

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2789 2023	C.D.F. No.:	122	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	COORDINACION FACTURACION
Nombre del Contratista:	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA			C.C.:	79 459 607
				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	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 2.411.020	861			1	FEBRERO	\$ 2.678.000	\$ 559.500	65454740	9/02/2023
2	\$ 2.919.020	1043	2023-05-01	2023-05-31	2	MARZO	\$ 2.678.000	\$ 572.400	65940521	2/03/2023
3	\$ 2.919.020	1410	2023-06-01	2023-06-30	3	ABRIL	\$ 2.919.020	\$ 572.400	66754446	3/04/2023
4	\$ 5.818.040	3202	2023-07-01	2023-08-31	4	MAYO	\$ 2.919.020	\$ 606.700	67705430	9/05/2023
5	\$ 2.919.020	2865	2023-09-01	2023-09-30	5	JUNIO	\$ 2.919.020	\$ 607.200	68510739	9/06/2023
6	\$ 2.919.020	3351	2023-10-01	2023-10-31	6	JULIO	\$ 2.919.020	\$ 607.900	69307322	13/07/2023
7	\$ 2.919.020		2023-11-01	2023-11-30	7	AGOSTO	\$ 2.919.020	\$ 608.400	70074879	11/08/2023
8					8	SEPTIEMBRE	\$ 2.919.020	\$ 606.900	70829607	11/09/2023
9					9	OCTUBRE	\$ 2.919.020	\$ 607.500	71628771	11/10/2023
10					10	NOVIEMBRE	\$ 2.919.020	\$ 607.100	72397343	10/11/2023
11					11					
12					12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 8.834.808	\$ 28.708.168	\$ 28.708.168	\$ 0

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

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN 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: 2023-11-01 Hasta: 2023-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente. 4. Realizar cortes de radicación semanal a la facturación generada. 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales. 6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS. 7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFIIP y PGP o contratos asignados. 8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y le 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 Facturación 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 técnicos del PGI para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación. 13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías de Egresos y grupos quirúrgicos. 14. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15. Solicitar los RIPS dos días 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 acuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB. 19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1. se realizó auditoría a la central de revisión, se reportan hallazgos a las personas responsables, se aclaran y despejan dudas a los compañeros de la central de revisión en línea. 2. Se realiza seguimiento a ingresos abiertos reportados a la central de liquidación, capacitación a los facturadores de la central de liquidación en cuanto a la liquidación de historias clínicas reportadas a la central. 3. Brindó apoyo a los revisores en resolución de dudas. 4. Informé a la Coordinación de Facturación novedades e inconvenientes que requieran su intervención. 5. Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 6. Brindé el apoyo necesario en el momento en que no se cuenta con el sistema de información DGH y bases de datos. 7. Actualizó y capacitó al personal a cargo en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 8. Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre, 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 adolfomolina@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 venenada de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista: *Luis Adolfo Barriga Molina*

C.C. 79 459 607 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2
NOMBRE: MARÍA MARLENY RAMOS GUERRA	NOMBRE: YONIER ACOSTA G.
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	CARGO: DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA: <i>[Firma]</i>

Cuenta de cobro 10-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

C.C 79.459.607 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE PESOS
M/CTE

\$

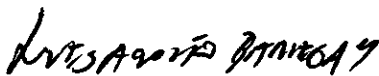
2.919.020

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2789 2023 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,



LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA
C.C 79459607

Teléfono 3165673043

Dirección CALLE 67B SUR #13-60

No Cuenta 8480216509 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/11/2023

Información básica de la planilla

Empresa:

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

NIT:

79459607

Tipo Planilla:

I

Periodo liquidación Pensiones:

octubre 2023

Sucursal o Dependencia:

PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud:

octubre 2023

Número de Radicación:

72393743

Total a pagar:

\$607,100

Fecha de vencimiento:

02/11/2023

Total de empleados:

1

Fecha de Pago:

10/11/2023

Número de Administradoras:

3

Detalles del pago

Razón social recaudo:

Compensar OI

Nit recaudo:

9998600669427

Descripción:

MiPlanilla.com Pago Protección Social

Medio de Pago:

Pago Electronico por PSE

Banco:

BANCO DAVIVIENDA

Número Autorización:

270044350

Estado de la transacción:

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$47,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$313,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$245,300
						\$607,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 72393743, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.



Gmail



99+

Redactar



Mail

Chat

Meet

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores

Categorías

Social

Notificaciones

Foros

Promociones

Más

1.465



FACTURACION FFDS SCO

SOPORTES DE FACTURAS IRREGULARES OCTUBRE 2023

7



ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>
para FACTURACION

CORDIAL SALUDO

Envío soportes solicitados

cordialmente

IRREGULARES.zip

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

Etiquetas

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

IRREGULARES.zip

No se ha realizado un an..

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 esta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79459607	BARRIGA	MOLINA	LUIS	ADOLFO	2023-10	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
E.P.S SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
<div><div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>...</div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div>				121 Registros en 13 Páginas

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



ADOLFO BARRIGA <adolfofbmolina1@gmail.com>

Descripciones quirúrgicas solicitadas Maxilo

1 mensaje

AUDITORIA FACTURACION <auditoriapreviafacturacionsoo@gmail.com>
Para: ADOLFO BARRIGA <adolfofbmolina1@gmail.com>

Cordial saludo,

para los siguientes correos fueron solicitados los formatos de descripción quirúrgica

Ingreso	Documento	Nombre Paciente	Fecha procedimiento	Centro Atencion	Ingreso Por
16117991	51571566	LUZ MARINA GONZALEZ BAQUERO	21/11/2023	HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	Cirugía Ambulatoria
16117769	79543041	JULIO CESAR ARANGO LÓPEZ	21/11/2023	HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	Cirugía Ambulatoria
16116465	19209302	MARCOS ANTONIO ZAMORA BARRIGA	21/11/2023	HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	Cirugía Ambulatoria
16098397	52540837	MARGARITA ACEVEDO RAMIREZ	17/11/2023	HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA	Cirugía Ambulatoria

Atentamente,

Lina Julieth Pico Hernández
Auditoria - Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

♣ Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites...♣





ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>

Procedimientos quirúrgicos pendientes por facturar - Seguimiento

2 mensajes

AUDITORIA FACTURACION <auditoriapreviafacturacionsco@gmail.com>
Para: ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>

22 de noviembre de 2023, 8:04

Cordial saludo,

Envío procedimientos quirúrgicos ambulatorios pendientes por facturar

Atentamente,

Lina Julieth Pico Hernández
Auditoría - Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

♣ Salva un árbol, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites...♣



Ingresos abiertos cirugía ambulatoria 22112023.xlsx
13K

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>
Para: AUDITORIA FACTURACION <auditoriapreviafacturacionsco@gmail.com>

22 de noviembre de 2023, 14:41

CORDIAL SALUDO

Envío seguimiento y facturación ingresos reportados

cordialmente

ADOLFO BARRIGA
[El texto citado está oculto]

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA