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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1467 2021	**C.D.P. No.:**	78
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	COORDINACION SUBRED		
Nombre del Contratista:	JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES	**C.C.**	1.022.965.013
de:	BOGOTÁ D.C		
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2021	**Fecha Terminación incial:**	15 DE ABRIL DE 2021
Valor Mensual:	$ 2.600.000	**Valor a cobrar:**	$ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.300.000	$ 316.300	47727708
2	FEBRERO	$ 2.600.000	$ 319.100	883047393
3	MARZO	$ 2.600.000	$ 321.800	496365953
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 6.500.000	$ 1.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO 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 tipologias 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 activiuad 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 radicacion de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES.10. Elaborar estadisticas 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 podrian 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.	Descargar estadistico detallado de facturas generadas del plan de beneficios RS202 , ANEXO 4 , estadistico de egresos , para revisar todas actividades facturadas , todo esto para realizar cruce en excel contra las tablas contractuales de capital salud para identificar las actividades Intermedias , Evento y Actividaes finales , procedimientos quirurgicos los cuales se verifican contra historia clinica para corroborar que los codigos soat facturados sean correctos , de acuerdo al decreto 2423 de 1996 , clasificar tipologias de egresos contra historia clinica , verificar mediante tabla dinamica en excel dias de hospitalizacion facturada , verificar las cantidades facturadas de las ayudas diagnosticas , realizar cruce contra georeferenciador de la subred para identificar posibles errores en plan de beneficios , identificar actividades que no se encuentren en plan obligatorio de salud , como lo son medicamentos no pos , procedimientos y ayudas diagnosticas , solicitar RIPS para con sus respectivos diagnosticos y asi identificar sendas especializadas ; realizadas estas actividades se envian inconsistencias duarante el mes a la todas las UMHES , CAPS Y USS de la subred, asi mismo realizamos seguimiento y retroalimentacion de los errores cometidos en las unidades , con el fin de mitigar subfacturaciones o sobrefacturaciones. Finalizado el mes se consolidan todas las sendas faturadas para presentar ante capital salud los valores y actividades para su respectivo pago , estas actividades estan resumidas en el ANEXO 3 Y 4 que solicita capital salud. Apoyar al referente encargado con las actividades adicionales que demande las unidades , como lo son reporte de egresos semanales de uci ,ucim neonatal que solicita UMHES santa clara para su supervision ; apoyar a la supervisora del contrato de capital salud con actiiades de conciliacion de glosa y demas dudas que requiera para el cumplimiento de las sendas mensuales. Durante el mes se descarga en DGH archivos en pdf , como lo son informes quirurgicos y epicrisis , para soportar todas las sendas presentadas antes capital salud y asi facilitar el pago oportuno. Demas actividades que requiera el referente encargado y la cordinacion de facturacion.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.022.965.013 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES

C.C 1.022.965.013 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

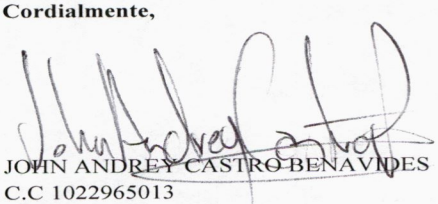
DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1467 2021 correspondiente al mes de MARZO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES
C.C 1022965013
Teléfono 3134393506
Direccion Cra 24 G 13 84 Sur
No Cuenta 550008400693811 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/03/2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14748316719

(415)7707212489984(8020) 000001474831671 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 6 5 0 1 3	8		3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 9 6 5 0 1 3	2 0 0 8 1 2 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	BENAVIDES	JOHN	ANDREY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 G 13 84 SUR

42. Correo electrónico: johncastro1503@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 3 9 3 5 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 0 0 5 2 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 18 / 20 : 50: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO BENAVIDES JOHN ANDREY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-03-2021 08:52:08PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022965013	JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES	CALLE 96 SUR N 6 22 ESTE	7685646	andreycasbe@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I	18/03/2021	49365953	$321.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	130.000	0		0		0	0	0	0	130.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	166.400	0	0	0	0	0	0		166.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	25.400				25.400	0	0	25.400			254	25.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.000	130.000
Pensión	1	166.400	166.400
Riesgos Laborales	1	25.400	25.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	321.800	321.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022965013	JOHN ANDREY CASTRO BENAVIDES	CALLE 96 SUR N 6 22 ESTE	7685646	andreycasbe@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I	18/03/2021	49365953	$321.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante, estudiante	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022965013	CASTRO BENAVIDES JOHN ANDREY	59	0			N																	231001	1,040,000	166,400	0	0	0	0	EPS005	1,040,000	130,000	14-11	1,040,000	3	25,400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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.

NIT: 900959051

CONTRATO NUMERO: 021-2020

PERÍODO: DEL 01/03/2021 AL 31/03/2021

CONCEPTO: LA EPS CAPITAL SALUD DEBE A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN CONSULTA, HOSPITALIZACION, CIRUGIA PARA AFILIADOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO A CAPITAL SALUD EPS-S, POR LAS TIPOLOGIAS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION:

CODIGO	TIPOLOGIA	No DE ACTIVIDADES
C1	CONSULTORIO BASICO	14.858
C2	CONSULTORIO ESPECIALIZADO	15.684
C6	CONSULTORIO URGENCIAS	4.591
C3	CONSULTORIO ODONTOLOGIA BASICO	3.133
C4	CONSULTORIO ODONTOLOGIA ESP	747
H1	EGRESO CAMA BASICA	124
H3	EGRESO CAMA ESP. GINECO Y OBSTETRICIA	208
H3	EGRESO CAMA ESP. MEDICINA INTERNA	688
H3	EGRESO CAMA ESP. PEDIATRIA	403
H3	EGRESO CAMA ESP. Qx	361
H5	EGRESO CAMA UCI ADULTO	64
H8	EGRESO CAMA UCI PEDIATRICO	11
H7	EGRESO CAMA UCI NEONATAL	51
H6	EGRESO CAMA UCI INTERM ADULTOS	156
H6	EGRESO CAMA UCI INTERM PEDIATRICOS	24
H6	EGRESO CAMA UCI INTERM NEONATAL	84
QX1	QUIROFANO BASICO PARTO Y CESAREA	126
QX2	Qx ESP. Y SUPRA ESP. -GRUPO DEL 2 AL 6	664
QX3	Qx ESP. Y SUPRA ESP. -GRUPO DEL 7 AL 10	884
QX4	Qx ESP. Y SUPRA ESP. -GRUPO DEL 11 AL 13	275
QX5	Qx ESP. Y SUPRA ESP. -GRUPO DEL 20 AL 23	125
H3	HOSPITAL DIA	133
TOTAL TIPOLOGIAS		**43.394**

Bogotá D.C. 09 Abril de 2021

Anexo 2 CD. (1. Con medios magneticos de atenciones prestadas (informe quirurgicos y epicrisis), 2. Informacion de RIPS) correspondientes al mes de MARZO 2021.

capitalsalud
14 ABR 2021
RECIBIDO
SIN ACEPTACIÓN

Atentamente,

LILIANA MARTINEZ MERIZALDE
Gerente Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E (E)

Revisó: Mary Isabel Correa Gallardo - Subgerente Corporativo
Revisó: Milciades Vanegas Rozo - Director Financiero
Revisó: Marleny Ramos Guerra- Profesional Especializado Area Facturacion
Elaboró: Alejandro Malagón - Beatriz Gomez - John Castro

