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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3295 2024	C.D.P. No.:	136	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 2024 Fecha Terminación inicial: 31 DE MARZO DE 2024 Valor Mensual: $ 2.919.020 Valor a cobrar: $ 2.919.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.919.020	957	2024-04-01	2024-04-30
2				
3				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.919.020	$ 611.600	74100909	19/02/2024
2	MARZO	$ 2.919.020	$ 604.400	74885909	8/03/2024
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 606.900	75610356	11/04/2024
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.838.040	$ 8.757.060	$ 8.757.060	$ 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: 2024-04-01 Hasta: 2024-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1. Descargar los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias.3. Socializar a los analistas y facturadores las inconsistencias encontradas en la revisión de actividades intermedias y finales.4. Convertir la facturación de tarifario vigente a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente.5. Agrupar los servicios actividad final vs actividades intermedias.6. Elaborar los anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados.7. Revisar y responder las devoluciones de las Entidades responsables de pago, asignadas.8. Buscar los soportes en la historia clínica para confrontar la tipología a incluir en el anexo9. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías asignados.10. Subir a las plataformas WEB los soportes y facturas, en los tiempos establecidos11. Realizar gestión, seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas.12. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las facturas electrónicas de venta, de las entidades responsables de pago.13. Realizar ajuste y parametrización de los servicios IPS, planes de beneficios, manuales y plantillas de servicios en el sistema de información.14. Recepcionar, socializar y responder las diferentes PQRS direccionadas al área de facturación.15. Realizar seguimiento y socialización de inconsistencias a las diferentes áreas asistenciales.16. Realizar auditoría y socialización de los procesos internos del área de facturación.17. Seguimiento a inconsistencias y/o objeciones generadas por las diferentes causales posteriores a su revisión.18. Procesamiento de datos generados por el sistema de información (RIPS) para garantizar la radicación efectiva de cuentas de cobro y presentación de cuentas especiales.19. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato	1.Recepcionó a diario las facturas generadas y revisadas por el grupo de revisión en línea (excepto PGP) (205) 2.Verificó y auditar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido. (205) 3.Verificó que la facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB. (205) 4. Realizó las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna.(83) 5. Solicitó la anulación de las facturas que presenten inconsistencias (83) 6. Consolidó las causales de devolución de las facturas para socialización a los facturadores y revisores del área. 7.Realizó capacitaciones en los puntos de facturación (Soporte a la central de revison aclarando dudas frente a la revison de cuentas) 8. Realizó parametrización y brindo soporte del sistema DGH a los subprocesos del área. 9.Informó oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 10.Brindó el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos. 11.Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S . 12.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área . 13.Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo comprendido del mes de abril, 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 apoyoauditoriafacturacionsco@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. 79.459.607 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 3 - PS 3295 2024

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 3295 2024 correspondiente al mes de ABRIL 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 M

LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA
C.C 79459607
Teléfono 3165673043
Direccion CALLE 67B SUR #13-60
No Cuenta 8480216509 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/04/2024

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:**	marzo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2024
Número de Radicación:	75610356	**Total a pagar:**	$606,900
Fecha de vencimiento:	02/04/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/04/2024	**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:**	569439318
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	$313,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$245,200
						$606,900

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 75610356, 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

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	79459607	BARRIGA	MOLINA	LUIS	ADOLFO	2024-02	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 125 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. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES CONTRATISTAS MARZO 2024

