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 2699 2023	**C.D.P. No.:**	122

Proceso que pertenece: GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
Servicio al que pertenece: CUENTAS MEDICAS
Unidad a la que pertenece: SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MONICA ALEXANDRA ROMERO MEJIA **C.C.** 1.030.559.048 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.919.020 **Valor a cobrar:** $ 2.919.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 241.020	861	2023-04-01	2023-04-30
2	$ 2.919.020	1034	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.919.020	1406	2023-06-01	2023-06-30
4				
5				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2023	$ 2.678.000	$ 365.900	61307308	8/02/2023
2	MARZO 2023	$ 2.678.000	$ 365.900	61318924	2/03/2023
3	ABRIL 2023	$ 2.919.020	$ 365.900	61755421	3/04/2023
4	MAYO 2023	$ 2.919.020	$ 368.500	67741213	10/05/2023
5	JUNIO 2023	$ 2.919.020	$ 369.200	68583514	14/06/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.034.000	$ 14.113.060	$ 14.113.060	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNOLOGOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CUENTAS MEDICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Revisar y clasificar las cuentas glosadas una vez recibidas, analizando la glosa inicial donde se identifica motivo de glosa: Glosa Administrativa y Glosa Asistencial, priorizando tiempos de respuesta para cumplir términos.	Se realiza clasificación de motivos de glosa con Entidades como: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE (8 ITEMS, 4 FACTURAS) Por valor de $ 2.036.344 CAPITAL SALUD EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS (819 ITEMS, 617 FACTURAS) Por valor de $ 995.227.287 EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S (44 ITEMS, 40 FACTURAS) Por valor de $2.906.603 EPS SURAMERICANA (18 ITEM, 16 FACTURAS) Por valor de $.734.9042 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (10 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $1.477.200 PIJAOS SALUD EPSI (5 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $7.383.554 Para un total de 688 facturas con 904 ITEMS por un valor de $ 1.016.380.030	Carpeta Glosa Tramitada 2023
2	Notificar las inconsistencias en la recepción de glosa, reportada al área de cartera para realizar los ajustes en el sistema de información	Se notifica al lider de cartera y al Ejecutivo de Cartera via correo electronico	Correo electronico cuentastecnico3@subredcentrooriente.gov.co
3	Diligenciar matriz consolidada en los campos de concepto de glosa general y especifico de acuerdo a Resolución 3047, Anexo Técnico No. 6, relacionar descripción de análisis realizado	Se realiza clasificación de motivos de glosa con Entidades como: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE (8 ITEMS, 4 FACTURAS) Por valor de $ 2.036.344 CAPITAL SALUD EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS (819 ITEMS, 617 FACTURAS) Por valor de $ 995.227.287 EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S (44 ITEMS, 40 FACTURAS) Por valor de $2.906.603 EPS SURAMERICANA (18 ITEM, 16 FACTURAS) Por valor de $.734.9042 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (10 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $1.477.200 PIJAOS SALUD EPSI (5 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $7.383.554 Para un total de 688 facturas con 904 ITEMS por un valor de $ 1.016.380.030	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Glosa tramitada 2023 Archivo Excel Glosa Tramitada Mayo y Junio 2023
4	Verificar en el sistema de información y los aplicativos de consulta de los terceros los soportes administrativos o asistenciales para el trámite de respuesta de las glosas. En caso de ausencia de soportes en el sistema de información solicitar al área correspondiente vía correo para dar respuesta completa a las objeciones.	Se realiza clasificación de motivos de glosa con Entidades como: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE (8 ITEMS, 4 FACTURAS) Por valor de $ 2.036.344 CAPITAL SALUD EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS (819 ITEMS, 617 FACTURAS) Por valor de $ 995.227.287 EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S (44 ITEMS, 40 FACTURAS) Por valor de $2.906.603 EPS SURAMERICANA (18 ITEM, 16 FACTURAS) Por valor de $.734.9042 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (10 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $1.477.200 PIJAOS SALUD EPSI (5 ITEMS, 5 FACTURAS) Por valor de $7.383.554 Para un total de 688 facturas con 904 ITEMS por un valor de $ 1.016.380.030	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Entidades 2023 Carpeta de cada entidad con sus soportes
5	Consolidar los soportes y elaborar respuesta a glosa inicial en el sistema de información donde se debe analizar los soportes recibidos a partir del motivo de glosa inicial y dar justificación con el argumento pertinente según sea el caso, de acuerdo a los códigos establecidos en la Resolución 3047 del Ministerio de Salud	Se consolidan los soportes de cada respuesta de glosa por entidad con su debida carpeta identificada con el numero de orfeo de radicacion en la Sub Red Centro Oriente. Se radica la respuesta de glosa en Dinamica y se adjunta la respuesta al numero de orfeo con soportes requeridos por la objecion de glosa.	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Entidades 2023 Carpeta de cada entidad con sus soportes

