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 3119 2024	**C.D.P. No.:**	136	**Proceso que pertenece:**	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
				Servicio al que pertenece:	CUENTAS MEDICAS
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DEYANIRA MALAGON SANCHEZ **C.C.** 52.335.636 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2024-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2024-03-31 **Valor Mensual:** $ 2.919.020 **Valor a cobrar:** $ 1.848.713

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	FEBRERO	$ 1.848.713	$ 415.300	7912472668	23/02/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.838.040	$ 5.838.040	$ 1.848.713	$ 3.989.327

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO 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:** 2024-02-01 **Hasta:** 2024-02-19

	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 la clasificacion y revision de la glosa inicial recibida por un valor total de $ 706.356.488 correspondiente a Items 1569 y a 640 facturas a continuacion se describe detallado de las entidades trabajadas: ASEGURADORA SOLIDARIA $ 441.109 ITEMS 1 CARPETA 1 AXA COLPATRIA SEGUROS SA $ 189.900 ITEMS 1 CARPETA 1 CAJACOPI EPS-S SAS - BOYACA $ 1.172.183 ITEMS 1 CARPETA 1 CAJACOPI EPS-S SAS -MAGDALENA $ 8.035.130 ITEMS 6 CARPETAS 2 COOSALUD ANTIOQUIA EPS- S $ 548.988 ITEMS 2 CARPETAS 1 COOSALUD BOGOTA EPS-C $ 336.005 ITEMS 3 CARPETAS 3 COOSALUD BOGOTA EPS-S $ 10.137.460 ITEMS 48 CARPETAS 36 COOSALUD BOYACA EPS-S $ 6.613.180 ITEMS 5 CARPETA 1 COOSALUD CUNDINAMARCA $ 14.854.888 ITEMS 9 CARPETAS 4 COOSALUD MAGDALENA EPS-S $ 2.732.178 ITEMS 8 CARPETAS 2 COOSALUD META EPS-S $ 296.850 ITEMS 2 CARPETA 1 COOSALUD NORTE DE SANTANDER $ 490.784 ITEMS 2 CARPETA 1 COOSALUD SANTANDER $ 129.600 ITEMS 1 CARPETA 1 COOSALUD VALLE DEL CAUCA $ 3.404.600 ITMES 3 CARPETA 1 FAMISANAR EPS -C $ 322.812.384 ITEMS 759 CARPETAS 318 FAMISANAR EPS-S $ 387.753.187 ITEMS 692 CARPETAS 248 MUNDIAL DE SEGUROS SA $ 12.741.447 ITEMES 15 CARPETA 4 POSITIVA COMPAÑIA $ 285.702 ITEMES 4 CARPETA 4 SECRETARIA DEL CHOCO $ 1.376.911 ITEMS 3 CARPETAS 3 SEGUROS SURAMERICANA SA $ 1.790.400 ITEMES 2 CARPETAS 1 SEGUROS DEL ESTADO SA- $ 1.070.000 ITEMES 2 CARPETA 2	Carpeta:GLOSA2024// NOMBRE DE LA ENTIDAD
2	Notificar las inconsistencias en la recepción de glosa, reportada al área de cartera para realizar los ajustes en el sistema de información	Se crea carpeta con nombre inconstencia de recepción y se archivo correo enviado al area de recepcion de glosa informando que el radicado COOSALUD SISSCO-2024-CE-002043 no se evidenciaba su entrega	Carpeta:GLOSA2024//Inconsistencia en recepcion de glosa
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 diligenciamiento de la Matriz según lineamiento establecidos por el área teniendo en cuenta la Resolucion 3047 de 2008 para identificar y clasificar codigo de tipificacion de cada glosa inicial recibida.	Carpeta:GLOSA2024///MATRIZ DE GLOSA FEBRERO 12022024
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 realizó el correspondiente armado de 640 facturas, se analizó el motivo de la glosa y realizo la busqueda correspondiente de los soportes solicitados por la entidad.Se realizó busqueda en los sistemas de información correspondientes para busqueda de soportes de laboratorio, ayudas diagnosticas, historia clinicas, bancos de sangre para soportar al 100% la glosa inicial recibida. Se solicitá por correo al area de Ayudas Diagnosticas para soportar glosa por ausencia de lectura correspondiente de Radiologo	Carpeta:GLOSA2024// CORREOS SOLICITUD DE 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 realizó el correspondiente armado de 640 facturas, se ingresó respuesta de glosa inicial en el sistema de informacion Dinamica Gerencial correspondiente a 1569 items dando cumplimiento a la nomatividad vigente según Resolucion 3047 de 2008.	Carpeta:GLOSA2024///MATRIZ DE GLOSA FEBRERO 12022024
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 realizó el correspondiente armado de 640 facturas, se ingresó respuesta de glosa inicial en el sistema de informacion Dinamica Gerencial correspondiente a 1569 items dando cumplimiento a la nomatividad vigente según Resolucion 3047 de 2008.Se realizó depuracion en el sistema de Gestion Documental Agilsalud a 74 radicados recibidos correspondiente a glosa inicial y a reiteraciones recibidas durante el mes de febrero de 2024	Carpeta:GLOSA2024///MATRIZ DE GLOSA FEBRERO 12022024///NOMBRE POR CADA ENTIDAD

