2788

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 2788 2023	**C.D.P. No.:**	122	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ			**C.C.** 1.013.634.029	**de:** BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023	**Fecha Terminación inicial:**	30 DE ABRIL DE 2023	**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		
2	$ 2.919.020	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.919.020	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 5.838.040	0	2023-07-01	2023-08-31
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	$ 2.678.000	$ 359.900	65507177	13/02/2023
2	MARZO	$ 2.678.000	$ 358.900	65766681	7/03/2023
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 359.500	66580850	13/04/2023
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 363.400	67285105	19/05/2023
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 362.300	680781646875022 5	9/06/2023
6	JULIO	$ 2.919.020	$ 362.400	69334727	13/07/2023
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
$ 8.034.000	$ 19.951.100	$ 17.032.080	$ 2.919.020

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias,2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96,3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologias o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente,4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada, 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales,6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados,8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES.9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES.10. Elaborar estadísticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred.11. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS.12. Socialización de los Anexos tecnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación.13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologias de Egresos y grupos quirúrgicos.14 . Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15.Solicitar los RIPS dos dias antes de la radicación de las cuentas de cobro . 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.18. Elaboración de informes solicitados de a cuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Realizó acompañamiento diario y seguimiento a los revisores en línea, facturadores de distribución y revisores de cargue de información. 2.Sirvió como apoyo al revisor de cuentas para la solución de inconvenientes y dudas en el cobro de los procedimientos y cargos realizados al paciente, así como la revisión rápida de la prefactura 3.Coordinó las actividades de revisores, facturadores de distribución y cargue de información con el fin de garantizar que se revise oportunamente. 4.Realizó retroalimentación constante a los revisores en línea, facturadores de distribución y revisores de cargue de información. 5.Realizó seguimiento para que los copagos tengan revisión oportuna por parte de los revisores. 6.Realizó y reportó informe diario de los ingresos abiertos a las unidades para cierre oportuno de los mismos y realizó capacitación a los contratistas que van a realizar esta actividad. 7.Realizó seguimiento continuo a los procedimientos quirúrgicos con el fin de reportar inconsistencias constantes en datos como intervenciones, descripción quirúrgica anestesia, ayudantía, fecha y hora, especialidad, entre otros al área encargada. 8.Realizó seguimiento a las epicrisis sin confirmar para reportar al área encargada. 9.Realizó en compañía del auditor médico auditoría a la facturación de estancia, procedimientos y otros servicios, auditoria solicitada por los referentes de las unidades, revisores y el área de autorizaciones. 10. Realizó auditoria en el diligenciamiento de las evoluciones de cuidado crítico por los especialistas. 11.Reportó las novedades para certificación de pagos a los contratistas. 12.Informó a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención. 13.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 14.Brindó el apoyo necesario en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.	Durante el periodo comprendido del mes de Julio, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato, se adjunta evidencia en 1 folio. Soportes de evidencia actividad realizada se encuentran en la Drive y correo auditoriapreviafacturacionsco@gmail.com

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. 1.013.634.029 **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	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 6-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LINA JULIETH PICO HERNANDEZ

C.C 1.013.634.029 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE	**$**	**2.919.020**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2788 2023 correspondiente al mes de JULIO de 2023