6	Elaboración de respuesta de glosa y/o oficio remisorio a cada una de las causales emitidas por las Entidades Responsables de Pago, garantizando la existencia de soportes y observaciones de glosa, adjuntar soportes de radicación de respuesta de glosa en ORFEO para evidenciar constancia de trámite, dar la finalización y archivo de cada radicado asignado.	Se radica la respuesta de glosa a cada entidad, ya sea por correo electronico, plataforma EPS o en fisico, según cada caso y su radicado se adjunta a cada carpeta con el numero de radicado ORFEO y sus soportes correspondientes. Se adjunta respuesta de glosa con evidencia de contestacion a cada EPS para cerrar cada uno de los radicados ORFEOS en el sistema de Gestión de documentos electronicos y de archivo.	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Radicados Glosas 2023 Radicados Abril y mayo 2023
7	Por radicado de la respuesta de glosa se debe garantizar una carpeta por entidad con los soportes adjuntos que subsanen los motivos de glosa inicial. (respuesta de glosa sistema de información y radicado ante la entidad), según directrices de gestión documental.	Se consolidan los soportes de cada respuesta de glosa por entidad con su debida carpeta identificada con el numero de orfeo de radicacion en la Sub Red Centro Oriente.	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Entidades 2023 Carpeta de cada entidad con sus soportes
8	Dar respuesta a reiteraciones y adicional solicitar citas de conciliación por email y/o plataforma.	Se verifican las facturas que llegan como reiteracion y se da contestacion de la misma via correo electronico, plataforma EPS o en fisico, según cada caso, adjuntando la primera contestacion de la glosa, el soporte de la radicacion de la glosa y solicitando cita de conciliación.	Carpeta Glosa Tramitada 2023 Reiteraciones glosa 2023 Carpeta de cada entidad con sus soportes
9	Al cierre de mes entregar matriz consolidada de glosa totalmente diligenciada en lo que corresponde a respuesta de glosa inicial.	Mensualmente en cada fecha de cierre de mes, se adjunta matriz de glosa contestada y tramitada con la observacion de fecha de radicacion en Dinamica y fecha de radicacion ante la entidad.	Correo electronico de cuentastecnico3@subredcentrooriente.gov.co a cuentassecretaria@subredcentrooriente.gov.co
10	Preparar y presentar oportunamente informes de actividades para dar cumplimiento a la obligación contractual	Se presentan informes de actividad según requerimiento del area. Se envian radicados orfeos para control de calidad según requerimiento del area.	Se envian los informes mediante correo electronico a cuentassecretaria@subredcentrooriente.gov.co
11	Archivar documentos a cargo de acuerdo a términos establecidos por gestión documental.	Se archivan documentos requeridos por el area de cuentas medicas, esto según la necesidad del servicio.	Según la necesidad del servicio.
12	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Se asiste a reuniones programadas según la necesidad por el area de cuentas medicas.	Actas de asistencia.
13	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza la preparacion para la conciliacion de glosa de las siguientes entidades: CAPITAL SALUD por valor de $ 2,344,230,946 COMFAORIENTE por valor de $13,704,811 NUEVA EPS por valor de $ 915.492.264	Carpeta Cuentas Medicas Conciliaciones 2023

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.

Yonda Romero

Firma del Contratista

C.C. 1.030.559.048 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 30 JUNIO 2023
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHANA TRIANA R
CARGO:	COORDINADORA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 30 JUNIO 2023
FIRMA	

Cuenta de cobro 05- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MONICA ALEXANDRA ROMERO MEJIA
C.C. 1.030.559.048 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones novecientos diecinueve mil veinte pesos ($2.919.020)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2699 2023 correspondiente al mes de Junio 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNOLOGOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CUENTAS MEDICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Mónica Romero M

Mónica Alexandra Romero Mejía
C.C. 1.030.559.048
Teléfono 3134374572 Dirección Transversal 70 D #68-75 Torre 3 Apartamento 906
No Cuenta 008400754357 Ahorros Davivienda

Fecha: 30/Junio/2023

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	1030559048	MONICA ALEXANDRA ROMERO MEJIA		Transversal 70 D Bis #68-75	7556943	monfis-15@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-05	2023-05	I	14/06/2023	68583514	$369.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.000	0		0		0	1	200	0	146.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	186.900	0	0	0	0	1	300	0	187.200	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	28.500				28.500	1	100	28.600			285	28.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.100	1	100	7.200	1

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	146.000	146.200
Pensión	1	186.900	187.200
Riesgos Laborales	1	28.500	28.600
CCF	1	7.100	7.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	368.500	369.200

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	1030559048	MONICA ALEXANDRA ROMERO MEJIA		Transversal 70 D Bis #68-75	7556943	monfis-15@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-05	2023-05	I	14/06/2023	68583514	$369.200	

DETALLE 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	1030559048	ROMERO MEJIA MONICA ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.168.000	166.900	0	0	0	0	EPS010	1.168.000	146.000	14-7	1.168.000	3	28.500	CCF24	1.168.000	7.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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