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	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	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
14	$ 0	0		
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	ENERO	$ 2.451.400	$ 309.400	8364497156	3/01/2023
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	$ 29.202.600	$ 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: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

	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 podrian 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 tuvieran 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 podrian 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 12-2022

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 ENERO de 2023

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

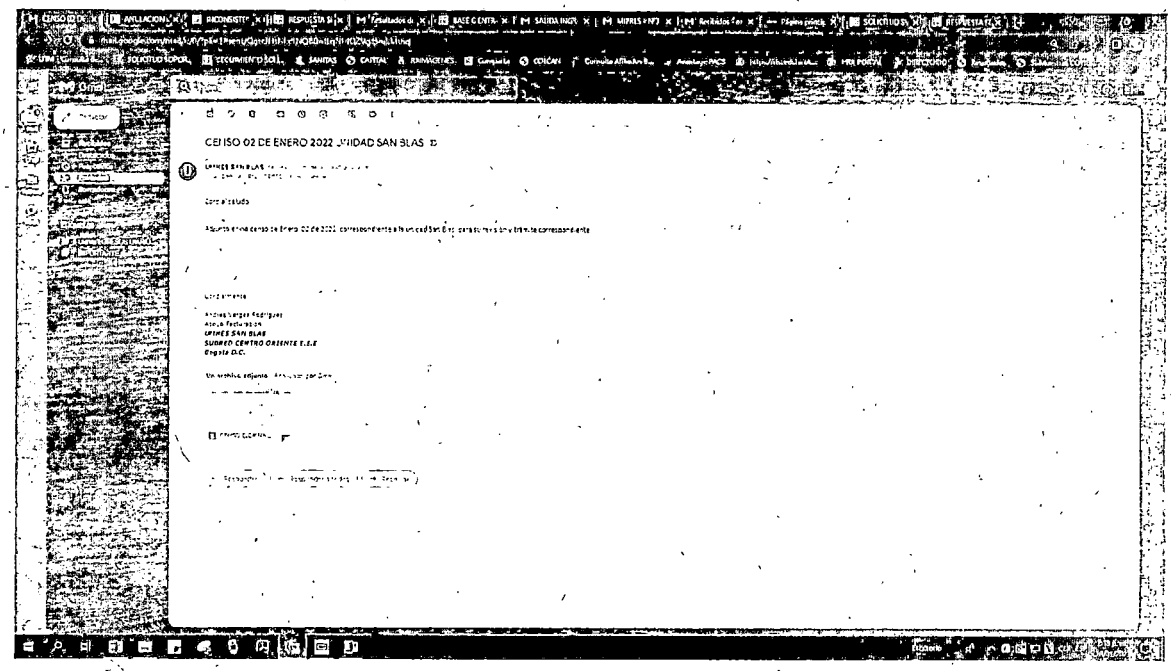
Cordialmente,

ANDRES VARGAS RODRIGUEZ
C.C 1013602983
Teléfono 3168259493
Direccion CARRERA 14B Nº 1 - 66 SUR
No Cuenta 102612595 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/01/2023