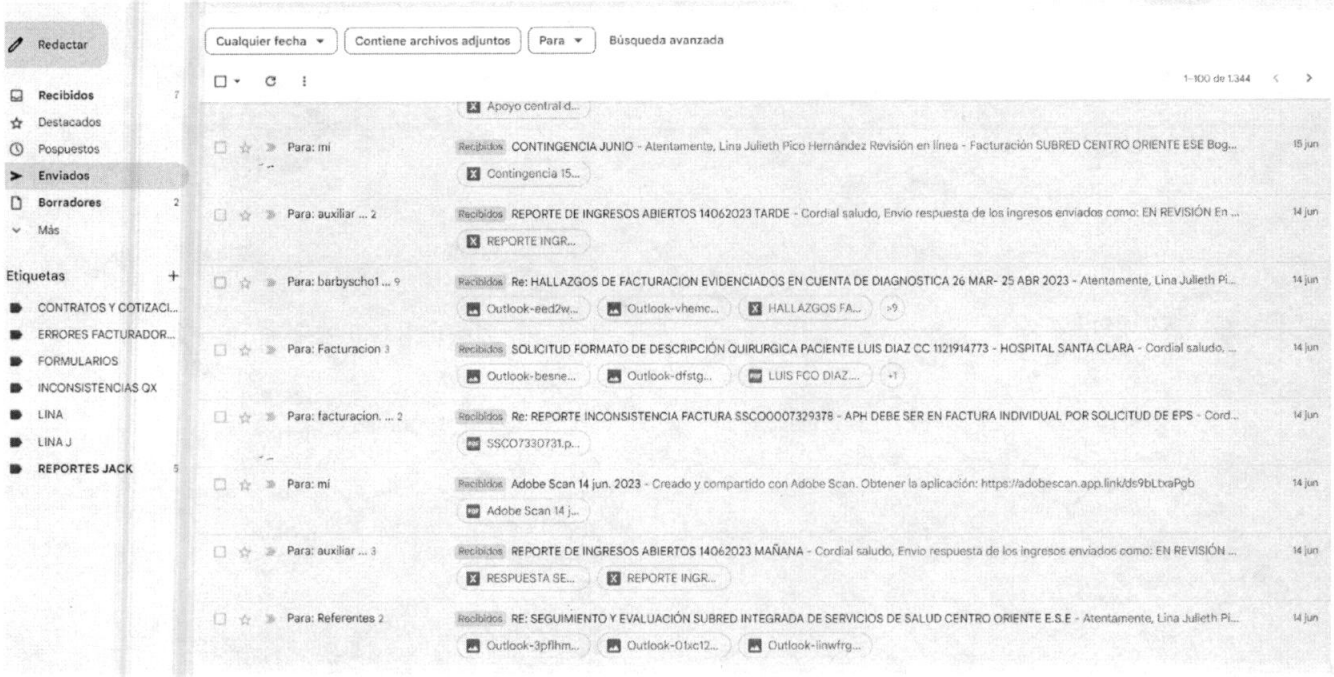
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

