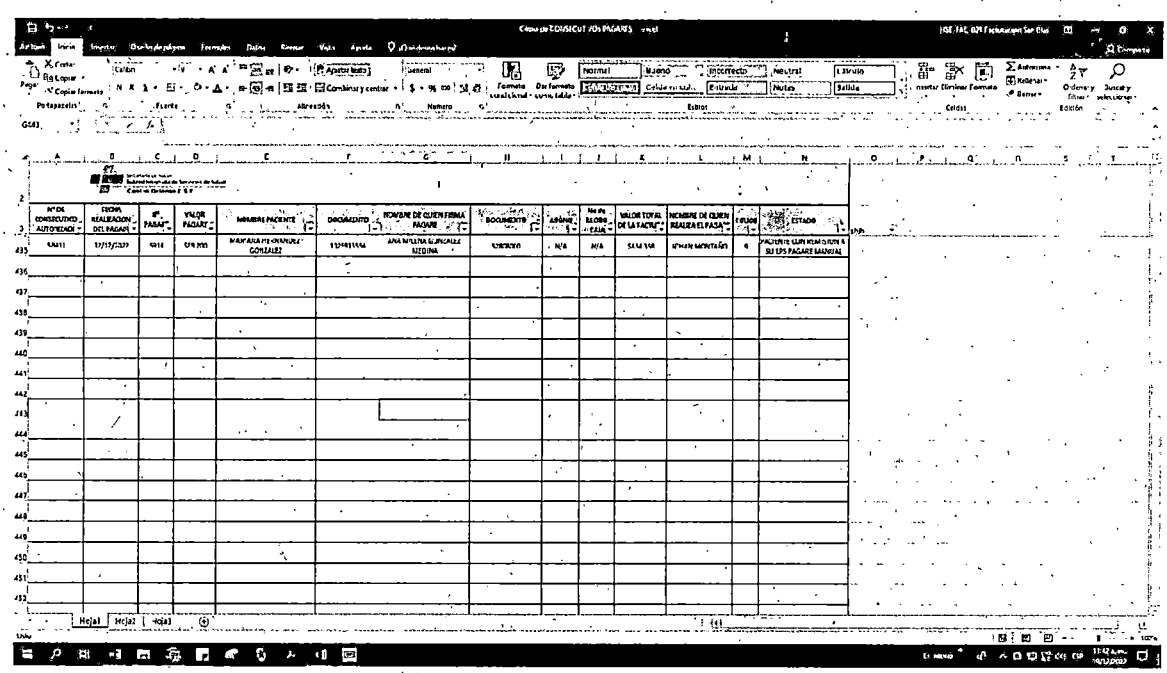
INGRESO	CODIGOS 30/05	INGRESO	CODIGOS 28/10	INGRESO	CODIGOS 29/11	INGRESO	CODIGOS 21/11	INGRESO	CODIGOS 29/11	INGRESO	CODIGOS 28/11	INGRESO	CODIGOS 02/12
14202422	4925	14247302	5132	14361514	5291	14543373	5631	14132819	5869	14330103	5919	14534432	6083
14224230	4924	14286598	5116	14321940	5282	14268770	5633	14409255	5850	14417979	5930	14532338	6081
14216997	4925	14222278	5117	14370754	5293	14417811	5633	14416642	5851	14419126	5921	14526226	6084
14221380	4926	14295074	5118	14350579	5294	14380990	5632	14442542	5852	14430420	5922	14519011	6082
14234501	4927	14295011	5119	14326577	5295	14382586	5655	14439043	5853	14377999	5923	14505217	6086
14195511	4928	14279701	5120	14348398	5296	14395567	5657	14416998	5854	14415567	5934	14548179	6087
14230501	4929	14302531	5121	14375040	5297	14392490	5603	14399758	5855	14438722	5925	14526149	6088
14261279	4930	14315484	5122	14382440	5298	14377099	5653	14382713	5856	14438072	5926	14530613	6085
14253117	4931	14311665	5123	14387877	5799	14387036	5663	14419109	5857	14479158	5927	14507756	6090
14229102	4932	14334210	5124	14405030	5300	14418580	5661	14399909	5858	14430227	5928	14500113	6093
14215791	4933	14293856	5125	14406581	5301	14434182	5662	14382819	5859	14435132	5929	14523841	6092
14261291	4934	14311574	5126	14387437	5302	14411454	5661	14419878	5920	14443778	5930	14533436	6091
14261295	4935	14220894	5127	14373100	5303	14444378	5664	14382007	5861	14410013	5931	14438047	6094
14274528	4936	14267139	5128	14417221	5304	14444001	5665	14407243	5862	14496830	5932	14561417	6097
14278501	4937	14315474	5129	14401144	5305	14418119	5666	14419181	5863	14417260	5933	14548981	6096
14221321	4938	14312457	5130	14354102	5306	14431879	5667	14394339	5864	14530279	5934	14500244	6097
14204205	4939	14315353	5131	14405819	5307	14379181	5668	14420335	5865	14536421	5935		6098
14247537	4940	14291064	5132	14431487	5308	14380818	5669	14417247	5866	14447117	5936		6099
14285556	4941	14230772	5133	14421748	5309	14436471	5670	14410815	5867	14478911	5937		6100
14219578	4942	14340782	5134	14425179	5310	14438259	5671	14405815	5868	14514173	5938		6101

NAICOL PALACIOS COVID 60300

DIANA RAYO NACIONAL 60301

error en pagado de prueba covid roberto

pagares unidac san blas | anulados jalle



Nº DE CONSECUTIVO AUTORIZACIÓN	FECHA REALIZACION DEL PAGARE	Nº PAGARE	VALOR PAGARE	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO	NOMBRE DE QUIEN FIRMA PAGARE	DOCUMENTO	ABONO	No de RECIBO PAGARE	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL PAGARE	FIRMA	ESTADO
60411	12/12/2020	4918	$70.000	MARIA ANGELA CHAVARRO GONZALEZ	1124011444	ANA MELINA GUACHALLA RIZCINA	52403670	N/A	N/A	$140.000	SEÑOR MONTAÑO		FALTANTE CUOTA MODERADORA A SU EPS PAGARE MANUAL

Hoja1 | Hoja2 | Hoja3

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANDRES VARGAS RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1013602983
Dirección: CR 14 B NO 1 - 60 SUR INT 11
Telefono: 4092464
Correo: andresvr675@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363871409

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDRES VARGAS RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1013602983
Número de planilla	8363871409
Fecha pago	2022-12-12
Número de autorización pago	46268925
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24400	1
230301	Porvenir	160000	1
EPS005	Sanitas EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013602983
APELLIDOS Y NOMBRES: ANDRES VARGAS RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

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