Abril 12/21 - 0270 A 9

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

CENTRAL REVISION - PRODUCTIVIDAD MARZO 2021

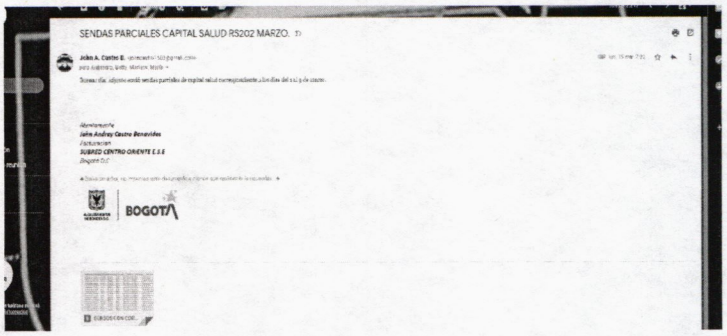
CONSOLIDADO GENERAL

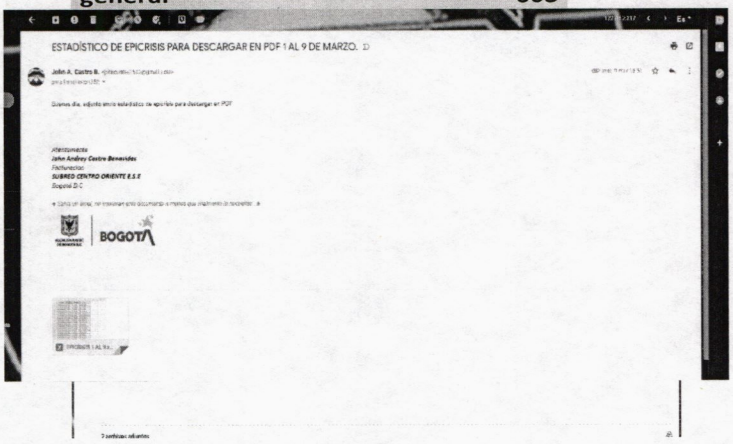
REVISOR	*CANT ORDENES DE SALIDA*	*CANT ANULACION*	*VALOR FACTURAS*	*% ANULACION*	*OBJECIONES URGENCIAS*	*OBJECIONES HOSP*	*% OBJECIONES*
MARIO GUTIERREZ	1.064	47	3.166.759.767	4%	116	126	23%
ADOLFO BARRIGA	1.017	54	3.069.262.565	5%	92	171	26%
DIEGO SANCHEZ	1.073	65	3.044.082.959	6%	22	96	11%
BARBARA VIQUE	991	74	3.017.684.240	7%	20	42	6%
ABEL PUENTES	1.658	64	3.012.248.590	4%	239	78	19%
ZULMA NIETO	984	50	2.917.633.042	5%	60	102	16%
PAOLA ALVARADO	960	48	2.483.268.457	5%	60	101	17%
JEISON CEPEDA	453	23	2.096.814.702	5%	16	34	11%
FABIAN PABON	1.749	72	1.339.385.134	4%	271	87	20%
GUSTAVO LARA	311	20	710.441.010	6%	34	41	24%
JOHN CASTRO	262	8	366.751.604	3%	21	34	21%
BEATRIZ GOMEZ	113	2	38.222.342	2%	21	9	27%
TOTAL	*10.635*	*527*	*25.262.554.412*		*972*	*921*	