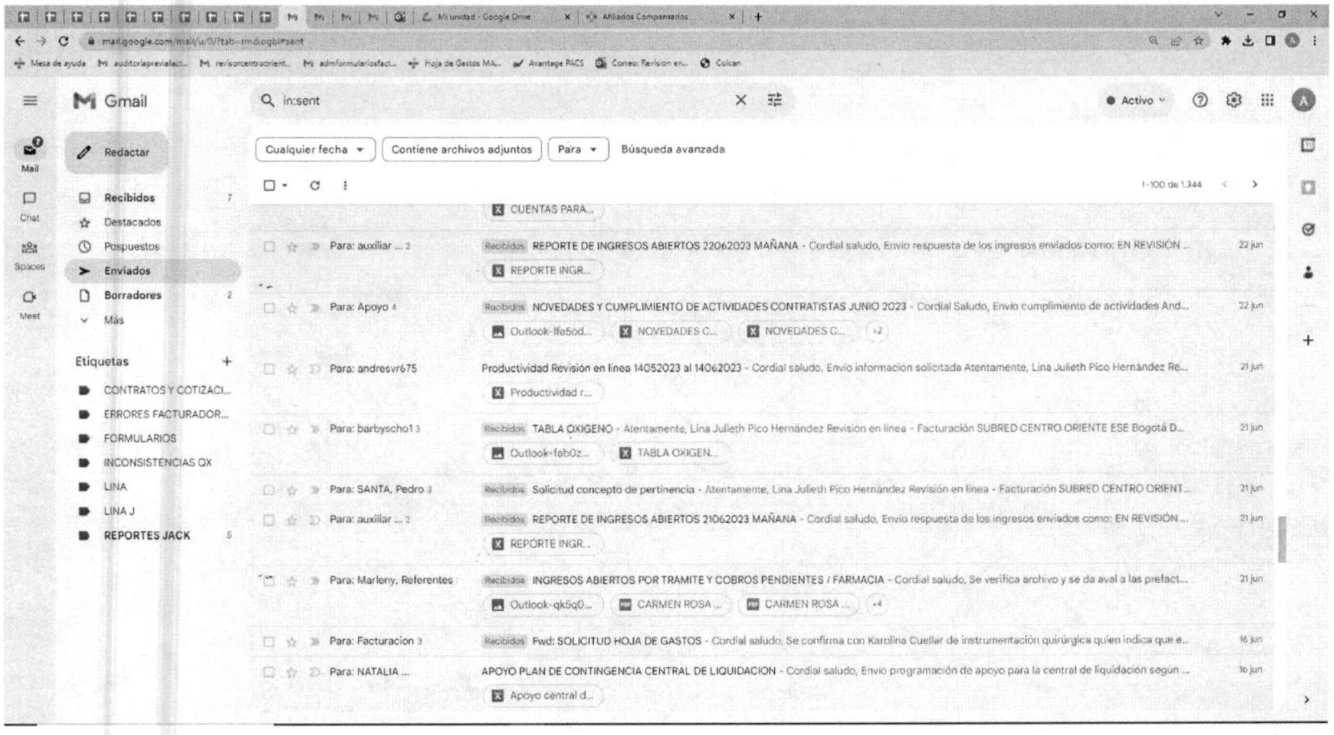
Cordialmente,

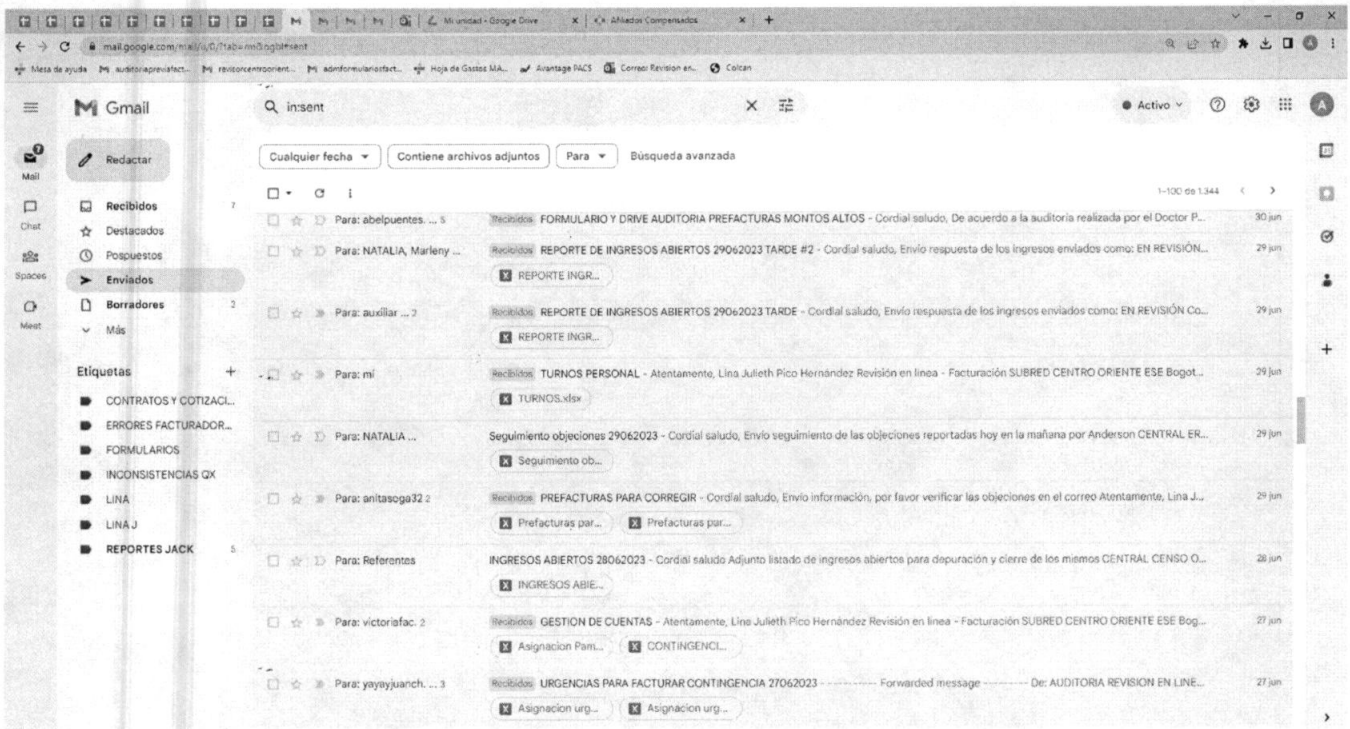
LINA JULIETH PICO HERNANDEZ
C.C 1013634029
Teléfono 3104810810
Direccion CRA.16 # 10A-26 SUR
No Cuenta 43318427 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/07/2023

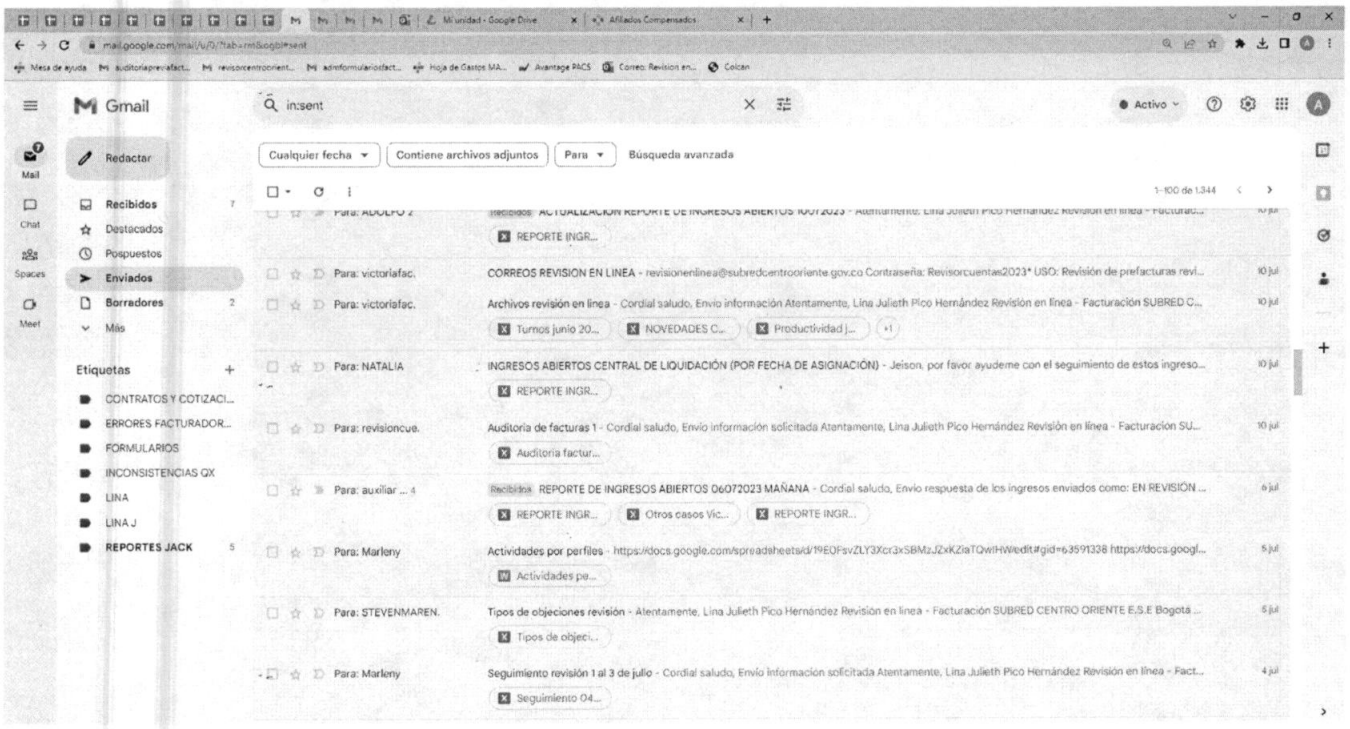
EVIDENCIAS JULIO 2023

LINA JULIETH PICO HERNANDEZ






Gmail
in:sent
Activo
Redactar
Mail
Chat
Spaces
Meet
Recibidos 7
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 2
Más
Etiquetas
CONTRATOS Y COTIZACI...
ERRORES FACTURADOR...
FORMULARIOS
INCONSISTENCIAS QX
LINA
LINA J
REPORTES JACK 5
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
1-100 de 1.344
Para: abelpuentes. ... 5 Recibidos FORMULARIO Y DRIVE AUDITORIA PREFACTURAS MONTOS ALTOS - Cordial saludo, De acuerdo a la auditoria realizada por el Doctor P... 30 jun
Para: NATALIA, Marleny ... Recibidos REPORTE DE INGRESOS ABIERTOS 29062023 TARDE #2 - Cordial saludo, Envio respuesta de los ingresos enviados como: EN REVISIÓN... 29 jun
REPORTE INGR...
Para: auxiliar ... 2 Recibidos REPORTE DE INGRESOS ABIERTOS 29062023 TARDE - Cordial saludo, Envio respuesta de los ingresos enviados como: EN REVISIÓN Co... 29 jun
REPORTE INGR...
Para: mi Recibidos TURNOS PERSONAL - Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bogot... 29 jun
TURNOS.xlsx
Para: NATALIA ... Seguimiento objeciones 29062023 - Cordial saludo, Envio seguimiento de las objeciones reportadas hoy en la mañana por Anderson CENTRAL ER... 29 jun
Seguimiento ob...
Para: anitasoga32 2 Recibidos PREFACTURAS PARA CORREGIR - Cordial saludo, Envio información, por favor verificar las objeciones en el correo Atentamente, Lina J... 29 jun
Prefacturas par... Prefacturas par...
Para: Referentes INGRESOS ABIERTOS 28062023 - Cordial saludo Adjunto listado de ingresos abiertos para depuración y cierre de los mismos CENTRAL CENSO O... 28 jun
INGRESOS ABIE...
Para: victoriafac. 2 Recibidos GESTION DE CUENTAS - Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Bog... 27 jun
Asignacion Pam... CONTINGENCI...
Para: yayayjuanch. ... 3 Recibidos URGENCIAS PARA FACTURAR CONTINGENCIA 27062023 - ---------- Forwarded message --------- De: AUDITORIA REVISION EN LINE... 27 jun
Asignacion urg... Asignacion urg...


Gmail
in:sent
Activo
Redactar
Mail
Chat
Spaces
Meet
Recibidos 7
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 2
Más
Etiquetas
CONTRATOS Y COTIZACI...
ERRORES FACTURADOR...
FORMULARIOS
INCONSISTENCIAS QX
LINA
LINA J
REPORTES JACK 5
Cualquier fecha
Contiene archivos adjuntos
Para
Búsqueda avanzada
1-100 de 1.344
REPORTE INGR...
Para: victoriafac. CORREOS REVISION EN LINEA - revisionenlinea@subredcentrooriente.gov.co Contraseña: Revisorcuentas2023* USO: Revisión de prefacturas revi... 10 jul
