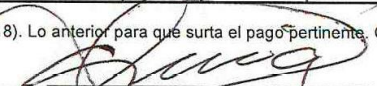
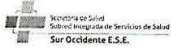
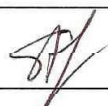


		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 3 Fecha de aprobación: 15/02/2018 Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	NO.		79575549		
CORREO ELECTRONICO:		sergioag04@gmail.com				CELULAR:		3118243368	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		FACTURACION				SEDE:		KE10	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		R23	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		380358010				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2841-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4	
NÚMERO DE CDP		793	FECHA	18/04/18	NÚMERO DE CRP		22101	FECHA	30/04/18
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. / Apoyo Técnico, Administrativo II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA MES AÑO
				1	5	2018			31 5 2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.837.000							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%			
OBSERVACIONES:									
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO						VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$7.348.000			
VALOR EJECUTADO						\$7.348.000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.837.000			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:									
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.									
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
27163300	\$781.242,00	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800			
Dado en Bogotá a los días del mes de MAYO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,									
 SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA				

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Ubicación del Servicio:		FACTURACION		Sede: USS KENNEDY								
No. DE CONTRATO:		2841 2018		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
						1	5	2.018		31	5	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ		C. C.		79.575.549		DE		BOGOTA		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. / Apoyo Técnico, Administrativo II												
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐												
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS								
1. Apoyar mediante la pre auditoría financiera el correcto procedimiento de facturación, admisión y autorizaciones, con las diferentes Entidades responsables de planes de beneficio y aseguradoras, aplicando la normas vigentes, contratos suscritos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E en las EAPB.	100%	Apoyé la pre auditoría financiera y el correcto procedimiento de facturación, admisión y autorizaciones, con las diferentes entidades responsables de planes, beneficios y aseguradoras, aplicando la normatividad vigente, contratos suscritos por la unidad prestadora de servicios de salud occidente de Kennedy con los convenios y esquemas tarifarios.		actas y compromisos firmados por ambas partes obteniendo el resultado final reflejados en las facturas generadas y entregadas.								
2. Colaborar en la revisión y optimización de los procedimientos existentes en facturación, admisiones, devoluciones y autorizaciones, a fin de lograr articulación, interrelación y disminución de las objeciones y glosas, así como el aumento de recaudo por pagador. Mediante censos realizados en el servicio asignado	100%	Colabore en la revisión y optimización de los procedimientos existentes en facturación, admisiones, devoluciones y autorizaciones, a fin de lograr articulación, interrelación y disminución de las objeciones y glosas, así como el aumento de recaudo por pagador. Mediante censos realizados en el servicio asignado.		audite las cuentas generadas por los liquidadores a cargo, verificando la no sub facturación o sobre facturación por los servicios prestados, evitando glosas a futuro.								
3. Apoyar el autocontrol y control necesario que garantice el cumplimiento de los procedimientos, así como la mitigación de los riesgos establecidos en el procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	100%	Apoye el autocontrol y control necesario que garantice el cumplimiento de los procedimientos institucionales y la óptima facturación, admisiones, autorizaciones; así como la mitigación de los riesgos establecidos en el proceso		se apoyo en conjunto, trabajando en equipo con las áreas de admisiones, autorizaciones, facturación y trabajo social en pro de los procesos institucionales								
4. Efectuar seguimiento a los puntos de control asignados por la coordinación de Facturación al interior de los procedimientos, admisiones y autorizaciones que garanticen el cobro del 100% de los servicios prestados, tendencia de disminución del nivel de glosas y objeciones de tal forma que se reflejen en el aumento del recaudo efectivo.	100%	Realice el seguimiento a los puntos de control asignados por la coordinación de Facturación al interior de los procedimientos de facturación, admisiones y autorizaciones que garanticen el cobro del 100% de los servicios prestados, tendencia de disminución del nivel de glosas y objeciones de tal forma que se reflejen en el aumento del recaudo efectivo.		se apoyo en equipo junto con las directrices y conocimientos de los auditores médicos en la parte asistencial, para obtener resultados que se reflejaron en una facturación mas sana.								
5. Revisar diariamente la documentación y soportes de cada una de las cuentas para garantizar el cobro efectivo de la facturación.	100%	Realice diariamente la documentación y soportes de cada una de las cuentas para garantizar el cobro efectivo de la facturación.		se realizo la verificación de factura contra soportes de autorización, historia clínica, soportes diagnósticos y documentación que comprueben y argumenten el pagador y datos del paciente.								
6. Pre auditar antes del cierre de la factura las cuentas del servicio asignado del 100 % de las Entidades responsables de pago en cuanto a: Cargos contra historia clínica, soportes, etc., evitando así la sub facturación o sobre facturación de servicios	100%	Pre audite antes del cierre de la factura las cuentas del servicio asignado del 100 % de las Entidades responsables de pago en cuanto a: Cargos contra historia clínica, soportes, etc., evitando así la sub facturación o sobre facturación de servicios.		se realizo acompañamiento diariamente para realizar a la factura la pre auditoria pertinente en el turno de la mañana y la tarde para la debida y oportuna corrección de errores asistenciales en la historia medica y en la facturación								
7. Apoyar la auditoria médica concurrente con las diferentes entidades asignadas.	100%	Apoyar la auditoria médica concurrente con las diferentes entidades asignadas.		en el área de facturación no contamos con el apoyo de auditoria medica.								
8. Garantizar la efectividad de cobro para el 100% de las cuentas médicas generadas por el servicio asignado.	100%	Preaudite la efectividad de cobro para el 100% de las cuentas médicas generadas por el servicio asignado.		Pre audite los cargues a cobrar con respecto a servicio que se le presto al paciente junto con el soporte de la historias clínicas.								
9. Realizar el seguimiento diario de los registros abiertos, y propender por el cierre inmediato de los mismos	100%	Realice el seguimiento diario de los registros abiertos, y propender por el cierre inmediato de los mismos		se tabulo los ingresos abiertos con una fecha aproximada o fecha inmediata para su respectivo cierre con motivo de peso.								
10. Realizar la entrega de las facturas al área de facturación, en los tiempos establecidos, debidamente para garantizar la radicación en las diferentes E.A.P.B.	100%	Entregué facturas para su radicación en los tiempos establecidos en el sistema de las facturas generadas por el servicio asignado debidamente soportadas dentro de los términos establecidos para garantizar la radicación en las diferentes entidades.		se entrego las facturas de acuerdo a lo entregado por los liquidadores a cargo, con el control respectivo como soporte para su radicación.								
11. Solicitar anulaciones de los liquidadores de su servicio una vez el facturador haya efectuado la refacturación de los servicios incluidos en la factura objeto de anulación.	100%	Solicite anulaciones de los liquidadores de su servicio una vez el facturador haya efectuado la refacturación de los servicios incluidos en la factura objeto de anulación.		se realizo la solicitud a la persona encargada del proceso								