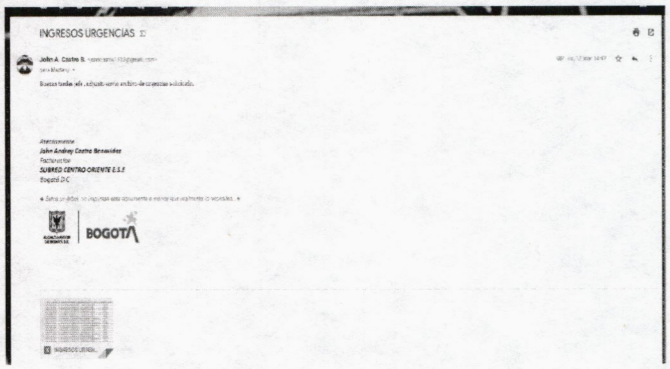
MOTIVOS DE ANULACION

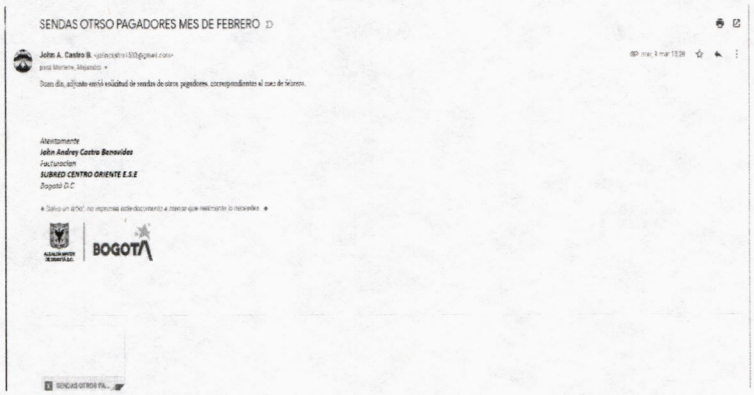
MOTIVO ANULACION	CANT	% REP
101-SUBFACTURACIÓN	142	27%
INCONSISTENCIA CAPITAL	99	19%
102-ERROR PAGADOR	91	17%
104-ERROR SERVICIO/PROCEDIMIENTO	77	15%

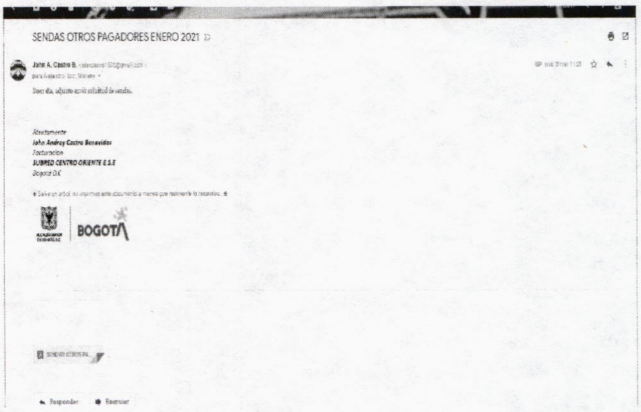
MARZO	INCONSISTENCIAS CAPITAL SALUD PGP MES DE MARZO
FECHA REPORTE	1
12/03/2021	172
19/03/2021	188
24/03/2021	81
26/03/2021	79
31/03/2021	82
(en blanco)	
Total general	**603**











ESTADÍSTICO DE EPICRISIS PARA DESCARGAR EN PDF 9 AL 15 DE MARZO.

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para recepcion352

Buenas días, adjunto envío estadístico de epicrisis para descargar en PDF

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

Salvemos vidas, no imprimas este documento a menos que realmente lo necesites.

BOGOTÁ

CONSULTA DE URGENCIAS FACTURADAS AL PLAN 15000

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para Martes

Buenas tardes jefe, adjuntos envío detallado de ingresos que se facturaron al plan ajuste y de acuerdo al número de ingreso del sistema tiene folio de atención inicial de urgencias y se podría facturar la consulta de urgencia por la atención prestada.

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

CONSULTA DE URG...

Responder Reenviar

SENDAS PARCIALES 1 AL 15 MARZO PGP

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para Martes

Buen día jefe, adjunto envió sendas parciales del 1 al 15 de marzo

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

SENDAS PARCIA...

SEGUIMIENTO PACIENTES FALLECIDOS CAPITAL SALUD.

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para Martes, Alejandro

Buenas tardes jefe, adjunto envío informe con el seguimiento que se realizó a los cargos realizados a los usuarios fallecidos durante los meses de septiembre y noviembre.

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

2 archivos adjuntos

FALLECIDOS SEPTI... FALLECIDOS NOVI...

