2820

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 2820 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: XIOMARA ANDREA PEÑA **C.C.** 1.024.477.518 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2023 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2023 **Valor Mensual:** $ 2.222.946 **Valor a cobrar:** $ 2.222.946

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 183.546	861		
2	$ 2.222.946	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.222.946	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 4.445.892	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 2.222.946	2865	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 2.222.946	0	2023-10-01	2023-10-31
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.039.400	$ 360.400	9445766274	8/02/2023
2	MARZO	$ 2.039.400	$ 358.900	9447212210	2/03/2023
3	ABRIL	$ 2.222.946	$ 358.900	9448472964	4/04/2023
4	MAYO	$ 2.222.946	$ 361.200	9449814953	10/05/2023
5	JUNIO	$ 2.222.946	$ 359.800	9451297326	8/06/2023
6	JULIO	$ 2.222.946	$ 360.700	9452528307	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.222.946	$ 361.200	9453821850	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.222.946	$ 361.000	9455165740	8/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2.222.946	$ 358.900	9456546494	10/10/2023
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.118.200	$ 19.639.422	$ 19.639.422	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S,E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	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, registrar y confirmar las órdenes de servicio de los pacientes hospitalizados2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10. Elaborar factura de Hospitalización y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Descarga de los soportes de las facturas en pdf en los aplicativos (colcan, avantage, sismuestras, correos de autorizaciones, labcore, run y dinámica gerencial), las cuales ya cuentan con el aval de revisión.2.Verificación de los soportes de las facturas ya soportadas en los aplicativos (colcan, avantage, sismuestras, correos de autorizaciones, labcore, run y dinámica gerencial)3.Reporte en la DRIVE a las unidades de las inconsistencias encontradas ya sea en el cobro de las cuentas o soportes faltantes de las facturas a soportar y radicar. 4. Reporte en la DRIVE al personal de soportes y facturas faltantes por soportar. 5. Unificación o tipificación de los archivos magnéticos según las EAPB de los soportes ya descargados en dichos aplicativos.6. Seguimiento de los reportes de las inconsistencias reportadas en la DRIVE a las unidades. 7. Creación de registro de la relación de envió en el sistema dinámica gerencial según la contratación vigente o solicitud de las EAPB.8. Seguimiento de la inclusión de las facturas diariamente en le registro de la relación de envió en DGH. 9. Confirmación de la relación de envio en el sistema DGH. 10. Confirmación y descarga de los archivos planos de las relaciones de envíos en DGH y envió a rips de las mismas. 11. Creación y generación de la cuenta de cobro sobre el numero de la relación de envio en el sistema DGH la cual se presentan a las EAPB y área de cartera. 12. Radicación física o digital en la plataforma dispuestas por las EAPB de las relaciones de envió las cuales ya se encuentran en estado confirmado en DGH.13. Subsanación de las inconsistencias envidas ya sea por soporte, tipificación, facturación electrónica o validación de rips por las EAPB en el proceso de la radicación de las mismas. 14. Entrega de la relación de envio con el certificado de radicación exitosa generada o emitida por la EAPB para el cambio de estado en DGH.	Evidencia en el folio 1, seguimiento en DGH modulo de cartera por radicados y por entidad.

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. 1.024.477.518 **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 9-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

XIOMARA ANDREA PEÑA

C.C 1.024.477.518 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE	**$**	**2.222.946**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2820 2023 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

XIOMARA ANDREA PEÑA
C.C 1024477518
Teléfono 3112246413
Direccion KR 15 # 31 26
No Cuenta 24049589946 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 31/10/2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024477518		PEÑA XIOMARA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2SUR # 19-25	SOACHA-CUNDINAMARCA	8214629	No

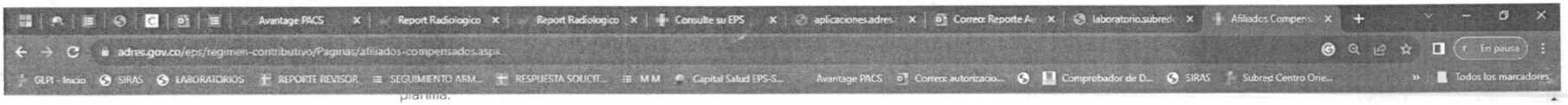
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211611956	9456546494	I	2023/10/05	2023/10/10	BANCO CAJA SOCIAL	5	$360,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$800	$0	$145,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$800	$0	$145,800
TOTAL				1	$358,900	$2,000	$0	$360,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



pranma.

- Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

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	1024477518	PEÑA		XIOMARA	ANDREA	2023-09	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1024477518	PEÑA		XIOMARA	ANDREA	2022-09	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO

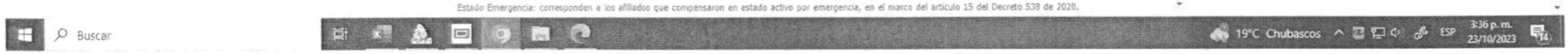
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 130 Registros en 13 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.



ARMADO Y RADICACION DE CUENTAS

ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

XIOMARA PEÑA

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD / FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		TOTAL POR ACTIVIDAD
1	CANTIDAD FACTURAS REVISADAS		40	50				27		50	46	50	50	55				66	66	40	50			30									
2	CANTIDAD SOPORTES EN PDF REVISADOS		400	500				270		500	460	500	500	550				660	660	400	500			300									
3	CANTIDAD SOPORTES SUBSANADOS																																
4	INCONSISTENCIAS REPORTADAS A SOPORTE		10	12						10	8	6	5					5	6	7	6												
5	INCONSISTENCIAS REPORTADAS A UNIDADES																																
4	CANTIDAD DE RADICADOS CREADOS EN DGH			6	27	17																											
5	RADICADOS ENVIADOS A RIPS			6	27																												
6	ENTREGA DE RADICADOS PARA CONFIRMACION EN DGH									15			1																				
TOTAL DE ACTIVIDADES		0	450	574	54	17	0	297	0	560	514	556	555	605	0	0	0	731	732	447	556	0	0	330	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVACIONES:4 OCTUBRE PUNTEO DE FACTURAS PARA RADICAR Y IMPRESIÓN DE CARATULAS Y RELACIONES DE ENVIO,5 OCTUBRE PASAR A CD RIPS,IMPRIMIR PORTADAS DE SOBRES Y ALISTAR EN SOBRES PARA ENVIAR,23 OCTUBRE CAPACITACION DE 9 A 12:15 Y SITREMA SIN INTERNET

ARMADO Y RADICACION DE CUENTAS

ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE 2023

XIOMARA PEÑA

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD / FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		TOTAL POR ACTIVIDAD
1	CANTIDAD FACTURAS REVISADAS	40	27				50	40	40			52	62	55	52	52			60	38	54	81	270			56	57	20	40	52			
2	CANTIDAD SOPORTES EN PDF REVISADOS	400	270				500	400	400			520	620	550	520	520			600	380	540	810				560	570	200	400	520			
3	CANTIDAD SOPORTES SUBSANADOS																																
4	INCONSISTENCIAS REPORTADAS A SOPORTE						6	7				5	7	8	7	8			8	5	7	5				6	7	8	7	7			
5	INCONSISTENCIAS REPORTADAS A UNIDADES	6	5																														
4	CANTIDAD DE RADICADOS CREADOS EN DGH	7			15	15																											
5	RADICADOS ENVIADOS A RIPS	7			15	15																											
6	ENTREGA DE RADICADOS PARA CONFIRMACION EN DGH						16		20																								
TOTAL DE ACTIVIDADES		460	302	0	30	30	556	447	440	0	0	577	689	613	579	580	0	0	668	423	601	896	270	0	0	622	634	228	447	579	0	0	0

OBSERVACIONES:SEPTIEMBRE 5 ANEXAR CD CON RIPS Y ALISTAMIENTO DE ENTIDADES FUERA DE BOGOTA.,07 SEPTEMBRE ALISTAMIENTO Y EMBALAJE DE CAJACOPI Y RIPS EN CD PARA RADICACION ENTIDAD,08 TERMINAR DE ALISTAR CAJACOPI Y ENTREGA A SANDRA.,19 REUNION DE 8-9:30,22 SEPTIEMBRE APOYO COVID Y P Y D