12. Solicitar anulaciones y garantizar la refacturación por parte del responsable, de cuentas medicas devueltas.	100%	Solicite anulaciones y garantice la refacturación por parte del responsable, de cuentas medicas devueltas.	se realizo la anulacion en dentro del mes correspondiente para su debida corrección; las cuentas que no se alcanzaron a corregir se les solicito la refacturación de la mismas en un lapso de tiempo aceptable para continuar con el proceso de la factura
13. Entregar al Líder de Facturación, informes periódicos de la facturación pendiente por radicar y los motivos de la misma.	100%	Entregue al Líder de Facturación, informes periódicos de la facturación pendiente por radicar y los motivos de la misma.	se entrego a la líder del proceso los avances con la entrega de facturas por parte de los liquidadores
14. Generar y entregar a la coordinación el informe mensual de gestión, que incluya avances en los procedimientos e inconsistencias presentadas en la facturación del servicio asignado, y así mismo, generar acciones de mejora.	100%	Genere y entregue a la coordinación el informe mensual de gestión, que incluya avances en los procedimientos e inconsistencias presentadas en la facturación del servicio asignado, con el respectivo plan de mejora sugerido.	se entregaron oficios informando las inconformidades de los faltantes en el servicio con actas que soportan la mejora, el compromiso los hallazgos y así mismo las para el cambio hasta la fecha.
15. Apoyar al servicio asignado en la solución de dificultades presentadas diariamente y la diligencia la oportuna liquidación de servicios.	100%	Apoye el servicio que me fue asignado en la solución de dificultades diariamente y la diligencia oportuna de la liquidación de servicios.	se realiza seguimiento y acompañamiento a diario en capacitaciones y apoyo físico a la hora de liquidar a la par con el facturador en horas de alto volumen de salidas.
16. Apoyar el 100% de los puntos de facturación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. cuando se requiera, garantizando el buen desarrollo de los diferentes procedimientos.	100%	Apoye los puntos de facturación del hospital cuando se requiera, garantizando el buen desarrollo de los diferentes procedimientos.	de acuerdo a mis conocimientos dentro del área de facturación apoyo los servicios que me sea asignado con la certeza de que el resultado final sea el indicado para no dar lugar a glosa.
17. Una vez auditadas las facturas entregadas por el facturador, realizar el envío a la central de cuentas de la unidad a través de la hoja de ruta y de manera simultánea la entrega de las facturas con sus respectivos soportes, dejando evidencia documental	100%	Se utiliza el aplicativo hospital - hoja de ruta para el envío a la central de cuentas las facturas correspondientes a los facturadores asignados	Se envía el archivo por la hoja de ruta para la consolidación y armado de la cuenta de cobro ante la EPS.
18. Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Facturación y glosas en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B)	100%	Se brinda apoyo a las diferentes solicitudes que se gestionan ante el área para la posible solución de glosas generadas	Se aportan los soportes pertinentes para solución a la glosa generada
19. Apoyar el proceso de radicación de cuentas de la oficina de facturación de la unidad.	100%	Se envía archivo por el aplicativo hospital - hoja de ruta para la radicación de la respectiva cuenta	Los funcionarios a cargo realizan el proceso de radicación
20. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	100%	Se siguen las instrucciones que se emiten a través de la sub red y/o líderes de proceso de facturación	Se asiste a las reuniones correspondientes a fortalecer procesos y nuevos direccionamientos del proceso
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.837.000 (UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS)			
 SERGIO E. QUIÑONES GONZALEZ C.C. 79.575.549 DE BOGOTÁ		 SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ LIDER PROCESO DE FACTURACION	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
SALUD		DIFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO			
5	2018	5	2018	I	07/05/2018	27163390
						\$257.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Total	Incapacidades		Licenci Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0		0	0	0	97.700	1