Responder Responder a todos Reenviar

ESTADISTICO DE FACTURAS PENDIENTES POR REALIZAR EPICRISIS. Recibidos x

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para DIANIS, nohelia.camacho, Facturacion@gynhoalianza, reinvestefacturacion.santafere, Martes, Alejandro

Buen día, adjunto envío estadístico de facturas que se encuentran a la fecha sin epicrisis realizadas en dinamica , por favor realizar el seguimiento correspondiente y solicitar su respectiva realización.

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

ESTADISTICO DE F...

RESPUESTA FALLECIDOS SEPTIEMBRE PGP

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para Martes

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

RESPUESTA FALLE...

ESTADÍSTICO DE EPICRISIS PARA DESCARGAR EN PDF 23 AL 29 DE MARZO. Recibidos x

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para YULIAN

Buen día, adjunto envío estadístico de epicrisis para descargar en PDF

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

EPICRISIS 23 AL 2...

RESPUESTA RIPS DICIEMBRE pgp

John A. Castro B. <johncastro1503@gmail.com>
para Martes, Lina, Alejandro

Buenas tardes, adjunto envío respuestas de las inconsistencias de los rips de capital salud PGP correspondiente al mes de diciembre para su revisión previa, existen casos en los pacientes retirados que se deben verificar ya que presentan afiliación regimen contributivo desafiliadas previas a la emisión, igualmente , en los pacientes fallecidos existen dos casos para revisión ya que se realizaron cargos posterior a la fecha de fallecimiento, quedo atento a realizar lo pertinente.

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

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

BOGOTÁ

2 archivos adjuntos

RESPUESTA CAPIT... SOPORTES CAPIT...

ESTADÍSTICO DE EPICRISIS PARA DESCARGAR EN PDF 29 AL 31 DE MARZO.

John A. Castro B.

Buenas tardes, adjunto envio estadistico de epicrisis para descargar en PDF

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

BOGOTÁ

EPICRISIS MARZO...

Responder Reenviar

ESTADISTICO QX - Excel

Archivo Inicio Insertar Nueva pestaña Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista

Pegar Cortar Copiar Copiar formato Calibri 11 Ajustar texto Combinar y centrar

Portapapeles Fuente Alineación

A3 UNIDAD

	A	B	C
1	CANTIDAD DE PDFS QUIRURGICOS DESCARGADOS POR UNIDAD PARA SOPORTAR CTA PGP		
2			
3	UNIDAD	FACTURA	
4	1SC	971	
5	2LV	517	
6	2MI	135	
7	3BL	315	
8	4EG	209	
9	4PV	1	
10	4SM	2	
11	5CH	1	
12	**Total general**	**2151**	
13			
14			
15			
16			
17			

LIQUIDACION DE ESTANCIA CUENTA PGP

Nombre	Fecha de modifica...	Tipo	Tamaño
LIQUIDACION DE ESTANCIA 1 AL 9	9/03/2021 10:00	Hoja de cálculo d...	13.224 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 9 AL 10	11/03/2021 10:27	Hoja de cálculo d...	1.757 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 10 AL 13	15/03/2021 10:54	Hoja de cálculo d...	6.416 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 10 AL 17	17/03/2021 11:45	Hoja de cálculo d...	1.663 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 17 AL 19	19/03/2021 9:04	Hoja de cálculo d...	3.887 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 19 AL 23	23/03/2021 10:13	Hoja de cálculo d...	6.189 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 23 AL 24	24/03/2021 10:20	Hoja de cálculo d...	2.269 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 24 AL 25	25/03/2021 9:52	Hoja de cálculo d...	3.162 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 25 AL 26	26/03/2021 8:33	Hoja de cálculo d...	2.920 KB
LIQUIDACION DE ESTANCIA 25 AL 29	29/03/2021 10:24	Hoja de cálculo d...	8.478 KB

SENDAS MES DE MARZO 2021

John A. Castro B.

Atentamente
John Andrey Castro Benavides
Facturación
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

BOGOTÁ

SENDAS MES DE M...