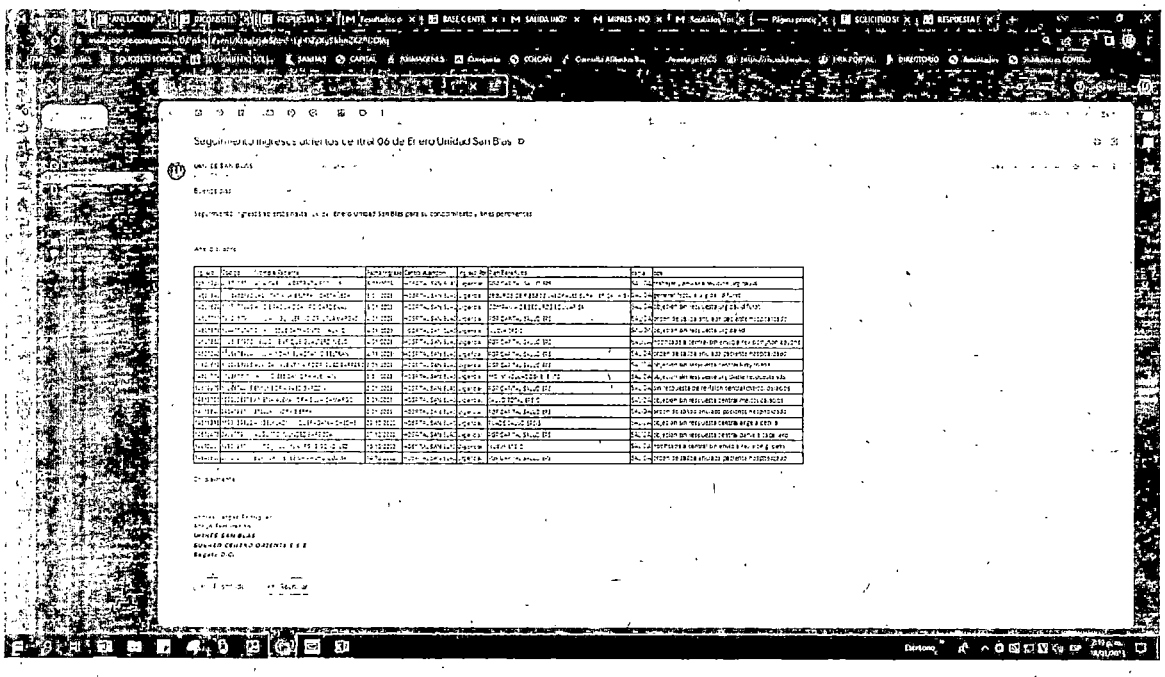
Bogotá 18 de Enero del 2023

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.


CEISO 02 DE ENERO 2022 UNIDAD SAN BLAS


CEISO 18 DE ENERO 2023 UNIDAD SAN BLAS



Seguimiento Ingresos ocurridos en el mes 06 de Enero Unidad San Blas

Buenos días

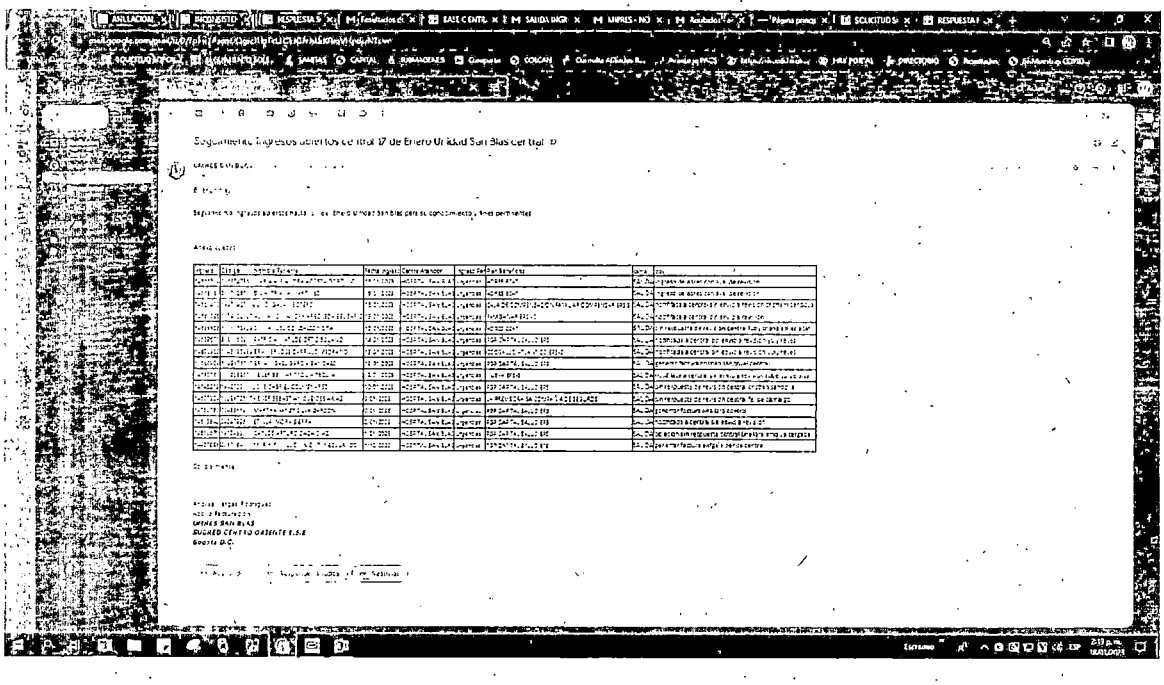
Seguimiento ingresos ocurridos en el mes de Enero unidad San Blas para su conocimiento y fines pertinentes

Anexo archivo

Item	Cédula	Nombre Paciente	Fecha Ingreso	Centro Asistencial	Ingreso Por	Diagnóstico	Cama	Observaciones
1	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 1	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 2	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 3	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 4	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 5	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 6	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 7	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 8	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 9	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 10	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 11	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 12	[illegible]

Cordialmente

[illegible]
[illegible]
URGENCIAS SAN BLAS
SOCIEDAD CENTRO ODONTOLOGICO E.S.E
Bogotá D.C.



