2790

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 2790 2023	C.D.P. No.:	121
Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA		
Servicio al que pertenece:	FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	KAREN LILIANA CRUZ GARCIA	C.C.	1.023.886.996 de BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación inicial:	30 DE ABRIL DE 2023
Valor Mensual:	$ 2.935.500	Valor a cobrar:	$ 2.935.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.935.500	$ 363.400	1052671584	14/02/2023
2	MARZO	$ 2.935.500	$ 363.400	1052671610	12/03/2023
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.806.500	$ 8.806.500	$ 5.871.000	$ 2.935.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL 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: 2023-03-01 Hasta: 2023-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1.Realizar acompañamiento diario y auditoría concurrente a los facturadores y analistas en cada servicio. 2.Servir como apoyo al revisor de cuentas 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 3.Coordinar las actividades de revisores y facturadores con el fin de garantizar que se entregue oportunamente las facturas al armado de cuentas. 4.Entregar informe semanal de las facturas que se encuentran pendientes de entregar al armado por parte de los facturadores y analistas. 5.Realizar seguimiento a cuentas abiertas, ingresos bloqueados y anulados. 6.Autorizar y solicitar la anulación de facturas verificando consistencia y soportes.7.Autorizar y solicitar las notas crédito necesarias por ajustes a la facturación debidamente justificadas. 8.Realizar seguimiento a las facturas anuladas garantizando que sean reemplazadas inmediatamente. 9.Mantener comunicación constante con el Área Asistencial con el fin de encontrar soluciones a los inconvenientes que se presenten durante la operación diaria.10.Reportar las novedades para certificación de pagos a los contratistas. 11.Hacer seguimiento y conciliación con los referentes de Tesorería, en cobro de copagos, cuotas de recuperación y recaudo de particulares, según la unidad.12.Hacer seguimiento al diligenciamiento de acuerdos de pago y legalización en el sistema de información DGH.13.Autorizar acuerdos de pago hasta un monto de dos salarios mínimos, debidamente soportados y verificados por trabajo social y el facturador de turno.14.Informar a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención.15.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.16.Brindar el apoyo necesario en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.17.Actualización y capacitación al personal a cargo en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.18.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	*1.Realizo acompañamiento diario y auditoría concurrente a los facturadores y analistas en cada servicio. 2.Sirvio como apoyo al revisor de cuentas 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 3.Coordino las actividades de revisores y facturadores con el fin de garantizar que se entregue oportunamente las facturas al armado de cuentas. 4.Entrego informe semanal de las facturas que se encuentran pendientes de entregar al armado por parte de los facturadores y analistas. 5.Realizo seguimiento a cuentas abiertas, ingresos bloqueados y anulados. 6.Autorizo y solicito la anulación de facturas verificando consistencia y soportes. 7.Autorizo y solicitar las notas crédito necesarias por ajustes a la facturación debidamente justificadas. 8.Realizo seguimiento a las facturas anuladas garantizando que sean reemplazadas inmediatamente. 9.Se Mantuvo comunicación constante con el Área Asistencial con el fin de encontrar soluciones a los inconvenientes que se presenten durante la operación diaria. 10. Se Reporto las novedades para certificación de pagos a los contratistas. 11.Se Hizo seguimiento y conciliación con los referentes de Tesorería, en cobro de copagos, cuotas de recuperación y recaudo de particulares, según la unidad. 12. Se Hizo seguimiento al diligenciamiento de acuerdos de pago y legalización en el sistema de información DGH. 13.Se autorizo acuerdos de pago hasta un monto de dos salarios mínimos, debidamente soportados y verificados por trabajo social y el facturador de turno. 14.Se informo a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención. 15.Se Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 16. Se brindo el apoyo necesario en el momento en que no se cuente con el sistema de	Se adjuntan 1 folios con las evidencias de las actividades realizadas durante el periodo 2023. También se pueden validar en DGH en los correos institucionales facturacionbajaymediana@subredcentrooriente.gov.co