Para: victoriafac. Archivos revisión en linea - Cordial saludo, Envio información Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Facturación SUBRED C... 10 jul
Turnos junio 20... NOVEDADES C... Productividad j... +1
Para: NATALIA INGRESOS ABIERTOS CENTRAL DE LIQUIDACIÓN (POR FECHA DE ASIGNACIÓN) - Jeison, por favor ayudeme con el seguimiento de estos ingreso... 10 jul
REPORTE INGR...
Para: revisioncue. Auditoria de facturas 1 - Cordial saludo, Envio información solicitada Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Facturacion SU... 10 jul
Auditoria factur...
Para: auxiliar ... 4 Recibidos REPORTE DE INGRESOS ABIERTOS 06072023 MAÑANA - Cordial saludo, Envio respuesta de los ingresos enviados como: EN REVISIÓN ... 6 jul
REPORTE INGR... Otros casos Vic... REPORTE INGR...
Para: Marleny Actividades por perfiles - https://docs.google.com/spreadsheets/d/19EOFsvZLY3Xcr3xSBMzJZxKZiaTQwiHWedit#gid=63591338 https://docs.googl... 5 jul
Actividades pe...
Para: STEVENMAREN. Tipos de objeciones revisión - Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Facturación SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E Bogotá ... 5 jul
Tipos de objeci...
Para: Marleny Seguimiento revisión 1 al 3 de julio - Cordial saludo, Envio información solicitada Atentamente, Lina Julieth Pico Hernández Revisión en linea - Fact... 4 jul
Seguimiento 04...

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	1013634029	PICO	HERNANDEZ	LINA	JULIETH	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1013634029	PICO	HERNANDEZ	LINA	JULIETH	2023-06	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1013634029	PICO	HERNANDEZ	LINA	JULIETH	2018-07	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE
CC	1013634029	PICO	HERNANDEZ	LINA	JULIETH	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 108 Registros en 11 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

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	1013634029	LINA JULIETH PICO HERNANDEZ		CRA 16 No. 10A-26	3283534	linajulieth202019@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	
2023-06	2023-06	I	13/07/2023	69334727	$362.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	146.000	0		0		0	2	400	0	146.400	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	2	500	0	187.400	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	2	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

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	146.400
Pensión	1	186.900	187.400
Riesgos Laborales	1	28.500	28.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	361.400	362.400

PAGADA

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