Seguimiento Ingresos ocurridos en el mes 07 de Enero Unidad San Blas

Buenos días

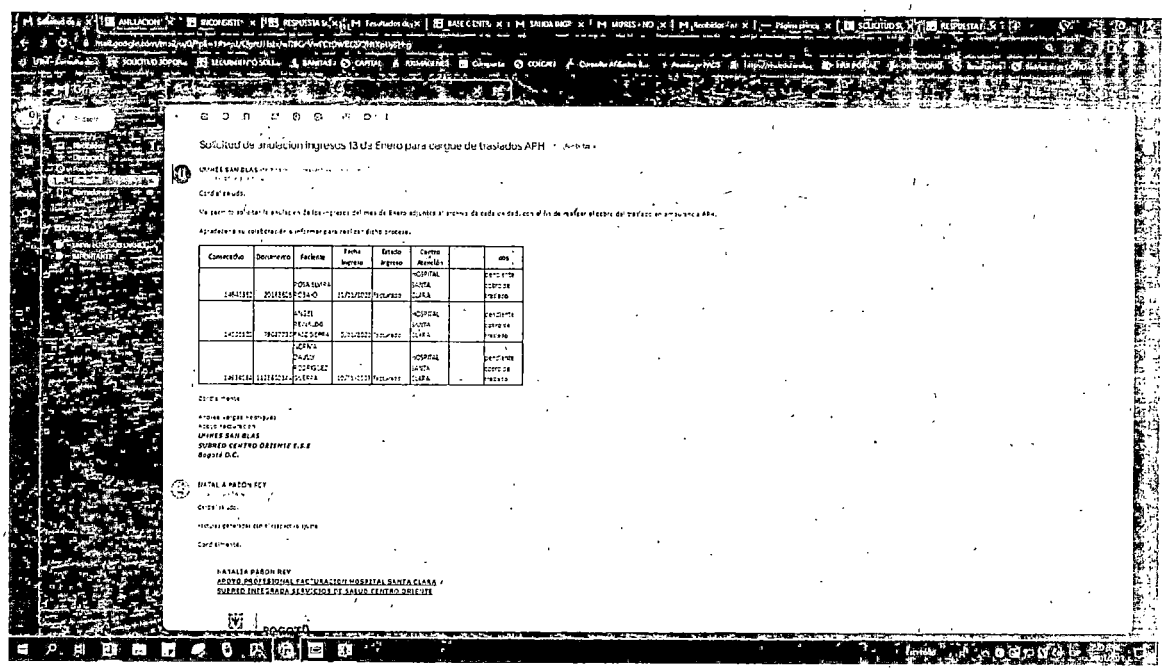
Seguimiento ingresos ocurridos en el mes de Enero unidad San Blas para su conocimiento y fines pertinentes

Anexo archivo

Item	Cédula	Nombre Paciente	Fecha Ingreso	Centro Asistencial	Ingreso Por	Diagnóstico	Cama	Observaciones
1	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 1	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 2	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 3	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 4	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 5	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 6	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 7	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 8	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 9	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 10	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 11	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	01/01/2026	HOSPITAL SAN BLAS	Urgencias	[illegible]	Cama 12	[illegible]