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. 1.023.886.996 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

PERIODO	DESDE 01 MARZO HASTA EL 15 DE MARZO 2023	PERIODO	DESDE 16 MARZO HASTA EL 31 DE MARZO 2023
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HENAO	NOMBRE:	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E)	CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:		FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KAREN LILIANA CRUZ GARCIA

C.C 1.023.886.996 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE **$ 2.935.500**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2790 2023 correspondiente al mes de MARZO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL 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,

KAREN LILIANA CRUZ GARCIA
C.C 1023886996
Teléfono 3209414292
Direccion DG.32C SUR#6A-25 ESTE
No Cuenta 8400691757 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/03/2023

2790

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-12, 08:55:28 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	KAREN LILIANA CRUZ GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023886996
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1052671610
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1966510376
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 363.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

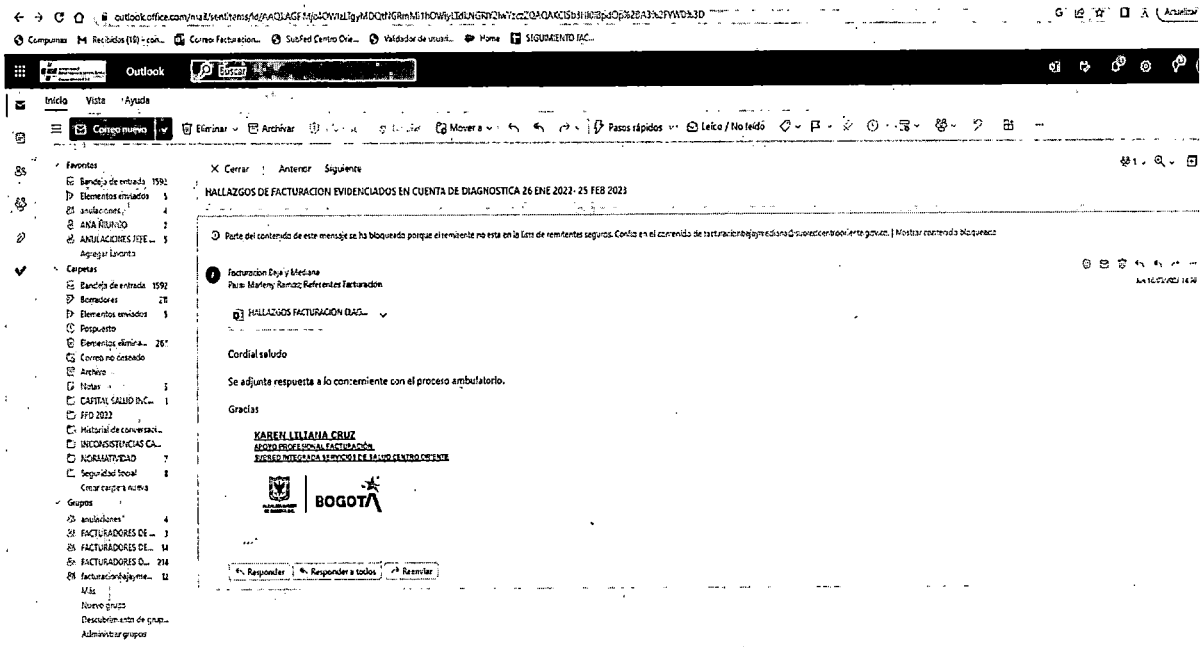
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 187.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 146.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.700	$ 0
		SubTotales:		$ 363.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 363.400