TOTAL PENSION

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	-	125.000	1

TOTAL RIESGOS LABORALES

Incapacidades		Aportes/Otros		Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	Sistemas									
				0	0	19-100			191	19-100	1

TOTALES CAJAS

	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	890007335-1	15,700	0	0	15,700	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Irena Aporte	Total a Pagar*	No. Afiliados	
		SENA			
0	0	0	0	0	
		ICBF			
0	0	0	0	0	
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.700	97.700
Pensión	1	125.000	125.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	1	15.700	15.700
ESAP	0	0	0
IGBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	257.500	257.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
CC	79575549	SERGIO ENRIQUE QUINONES GONZALEZ	CALLE 6A N 8743 INT 26 APT C-404	4544987	sergioq04@gmail.com	MES	AÑO				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio		5	2018	5	2018	1	07/05/2018
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.							\$257.500

DE ALLE POR COTIZANTE											
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES								
No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Pensión		SALUD		RIBEGOS LABORALES		CCF		PARAMORALES
No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Pensión		SALUD		RIBEGOS LABORALES		CCF		PARAMORALES
1	CC	7975549	BO	0	N						
1	CC	7975549	BO	0	N						

PAGADA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	79575549
NOMBRES	SERGIO ENRIQUE
APELLIDOS	QUIÑONES GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/16/2018 12:10:45 | Estación de origen: 190.25.249.198

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 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 al Consorcio SAYP 2011 y esta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79575549	QUINONES	GONZALEZ	SERGIO	ENRIQUE	2018-04	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	79575549	QUINONES	GONZALEZ	SERGIO	ENRIQUE	2017-12	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
SALUD TOTAL S.A.	04/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	02/07/2014	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	02/07/2014	0	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2017	02/07/2014	3	COTIZANTE	4023

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. /	
Nombre Contratista:	Sergio Enrique Quiñones Gonzalez
Periodo:	01/05/2018 - 14/05/2018
Apoyo Técnico, Administrativo II	

Semana/Actividades	No. Facturas Entregadas	No. Facturas Revisadas	Valor Facturas Revisadas	No. Facturas Entregadas para Remisión	Valor Facturas Entregadas para Remisión	No. Facturas en seguimiento del Analista	No. Facturas devueltas a los facturadores por autocorrecciones	No. Facturas devueltas a los facturadores por soportes	Total Facturas devueltas a los facturadores
Semana 1	28	258	287.189.329	28	64.848.719	30	0	23	23
Semana 2	89	264	380.122.050	189	207.816.518	15	0	16	16
Semana 3	0	0	-	0	-	-	-	-	-
Semana 4	0	0	-	0	-	-	-	-	-
Semana 5	0	0	-	0	-	-	-	-	-
TOTAL	217	522	\$ 667.311.379	217	\$ 272.657.237	45	0	39	39
Marzo entregadas en Abril.	0	0	-	0	-	-	-	-	-
Verificado Por: (Nombre y firma)	Facturación (Seguimiento hoja de ruta):								

