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 2789 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: 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
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	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 2.919.020	2865	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 2.919.020	3351	2023-10-01	2023-10-31
7	$ 2.919.020	3792	2023-11-01	2023-11-30
8	$ 2.919.020	4092	2023-12-01	2024-01-31
9	$ 2.919.020	76		
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	$ 2.678.000	$ 559.300	65454740	9/02/2023
2	MARZO	$ 2.678.000	$ 572.400	65940521	2/03/2023
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 572.400	66754446	3/04/2023
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 606.700	67705430	9/05/2023
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 607.200	68510739	9/06/2023
6	JULIO	$ 2.919.020	$ 607.900	69307322	13/07/2023
7	AGOSTO	$ 2.919.020	$ 608.400	70074879	11/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 2.919.020	$ 606.900	70829607	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2.919.020	$ 607.300	71628771	11/10/2023
10	NOVIEMBRE	$ 2.919.020	$ 607.100	72397343	10/11/2023
11	DICIEMBRE	$ 2.919.020	$ 610.600	73330516	18/12/2023
12	ENERO	$ 2.919.020	$ 609.900	73330435	17/01/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.034.000	$ 34.546.200	$ 34.546.200	$ 0

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:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 tipologías 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. APOYO A LA CENTRAL DE FACTURACION, CORRECCION DE OBJECIONES REALIZADAS POR LA CENTRAL DE REVISION 2. CIERRE DE INGRESOS CON AVAL DE LA CENTRAL DE REVISION, 3. APOYO EN EL PROCESO DE AUDITORIA DE CUENTAS A LOS FACTURADORES.	Durante el periodo comprendido del mes de enero, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato, se adjunta evidencia en 1 folio. SE asignaron las tareas via correo

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.

LUIS ADOLFO BARRIGA M

Firma del Contratista

C.C. 79.459.607 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Cuenta de cobro 12-2023

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 ENERO de 2024

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
Direccion CALLE 67B SUR #13-60
No Cuenta 8480216509 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/01/2024

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA	**NIT:**	79459607
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73330435	**Total a pagar:**	$609,900
Fecha de vencimiento:	03/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	17/01/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	402160889
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	$48,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$315,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$246,400
						$609,900

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 73330435, 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.

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

Gmail

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>

RV: Solicitud ordenes de salida sin Factura

3 mensajes

Alejandro Malagon Medina <facturacion@subredcentrooriente.gov.co>
Para: "adolfobmolina1@gmail.com" <adolfobmolina1@gmail.com>

18 de enero de 2024, 8:30

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

Alejandro Malagón Medina
Referente Facturacion
Dirección Financiera
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.
Teléfono: 3058158418
@subredcentrooriente @subred_centrooriente
@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co

De: Sonia Mabel Chávez Palacios <autorizacionessantaclara@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: miércoles, 17 de enero de 2024 7:39 a. m.
Para: referentefacturacionsantaclara@gmail.com <referentefacturacionsantaclara@gmail.com>
Cc: Yeni Rocio Avila <autorizaciones@subredcentrooriente.gov.co>; Alejandro Malagon Medina <facturacion@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: Solicitud ordenes de salida sin Factura

Buen Dia

Se envía relación de pacientes que no cuentan con factura por lo cual se solicita por favor se facturen para realizar el respectivo egreso ante las EAPB

[El texto citado está oculto]

--

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

ORDENES DE SALIDA SIN FACTURA (4).xlsx
13K

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com> 19 de enero de 2024, 15:57
Para: autorizacionessantaclara@subredcentrooriente.gov.co

[El texto citado está oculto]

Gmail

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>

Fwd: INGRESOS CON NOVEDA

1 mensaje

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com> 19 de enero de 2024, 18:02
Para: Alejandro Malagon Medina <profesionalfacturacion2@subredcentrooriente.gov.co>, Marleny Ramos <facturacion@subredcentrooriente.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **SANTA CLARA** <facturacionumhessantaclara@gmail.com>
Date: vie, 19 ene 2024, 17:58
Subject: Fwd: INGRESO CON NOVEDA
To: <adolfobmolina1@gmail.com>

Analista Cuentas Medicas
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE



---------- Forwarded message ---------
De: **SANTA CLARA** <facturacionumhessantaclara@gmail.com>
Date: vie, 19 ene 2024 a las 17:55
Subject: Re: INGRESO CON NOVEDA
To: MAYERLY PARRA TORRES <referentefacturacionsantaclara@gmail.com>

c

ANA SOGAMOSO
Analista Cuentas Medicas
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE



El vie, 19 ene 2024 a las 17:14, SANTA CLARA (<facturacionumhessantaclara@gmail.com>) escribió:

> Buen dia
>
> envio ingreso con novedades



INGRESO CON NOVEDA.xlsx
15K