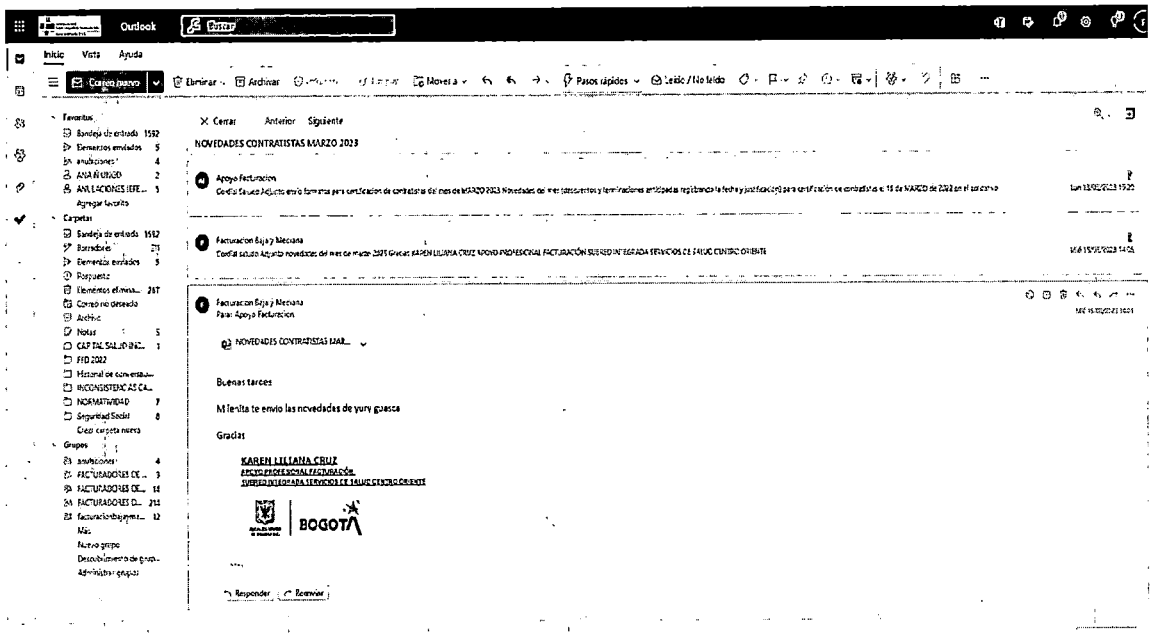
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

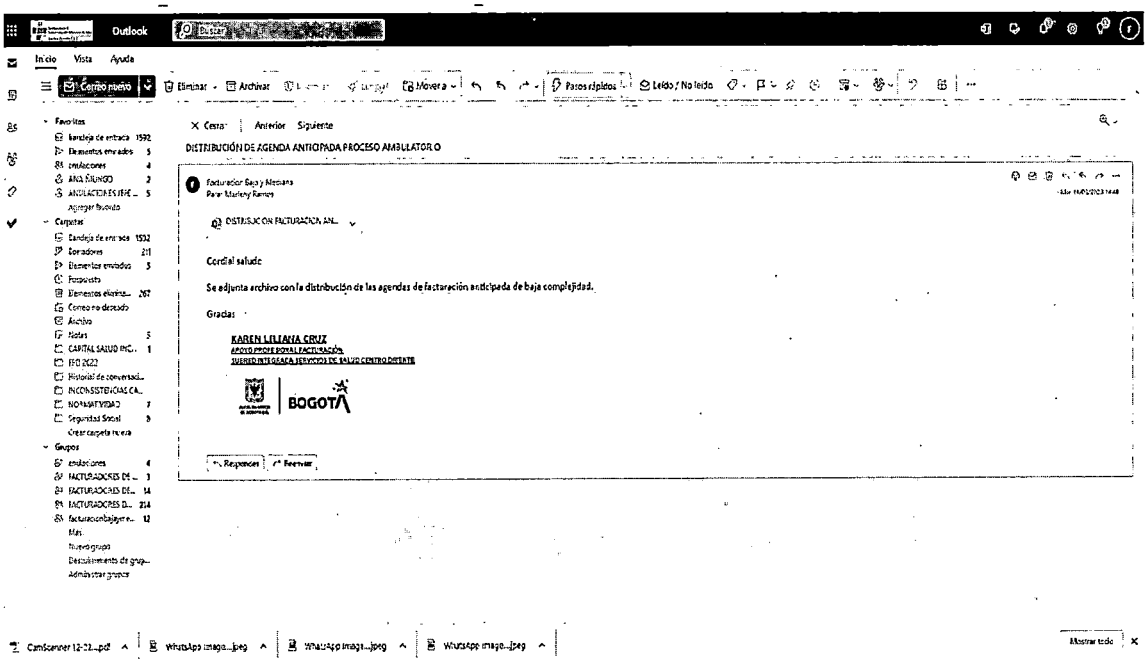
SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