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 armó carpeta por entidad, con su respuesta de glosa y sus soportes correspondientes de 640 facturas por valor de $706.356.488 identificando cada carpeta y adjuntando historia clinica, factura registros de enfermeria, identificando una una que cumpla con la parametrizacion dada por el area.	Carpeta:GLOSA2024// NOMBRE DE LA ENTIDAD
8	8. Dar respuesta a reiteraciones y adicional solicitar citas de conciliación por email y/o plataforma	Se creó carpeta correspondiente de Reinteraciones recibidas en el mes de Febrero de 2024.Se identifican cuales entidades reciben respuesta de reiteración se tramita su respuesta correspondiente y se adjunta soporte correspondiente de radicacion.	Carpeta:glosa2024//REITERACIONES
9	Al cierre de mes entregar matriz consolidada de glosa totalmente diligenciada en lo que corresponde a respuesta de glosa inicial.	Se enviará gestion realizada al cierre del mes de febrero de 2024 la Matriz consolidada (se verifica la base de la matriz para cuenta de cobro)	Carpeta:GLOSA2024///MATRIZ DE GLOSA FEBRERO 12022024
10	Preparar y presentar oportunamente informes de actividades para dar cumplimiento a la obligación contractual	Se realizó el analisis correspondiente a la glosa envidada por el de cartera correspondiente a Secretaria de Choco-Casanare y Risaralda,evidenciando que algunas facturas son devoluciones y no se cuenta con soporte de notificacion de glosa. Se realizó alistamiento de conciliacion de las sigueintes entidades: -Aseguradora Mundial correspondiente a 10 facturas por valor de $26.993.985 se realiza alistamiento con sus respectivos soportes y se entregan al compañero Jack Jimmy para que soportar conciliación el dia 9 de Febrero de 2024 -Aseguradora Solidaria: correspondiente a dos facturas por un total de $3.126.920 se asistió a conciliacion el dia 2 de febrero de 2024 con acta No 3714009 se imprimió acta correspondiente y se entregó a la Compañera Diana Sacnhez con su correspondiente tipificación de los valores aceptados en conciliacion. -Secretaria de Choco: correspondiente a 11 facturas por valor de $9.416.689, se envió por correo el dia 13 de Febrero de 2024 archivo de prenconciliación con sus respectivas respuestas a la glosa y las aceptaciones correspondientes	Carpeta:GLOSA2024//CONCILIACIONES//NOMBRE DE LA ENTIDAD
11	Archivar documentos a cargo de acuerdo a términos establecidos por gestión documental.	Se realizó depuracion en el sistema de Gestion Documental Agilsalud a 74 radicados recibidos correspondiente a glosa inicial y a reiteraciones recibidas durante el mes de febrero de 2024 y se nombran carpetas por referencia según lineamientos dados por el area de cuentas medicas	Carpeta:GLOSA2024// NOMBRE DE LA ENTIDAD
12	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Asistió a capacitación el dia 7 de febrero de 2024 correspondiente al manejo del sistema de gestion Documental Agilsalud. El dia 23 de Febrero de 2024 se asistió a capacitacion correspondiente al manejo de Plataforma de la Eps Coosalud.	Actas de asistencia y en correo del area de cuentas medicas
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.	Realizar gestion de Firma y autenticacion correspondiente para trámite de poderes para realizacion de conciliacon de la Aseguradora Solidaria-	Soportes Fisicos con sus respectivas Firmas

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.

Deyani Mabo 3

Firma del Contratista

C.C. 52.335.636 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 19 FEBRERO 2024
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHANA TRIANA R
CARGO:	COORDINADORA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
FECHA DE SUPERVISION	01 AL 19 FEBRERO 2024
FIRMA	

Cuenta de cobro 01
- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DEYANIRA MALAGON SANCHEZ
C.C. 52.335.636 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos cuarenta y ocho mil setecientos trece pesos ($1.848.713)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3119 2024 correspondiente al 1 al 19 de febrero 2024

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,

Deyanira Malagón Sánchez
C.C. 52335636
Teléfono 3143918909
Dirección Calle 1 B N 51 a 52
No Cuenta 002100126370 Ahorros Davivienda

Fecha: 29/Febrero/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52335636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEYANIRA MALAGON SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 1 B 51 A 52	TELÉFONO:	3172610
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7912472668**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	471360872

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 208.000	$ 2.700	$ 210.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 2.700**	**$ 210.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 162.500	$ 2.100	$ 0	$ 164.600
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 164.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 400	$ 0	$ 32.100
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 32.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.800	$ 100	$ 7.900
SUBTOTALES:			**$ 7.800**	**$ 100**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52335636	MALAGON SANCHEZ DEYANIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52335636	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 415.300**

Planilla Pagada