1	2	3	4	5	6	7	8	9
No	No CONTRATO	DOCUMENTO	NOMBRE	PERFIL	ACTIVIDAD	NOMBRE PUNTO DE ATENCIÓN	RFERENTE ENCARGADO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO: Diligenciar conforme a las actividades u obligaciones especificas contenidas en el Contrato Principal., Discriminar una por una las Actividades contenidas objeto del contrato.	PRODUCTO O EVIDENCIA
158	PS 3295 2024	79459607	LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA	TECNOLOGO I	AUDITORIA REVISIÓN EN LÍNEA, CARGUE DE CIRUGÍA Y ARMADO DE CUENTAS - APOYO OFICINA COORDINACION	COORDINACIÓN FACTURACIÓN	LINA JULIETH PICO H	1.Recepcionó a diario las facturas generadas y revisadas por el grupo de revisión en línea (excepto PGP) (205) 2.Verificó y auditar contra historia clinica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido. (205) 3.Verificó que la facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB. (205) 4. Realizó las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna.(83) 5. Solicitó la anulación de las facturas que presenten inconsistencias (63) 6. Consolidó las causales de devolución de las facturas para socialización a los facturadores y revisores del área. 7.Realizó capacitaciones en los puntos de facturación (Soporte a la central de revison aclarando dúdas frente a la revison de cuentas) 8. Realizó el cargue y verificación de servicios tercerizados (Cardiologia, Hemodinamia, Nefrologia y Neurologia) (ninguno) 9. Realizó parametrización y brindo soporte del sistema DGH a los subprocesos del área. 10.Informó oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrian dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 11.Brindó el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos. 12.Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S . 13.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área . 14.Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo comprendido del mes de Abril , 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 cargueciruglafacturacionsco@gmail.com

AUDITORIA

ACTIVIDADES MES DE ABRIL

NOMBRE DEL COLABORADOR: LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

TOTAL DEL MES

o.	ACTIVIDAD / FECHA	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL POR ACTIVIDAD
1	CANTIDAD DE FACTURAS GENERADAS																96											9						105
2	CANTIDAD DE PREFACTURAS REVISADAS																	15																15
3	CANTIDAD DE FACTURAS AUDITADAS REVISION EN LINEA	4			5	6	3						4							32		34	5			31	12		17	4				157
4	CANTIDAD DE FACTURAS AUDITADAS ARMADO DE CUENTAS																																	0
5	CANTIDAD DE CIRUGIAS AUDITADAS																																	0
6	CANTIDAD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS AUDITADAS																																	0
7	CANTIDAD DE REFACTURACIONES REALIZADAS																																	0
8	ORDENES CONFIRMADAS																											85						85
9	PRODUCTIVIDAD ESTADISTICA																																	0
10	PARAMETRIZACION SISTEMA DE INFORMACION DGH																																	0
11	CARGUE Y VALIDACION DE SERVICIOS TERCERIZADOS																																	0
12	ASISTENCIA A REUNIONES Y/O CAPACITACIONES																																	0
13	OTROS																																	0
	TOTAL DE ACTIVIDADES	4	0	0	5	6	3	0	0	0	0	0	4	0	0	0	96	15	0	32	0	34	5	0	0	31	12	94	17	4	0	0	0	362

SPECIFIQUE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL NUMERAL 13	

VoBo Referente _____

Gmail

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com>

CARGUE DE SERVICIOS CUENTAS HOSPITALIZADOS FFD VINCULADOS

3 mensajes

FACTURACION FFDS SCO <ffdsfacturacionsco@gmail.com> 10 de abril de 2024, 7:18
Para: adolfobmolina1@gmail.com

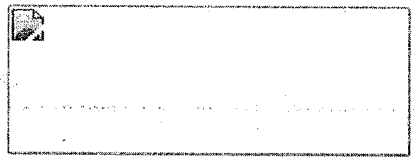
Cordial saludo

Se remite excel para verificación y cargue de servicios de los usuarios hospitalizados con pagador FFD-VINCULADOS, para estado de cuenta.

Cordialmente,

--
EDWIN F. MALAGON OCHOA
REVISOR DE CUENTAS
CEL: 3214133762
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

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



INGRESOS PARA CARGUE DE SERVICIOS FFD ESTADO DE CUENTA.xlsx
393K

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com> 10 de abril de 2024, 16:14
Para: FACTURACION FFDS SCO <ffdsfacturacionsco@gmail.com>

CORDIAL SALUDO

Envió lo solicitado

cordialmente
[El texto citado está oculto]
--
LUIS ADOLFO BARRIGA MOLINA

INGRESOS PARA CARGUE DE SERVICIOS FFD ESTADO DE CUENTA (1).xlsx
393K

ADOLFO BARRIGA <adolfobmolina1@gmail.com> 15 de abril de 2024, 12:34
Para: FACTURACION FFDS SCO <ffdsfacturacionsco@gmail.com>

CORDIAL SALUDO

envio lo solicitado
[El texto citado está oculto]