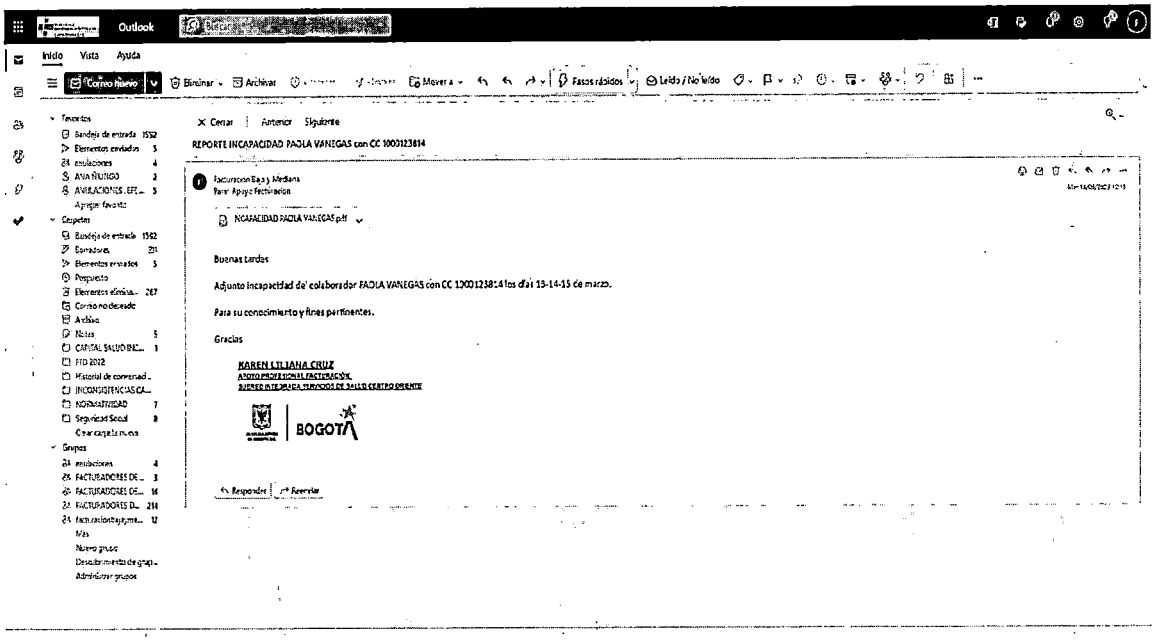
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

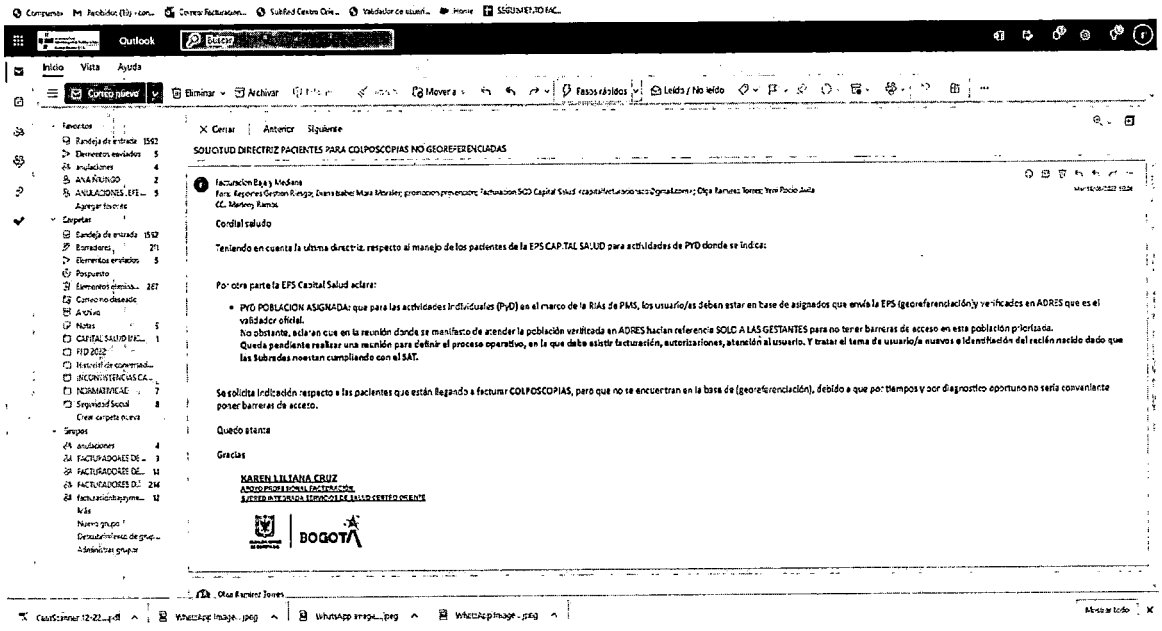

Outlook
Buscar
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Grupos
Cerrar
Anterior
Siguiente
HALLAZGOS DE FACTURACION EVIDENCIADOS EN CUENTA DE DIAGNOSTICA 26 ENE 2022- 25 FEB 2023
Facturacion Baja y Mediana
Para: Marleny Ramirez Referentes Facturacion
Cordial saludo
Se adjunte respuesta a lo concerniente con el proceso ambulatorio.
Gracias
KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PROFESIONAL FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
BOGOTÁ
Responder
Responder a todos
Reenviar


Outlook
Buscar
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Grupos
Cerrar
Anterior
Siguiente
NOVEDADES CONTRATISTAS MARZO 2023
Apoyo Facturacion
Facturacion Baja y Mediana
Para: Apoyo Facturacion
Buenas tarces
M lenita te envio las novedades de yury guasca
Gracias
KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PROFESIONAL FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
BOGOTÁ
Responder
Reenviar


Outlook
Buscar
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entrada 1592
Elementos enviados 5
anulaciones 4
ANA RIUNGO 2
ANULACIONES ESTRE... 5
Agregar favorito
Carpetas
Bandeja de entrada 1532
Borradores 211
Elementos enviados 5
Pospuesto
Elementos elimina... 267
Correo no deseado
Archivo
Notas 5
CAPITAL SALUD ENC... 1
FID 2022
Historial de conversaci...
INCONSISTENCIAS CA...
NORMATIVIDAD 7
Seguridad Social 8
Crear carpeta nueva
Grupos
anulaciones 4
FACTURADORES DE ... 3
FACTURADORES DE... 14
FACTURADORES D... 214
facturacionbajayme... 12
Más
Nuevo grupo
Descubrimiento de grup...
Administrar grupos
Cerrar
Anterior
Siguiente
DISTRIBUCIÓN DE AGENDA ANTICIPADA PROCESO AMBULATORIO
Facturacion Baja y Mediana
Para: Marleny Ramos
DISTRIBUCION FACTURACION ANT...
Cordial saludo
Se adjunta archivo con la distribución de las agendas de facturación anticipada de baja complejidad.
Gracias
KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PROFESIONAL FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
BOGOTÁ
Responder
Reenviar