Facturadores a cargo	Servicio(s) a Cargo	Observaciones
UBER DAMIAN OSPINA	Urgencias	NOCHE
CRISTIAN ARLEY PAZ	Urgencias	CAJERO DIA
LINA MARIA OTAVO CALDEXON	Urgencias	CAJERO NOCHE
ANDREZ NUÑEZ	Urgencias	DIA
MILTON MEJIA MORENO	Urgencias	
CLAUDIA MILENA ESCOBAR	Urgencias	

Empresas	No. Facturas por Empresa	Valor Facturas	No. Facturas devueltas de Central de Cuentas	Valor Facturas devueltas de Central de Cuentas
Capital Salud - Urg. - Hosp. - Qx	285	450.373.836	0	-
Nueva Eps Contributivo	8	13.777.435	0	-
Comparta Salud Subsidio	11	14.893.420	0	-
Cruz Blanca Eps S.A. Contributivo	7	2.287.049	0	-
Ecoposca Entidad Cooperativa Solidaria De Salud	2	3.971.952	0	-
Unicaljas Comfacsund Evento	9	10.317.987	0	-
Famisanar E.P.S. Sas Contributivo	12	7.183.029	0	-
Nueva Eps Subsidio	6	18.277.957	0	-
Compañia Mundial De Seguros S.A. Soat	4	5.221.369	0	-
Medinas Eps Sas - Contributivo	8	3.310.793	0	-
Salud Total Eps Contributivo	7	3.371.193	0	-
Adres	11	9.231.250	0	-
Saludvida Sa Eps Subsidio	9	26.894.364	0	-
Seguros Del Estado S.A. Soat	1	246.600	0	-
Ambug Asociación Mutual B/Unidos De Quilbo	1	295.194	0	-
Capital Salud - Evento	30	24.232.592	0	-
Convida Eps Subsidio	8	3.681.677	0	-
Comfamiliar Hulla Subsidio	4	1.518.854	0	-
Capital Salud - Contributivo	9	8.807.534	0	-
Compensar E.P.S. Contributivo	10	3.990.058	0	-
Santitas E.P.S. S.A. Contributivo	7	6.435.333	0	-
Coomeva Eps S.A. Contributivo	3	411.900	0	-
Seccional Sanidad Bogotá De La Policía Nacional	1	2.905.560	0	-
Fondo Financiero Distrital Virreuldo Cto 1158/ 2	8	4.468.517	0	-
Cajacopi Caja De Compensacion Familiar Subsidio	5	4.652.197	0	-
Coosalud Subsidio	6	13.791.797	0	-
Famisanar E.P.S. Sas Subsidio	5	1.674.486	0	-
Medinas Eps Sas - Subsidio	3	2.104.563	0	-

Seguros Generales Suramericana S.A Soat	1	452.349	0	-
Sura Eps Contributivo	3	146.789	0	-
Emसानer Ess Subsidiado	2	661.542	0	-
Unicalja Comafacundi - Opcioncion	5	1.140.944	0	-
Mutual Ser. E-Secretaria De Salud - Contributivo	2	210.856	0	-
Armet Salud Ess Eps-S Subsidiado	2	4.659.974	0	-
Salud "total Eps Subsidiado	1	365.120	0	-
Convida Eps Contributivo	5	1.170.454	0	-
Unicalja Comafacundi Contributivo	5	2.376.956	0	-
Mutual Ser. E-Secretaria De Salud - Subsidiado	4	1.525.595	0	-
Sevia Salud Eps Subsidiado	1	1.030.579	0	-
Comparta Salud Contributivo	1	248.600	0	-
Fondo Financiero - No Pds	1	394.547	0	-
Pijaos Epsi Entidas Promotora De Salud Subsidiado	1	3.26.487	0	-
Ffids Desplazados Ffids Desplazados	1	1.98.603	0	-
Capresoca Eps Subsidiado	1	1.177.560	0	-
Gobernacion Departamental Tolima Entes Territoriales	1	14.900	0	-
Comfaguajira Caja De Compensacion Familiar De	1	540.180	0	-
Seguros Comerciales Bolivar Sa Soat	1	588.669	0	-
Armet Salud Eps Subsidiado	5	1.472.059	0	-
Positiva Compañia De Seguros S.A. Arl	2	290.120	0	-
Total general	522	\$667.311.379	-	\$

[illegible]

Firma colaborador: (contratista)