Cordialmente

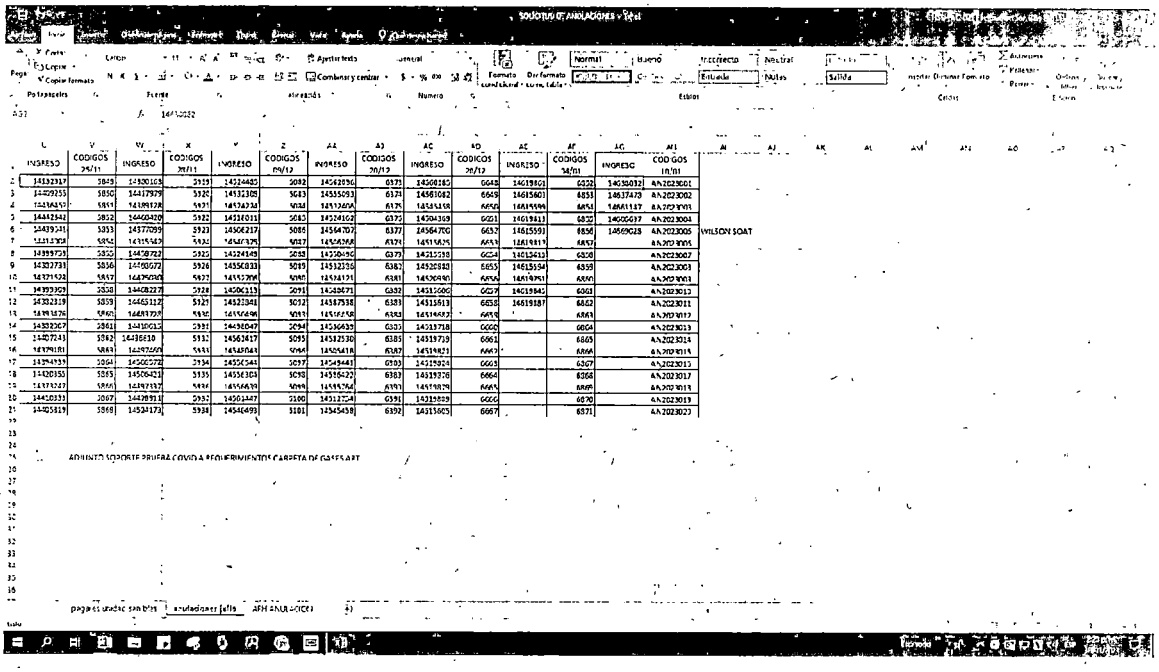
[illegible]
[illegible]
URGENCIAS SAN BLAS
SOCIEDAD CENTRO ODONTOLOGICO E.S.E
Bogotá D.C.



Solicitud de anulacion Ingresos 13 de Enero para cargue de traslados AFH

Consecutivo	Documento	Factura	Fecha Ingreso	Estado Ingreso	Centro Atención		obs
14641342	20118565	POSA SUAVA PC34-0	01/01/2023	Facturado	HOSPITAL SANTA CLARA		pertenece cargue de traslado
14655532	19607737	ANGEL RENGIFO ACE3-0444	01/01/2023	Facturado	HOSPITAL SANTA CLARA		pertenece cargue de traslado
14636436	11216234	CAMILA CARLY RODRIGUEZ QUEVEDO	01/01/2023	Facturado	HOSPITAL SANTA CLARA		pertenece cargue de traslado

NATALIA PARON REY
APOYO PROFESIONAL FACTURACION HOSPITAL SANTA CLARA
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE



SOLICITUD DE ANULACIONES - Excel

	L	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH1	AI
	INGRESO	CODIGOS 20/11	INGRESO	CODIGOS 20/11	INGRESO	CODIGOS 20/12	INGRESO	CODIGOS 20/12	INGRESO	CODIGOS 20/12	INGRESO	CODIGOS 20/01	INGRESO	CODIGOS 19/01	
2	14332317	5849	14380108	5919	14524485	5982	14543280	6171	14560180	6648	14619801	6822	14638032	AN2023001	
3	14409353	5850	14417909	5920	14532105	5983	14555093	6172	14561082	6649	14615601	6823	14637478	AN2023002	
4	14436457	5851	14419128	5921	14532638	5984	14513604	6173	14581458	6650	14619596	6824	14661187	AN2023003	
5	14442642	5852	14460420	5922	14514011	5985	14524162	6175	14504369	6651	14619811	6825	14600637	AN2023004	
6	14439341	5853	14377099	5923	14506217	5986	14564707	6177	14564706	6652	14615591	6826	14669028	AN2023005	WILSON SOAT
7	14412358	5854	14355369	5924	14541375	5987	14543068	6174	14511825	6653	14619817	6827		AN2023006	
8	14393725	5855	14458722	5925	14524149	5988	14530490	6179	14515538	6654	14615613	6828		AN2023007	
9	14302733	5856	14460672	5926	14556833	5989	14532350	6182	14520583	6655	14615594	6829		AN2023008	
10	14371528	5857	14479098	5927	14513799	5990	14534191	6181	14520490	6656	14619951	6830		AN2023009	
11	14393309	5858	14408227	5928	14506115	5991	14548671	6302	14513606	6657	14619842	6860		AN2023010	
12	14382219	5859	14465112	5929	14523341	5992	14587538	6183	14515613	6658	14619887	6862		AN2023011	
13	14391826	5860	14481709	5930	14554696	5993	14554658	6185	14514682	6659		6863		AN2023012	
14	14382067	5861	14410015	5931	14436047	5994	14536435	6303	14513718	6660		6864		AN2023013	
15	14407243	5862	14436610	5932	14561417	5995	14582530	6185	14519719	6661		6865		AN2023014	
16	14379181	5863	14397605	5933	14549041	5996	14505418	6187	14514823	6662		6866		AN2023015	
17	14394333	5864	14506772	5934	14552545	5997	14545447	6103	14515924	6663		6867		AN2023016	
18	14420355	5865	14506421	5935	14553303	5998	14555422	6303	14519726	6664		6868		AN2023017	
19	14373247	5866	14497137	5936	14556639	5999	14559756	6191	14519829	6665		6869		AN2023018	
20	14410333	5867	14428911	5937	14501347	6100	14512254	6591	14515829	6666		6870		AN2023019	
21	14405819	5868	14534172	5938	14541493	6101	14545458	6192	14515605	6667		6871		AN2023020	

ADJUNTO SOPORTE PRUEBA COVID A REQUERIMIENTOS CARPETA DE CASES ART

pagos unidac sanitas | anulaciones julio | AFH ANULACION | +

Solicitud de nota credito total UMHES SAN BLAS 13 Enero

[illegible]

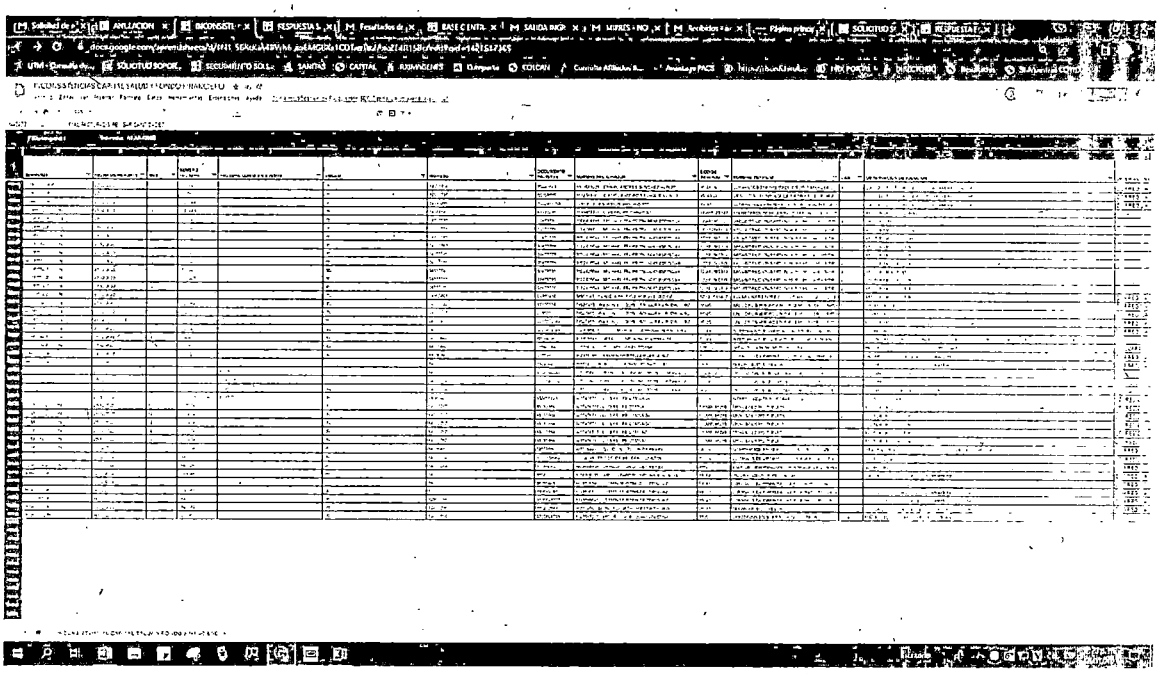
UBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

SOLICITUD DE SOPORTES A UNIDADES

13/01/2023 14:14:15

Centro Oriente E.S.E

[illegible]	[illegible]	[illegible]	ENTIDAD	PLAN	CENTRO DE ATENCION	TIPO DE SOPORTE PENDIENTE	DESCRIPCION O ACLARACION DEL TIPO DE SOPORTE PENDIENTE	RESPONSABLE ANALISTA DE CUENTAS	REVISOR RESPONSABLE	FECHA RESPUESTA	ESTADO DE LA SOLICITUD	NOMBRE QUIEN RESPONDE UNIDAD	RESPUESTA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



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: 8364497156

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDRES VARGAS RODRIGUEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1013602983	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2022
Número de planilla	8364497156	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-03	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2284810	**Total Pagado**	309400
Banco	1023	**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

ACTA
8364497156

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