CamScanner 12-22...pdf
WhatsApp Image...jpeg
WhatsApp Image...jpeg
WhatsApp Image...jpeg
Mostrar todo


Outlook
Buscar
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entrada 1532
Elementos enviados 5
anulaciones 4
ANA RIUNGO 2
ANULACIONES ESTRE... 5
Agregar favorito
Carpetas
Bandeja de entrada 1532
Borradores 211
Elementos enviados 5
Pospuesto
Elementos elimina... 267
Correo no deseado
Archivo
Notas 5
CAPITAL SALUD ENC... 1
FID 2022
Historial de conversaci...
INCONSISTENCIAS CA...
NORMATIVIDAD 7
Seguridad Social 8
Crear carpeta nueva
Grupos
anulaciones 4
FACTURADORES DE... 3
FACTURADORES DE... 14
FACTURADORES D... 214
facturacionbajayme... 12
Más
Nuevo grupo
Descubrimiento de grup...
Administrar grupos
Cerrar
Anterior
Siguiente
REPORTE INCAPACIDAD PAOLA VANEGAS con CC 1003123814
Facturacion Baja y Mediana
Para: Apoyo Facturacion
INCAPACIDAD PAOLA VANEGAS.pdf
Buenas tardes
Adjunto incapacidad de' colaborador PAOLA VANEGAS con CC 1003123814 los días 13-14-15 de marzo.
Para su conocimiento y fines pertinentes.
Gracias
KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PROFESIONAL FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
BOGOTÁ
Responder
Reenviar



Outlook

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Mover a | Pasos rápidos | Leída / No leído

Favoritos
Bandeja de entrada 1592
Elementos enviados 5
anulaciones 4
ANA NUNGO 2
ANULACIONES JEFE ... 5
Agregar favoritos

Carpetas
Bandeja de entrada 1592
Borradores 271
Elementos enviados 5
Pospuesto
Elementos elimina... 267
Correo no deseado
Archivo
Notas 5
CAPITAL SALUD FAC... 1
HID 2022
Historial de conversaci...
INCONSISTENCIAS CA...
NORMATIVIDAD 7
Seguridad Social 8
Crear carpeta nueva

Grupos
anulaciones 4
FACTURADORES DE ... 3
FACTURADORES DE... 11
FACTURADORES D... 214
facturacionbajaymed... 12
Más
Nuevo grupo
Descubrir más grupos
Administrar grupos

Cerrar | Anterior | Siguiente

SOLICITUD DIRECTRIZ PACIENTES PARA COLPOSCOPIAS NO GEOREFERENCIADAS

Facturación Baja y Mediana
Para: Asesores Gestion Riesgo; Diana Isabel Mora Morales; promocion prevencion; Facturacion SCD Capital Salud <capitalsaludfacturacionscd@gmail.com>; Olga Ramirez Torres; Yeni Rocio Avila
CC: Marleny Ramos

Cordial saludo

Teniendo en cuenta la ultima directriz respecto al manejo de los pacientes de la EPS CAPITAL SALUD para actividades de PYD donde se indica:

Por otra parte la EPS Capital Salud aclara:

- PYD POBLACION ASIGNADA: que para las actividades individuales (PyD) en el marco de la RIAs de PMS, los usuario/as deben estar en base de asignados que envía la EPS (georeferenciación)y verificados en ADRES que es el validador oficial.
  No obstante, aclaran que en la reunión donde se manifiesto de atender la población verificada en ADRES hacian referencia SOLO A LAS GESTANTES para no tener barreras de acceso en esta población priorizada.
  Queda pendiente realizar una mesión para definir el proceso operativo, en le que debe asistir facturación, autorizaciones, atención al usuario. Y tratar el tema de usuario/a nuevos e identificación del recién nacido dado que las Subredes no estan cumpliendo con el SAT.

Se solicita indicación respecto a las pacientes que están llegando a facturar COLPOSCOPIAS, pero que no se encuentran en la base de (georeferenciación), debido a que por tiempos y por diagnostico oportuno no seria conveniente poner barreras de acceso.

Quedo atenta

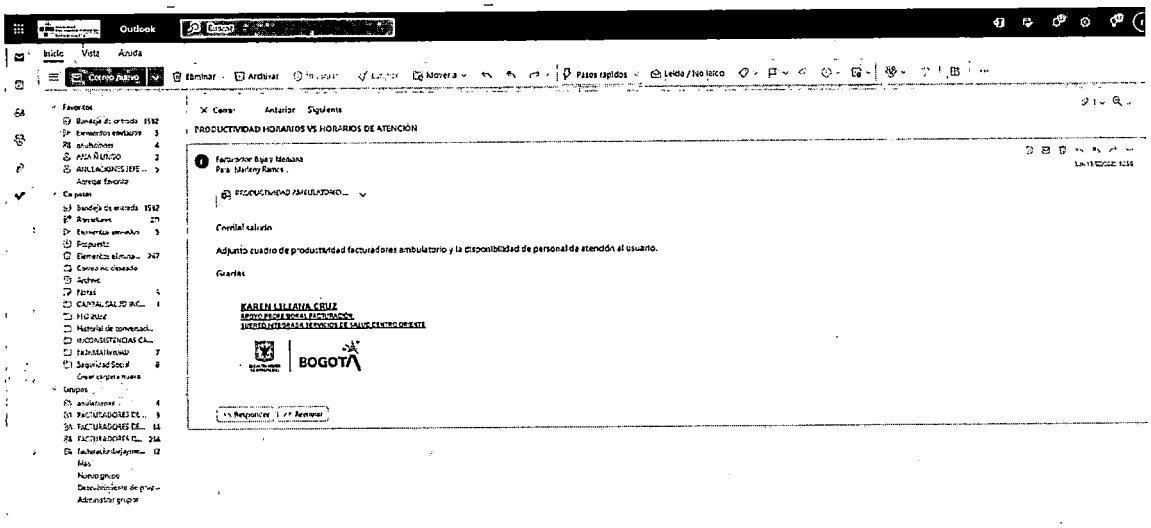
Gracias

KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PSPS BOMA FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

BOGOTÁ

Olga Ramirez Torres

CamScanner 12-22-...pdf | WhatsApp Image ...jpeg | WhatsApp Image ...jpeg | WhatsApp Image ...jpeg | Mostrar todo



Outlook

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Mover a | Pasos rápidos | Leída / No leído

Favoritos
Bandeja de entrada 1592
Elementos enviados 5
anulaciones 4
ANA NUNGO 2
ANULACIONES JEFE ... 5
Agregar favoritos

Carpetas
Bandeja de entrada 1592
Borradores 271
Elementos enviados 5
Pospuesto
Elementos elimina... 267
Correo no deseado
Archivo
Notas 5
CAPITAL SALUD FAC... 1
HID 2022
Historial de conversaci...
INCONSISTENCIAS CA...
NORMATIVIDAD 7
Seguridad Social 8
Crear carpeta nueva

Grupos
anulaciones 4
FACTURADORES DE... 3
FACTURADORES DE... 11
FACTURADORES D... 214
facturacionbajaymed... 12
Más
Nuevo grupo
Descubrir más grupos
Administrar grupos

Cerrar | Anterior | Siguiente

PRODUCTIVIDAD HORARIOS VS HORARIOS DE ATENCIÓN

Facturador Baja y Mediana
Para: Marleny Ramos

PRODUCTIVIDAD AMBULATORIO...

Cordial saludo

Adjunto cuadro de productividad facturadores ambulatorio y la disponibilidad de personal de atención al usuario.

Gracias

KAREN LILIANA CRUZ
APOYO PSPS BOMA FACTURACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

BOGOTÁ

Responder | Reenviar

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1023886996	CRUZ	GARCIA	KAREN	LILIANA	2023-01	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 112 Registros en 12 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar