1415

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 – GESTION 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 1415 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES LA VICTORIA

Nombre del Contratista: CRISTIAN CAMILO REYES RAMOS **C.C.** 1.071.629.760 **de:** FOMEQUE

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 2.100.645

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 227.097	782	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 5.280.000	1066		
3	$ 681.290	1434		
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	$ 880.000	$ 271.700	47678043
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	48259535
3	MARZO	$ 1.987.096	$ 281.200	911215246
4	ABRIL	$ 2.100.645	$ 281.200	49626514
5	MAYO	$ 2.100.645	$ 281.200	982128792
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
$ 5.280.000	$ 11.468.387	$ 8.828.386	$ 2.640.001

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 PROFESION), 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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería.4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería.4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

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. 1.071.629.760 **de** FOMEQUE

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

Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
CRISTIAN CAMILO REYES RAMOS
C.C 1.071.629.760 de la ciudad de FOMEQUE

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIEN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	**$**	**2.100.645**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1415 2021 correspondiente al mes de MAYO 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,

CRISTIAN CAMILO REYES RAMOS
C.C 1071629760
Teléfono 3217573196
Direccion CALLE 65 SUSR # 77M-04
No Cuenta 466870049775 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/05/2021

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	1071629760	CRISTIAN CAMILO REYES RAMOS	KR 78 58 K 03 SUR	3138553234	reyescamilo411@gmail.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	
2021-04	2021-04	I	07/05/2021	50286532	$281.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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

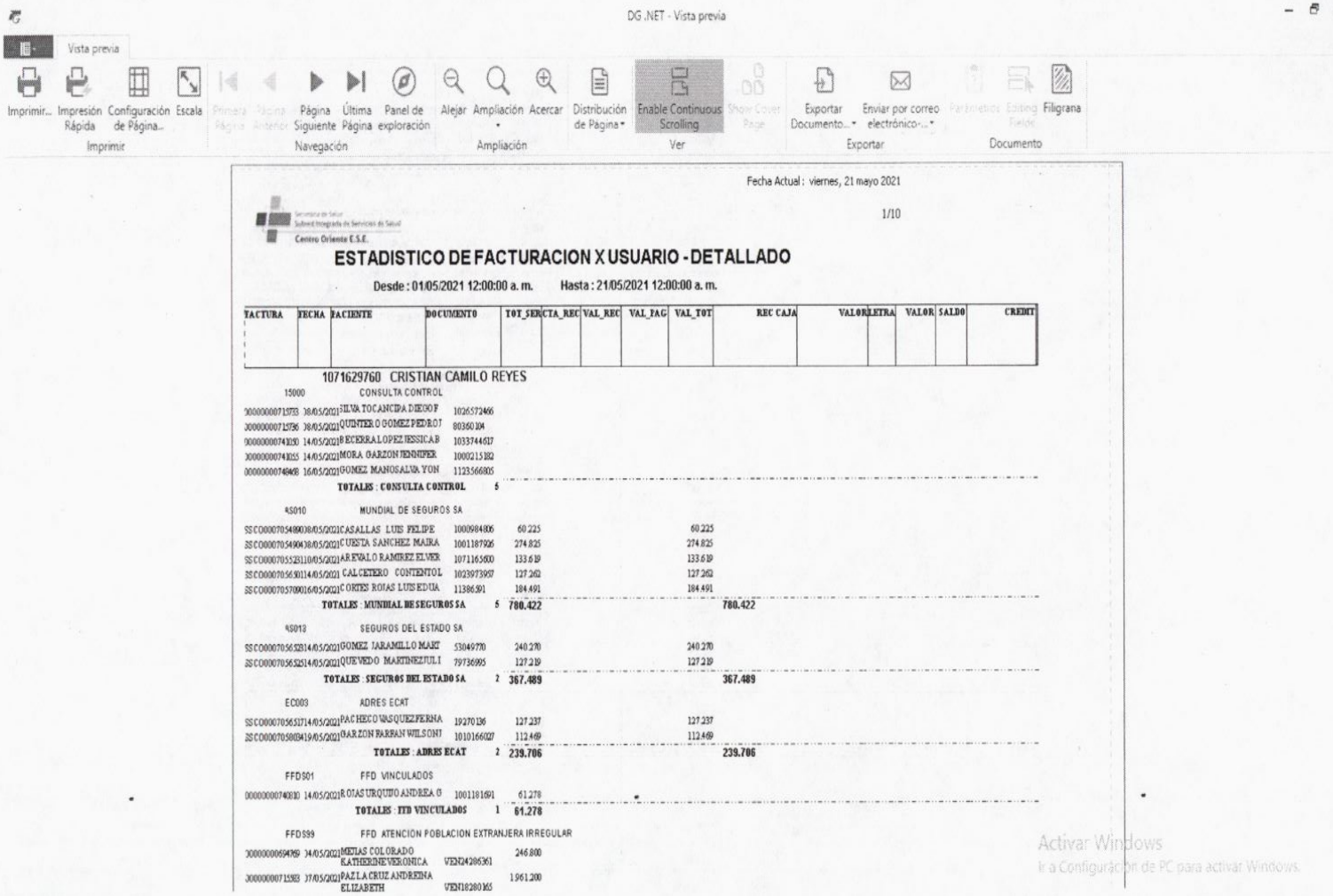
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA

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

CRISTIAN CAMILO REYES

MAYO



Fecha Actual : viernes, 21 mayo 2021

1/10

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 01/05/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 21/05/2021 12:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1071629760 CRISTIAN CAMILO REYES

15000 CONSULTA CONTROL

0000000071573	18/05/2021	SILVA TOCANCIPA DIEGO F	1026572466										
0000000071579	18/05/2021	QUINTERO GOMEZ PEDRO T	80360104										
0000000074103	14/05/2021	BECERRA LOPEZ JESSICA B	1033744617										
0000000074105	14/05/2021	MORA GARZON JENNIFER	1000215182										
0000000074940	16/05/2021	GOMEZ MANOSALVA YON	1123566805										
		TOTALES : CONSULTA CONTROL	**5**										

4S010 MUNDIAL DE SEGUROS SA

SSCO0070548003	8/05/2021	CASALLAS LUIS FELIPE	1000984806	60.225				60.225					
SSCO0070549043	8/05/2021	CUESTA SANCHEZ MAIRA	1001187926	274.825				274.825					
SSCO0070552311	0/05/2021	AREVALO RAMIREZ ELVER	1071165600	133.619				133.619					
SSCO0070563011	4/05/2021	CALCETERO CONTENTOL	1023973997	127.262				127.262					
SSCO0070570901	6/05/2021	CORTES ROJAS LUIS EDUA	11386391	184.491				184.491					
		TOTALES : MUNDIAL DE SEGUROS SA	**5**	**780.422**					**780.422**				

4S013 SEGUROS DEL ESTADO SA

SSCO0070565281	4/05/2021	GOMEZ JARAMILLO MART	53049770	240.270				240.270					
SSCO0070565251	4/05/2021	QUEVEDO MARTINEZ JULI	79736995	127.219				127.219					
		TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA	**2**	**367.489**					**367.489**				

EC003 ADRES ECAT

SSCO0070565171	4/05/2021	PACHECO VASQUEZ FERNA	19270136	127.237				127.237					
SSCO0070580941	9/05/2021	GARZON FARFAN WILSON J	1010166027	112.469				112.469					
		TOTALES : ADRES ECAT	**2**	**239.706**					**239.706**				

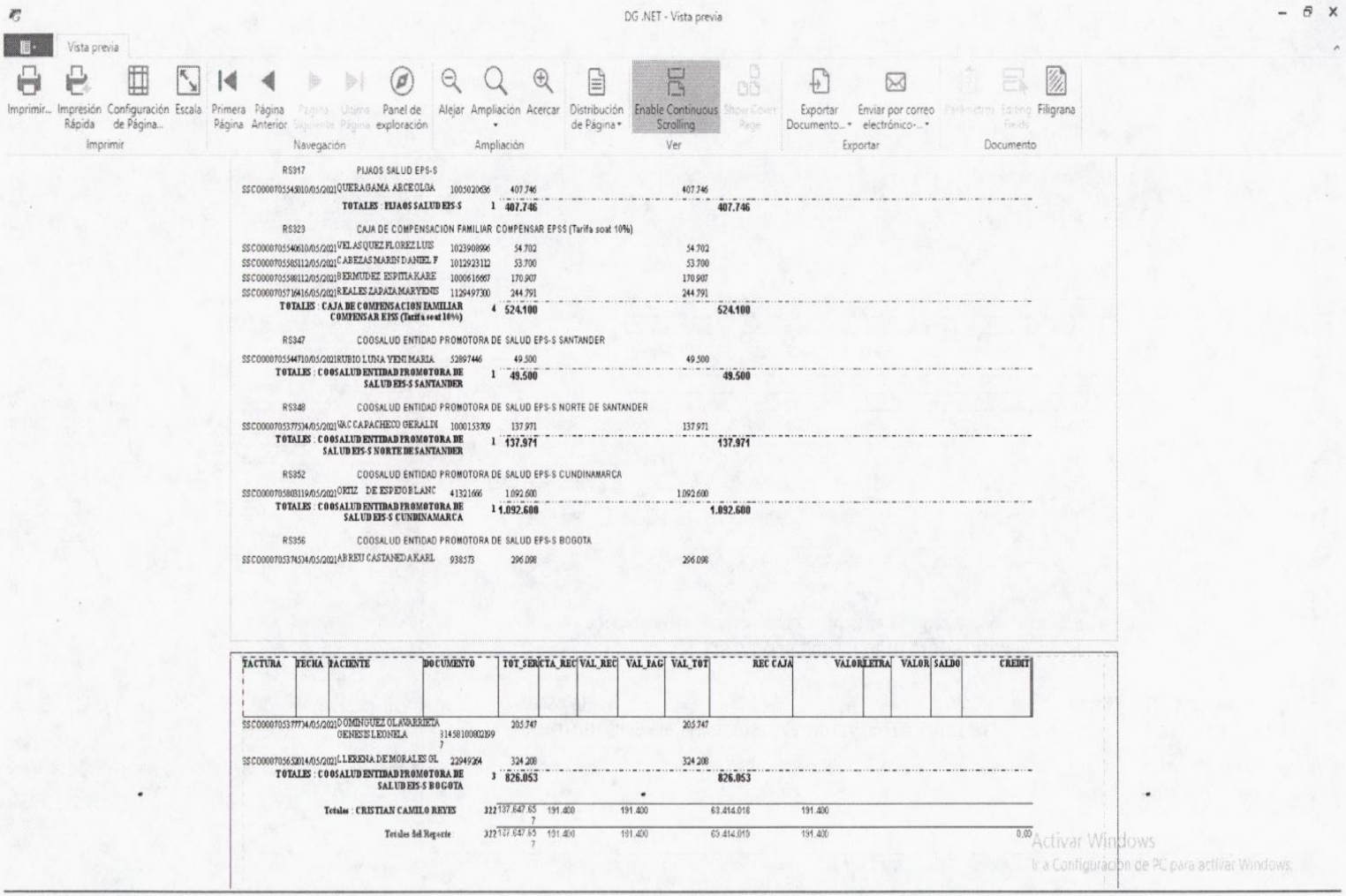
FFDS01 FFD VINCULADOS

0000000074083	14/05/2021	ROJAS URQUIJO ANDREA O	1001181691	61.278									
		TOTALES : ITD VINCULADOS	**1**	**61.278**									

FFDS99 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

0000000069479	4/05/2021	MEJIAS COLORADO KATHERINE VERONICA	VEN24286361	246.800									
0000000071583	7/05/2021	PAZ LA CRUZ ANDREINA ELIZABETH	VEN18280165	1.961.200									

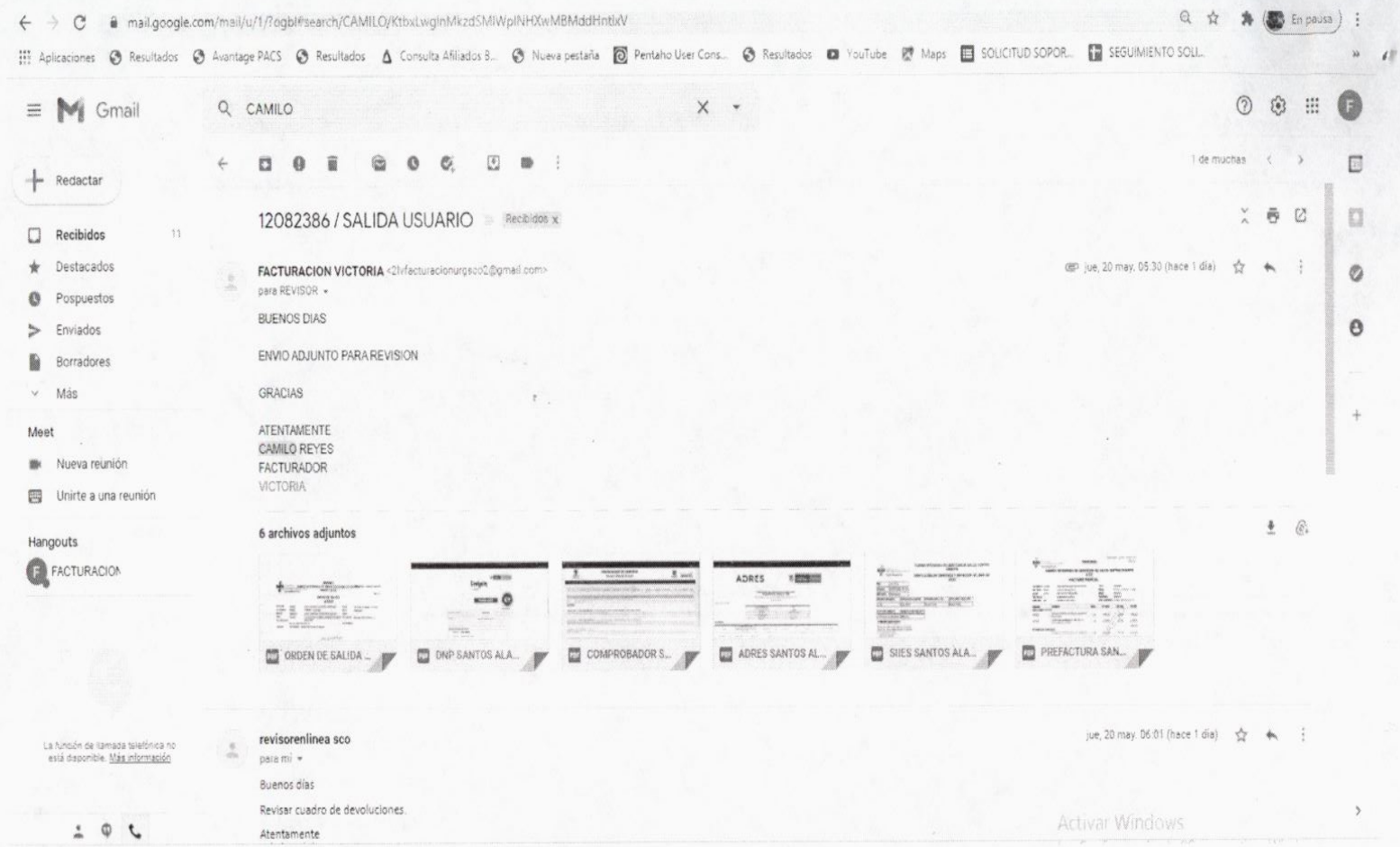
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

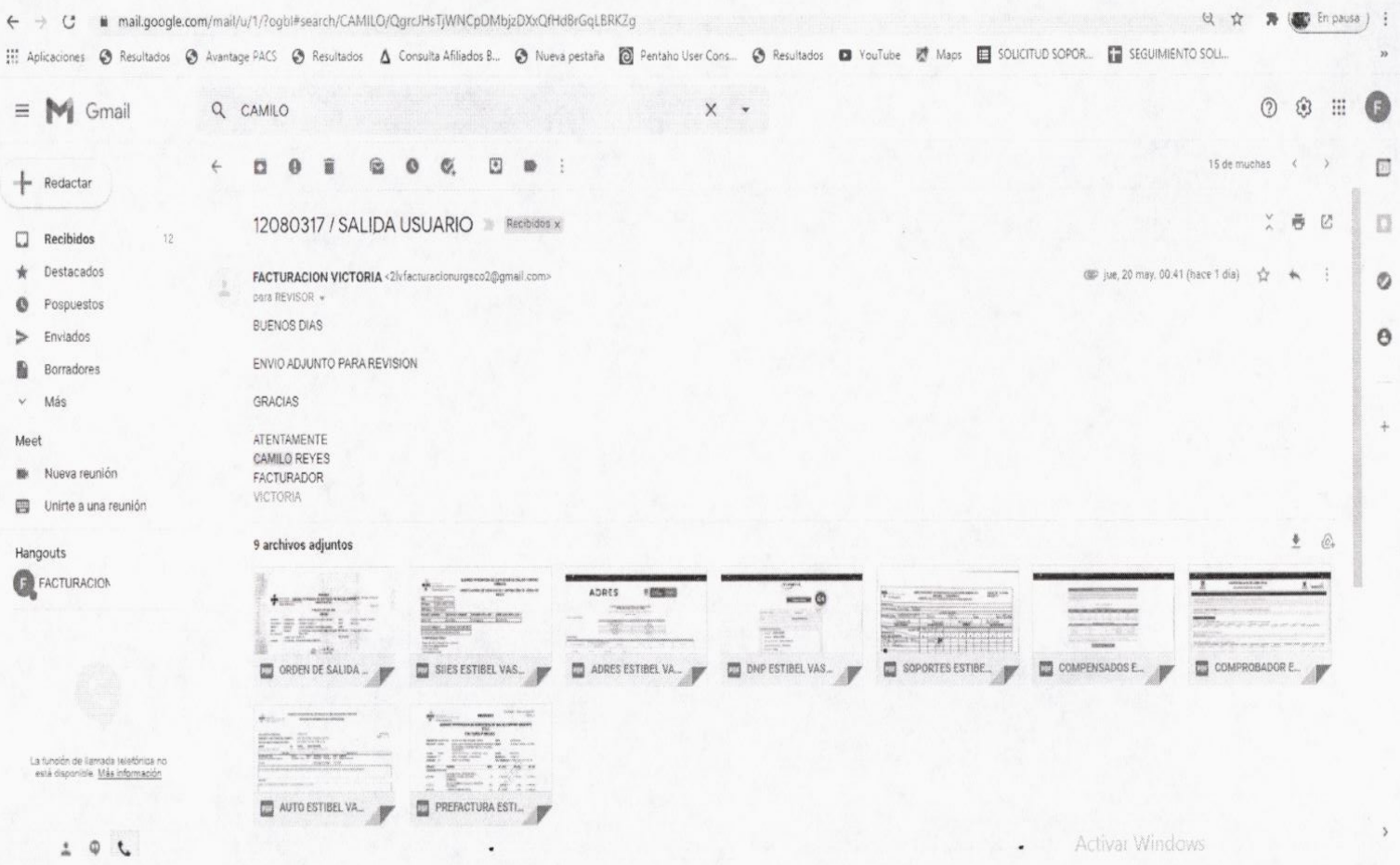


	RS317	PIJAOS SALUD EPS-S																	
SSC000070554301	0/05/2021	QUERAGAMA ARCE OLGA	1005020636	407.746						407.746									
		TOTALES : PIJAOS SALUD EPS-S		**1**	**407.746**													**407.746**	
	RS323	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)																	
SSC000070554061	0/05/2021	VELASQUEZ FLOREZ LUIS	1023908996	54.702						54.702									
SSC000070558511	2/05/2021	CABEZAS MARIN DANIEL F	1012923112	53.700						53.700									
SSC000070558811	2/05/2021	BERMUDEZ ESPITIA KARE	1000616667	170.907						170.907									
SSC000070571641	6/05/2021	REALES ZAPATA MARYENIS	1129497300	244.791						244.791									
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)		**4**	**524.100**													**524.100**	
	RS347	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER																	
SSC000070554471	0/05/2021	RUBIO LUNA YENI MARIA	52897446	49.500						49.500									
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER		**1**	**49.500**													**49.500**	
	RS348	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER																	
SSC000070537753	4/05/2021	VAC CAPACHECO GERALDI	1000153709	137.971						137.971									
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER		**1**	**137.971**													**137.971**	
	RS352	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA																	
SSC000070580311	9/05/2021	ORTIZ DE ESPEJO BLANC	41321666	1.092.600						1.092.600									
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA		**1**	**1.092.600**													**1.092.600**	
	RS356	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA																	
SSC000070537453	4/05/2021	ABREU CASTANEDA KARL	938573	296.098						296.098									

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_FAC	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
SSC000070537773	4/05/2021	DOMINGUEZ OLAVARRIETA GENESIS LEONELA	1145810080289 7	205.747				205.747					
SSC000070565201	4/05/2021	L LERENA DE MORALES GL	22949264	324.208				324.208					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA		**3** **826.053**					**826.053**				
		Totales : CRISTIAN CAMILO REYES		322 137.647.65 7	191.400	191.400		63.414.018	191.400				
		Totales del Reporte		322 137.647.65 7	191.400	191.400		63.414.018	191.400				0,00

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.


mail.google.com/mail/u/1/?ogbl#search/CAMILO/KtbxLwgInMkzdSMlWplNHXwMBMddHntlxV
En pausa
Aplicaciones
Resultados
Avantage PACS
Resultados
Consulta Afiliados 8...
Nueva pestaña
Pentaho User Cons...
Resultados
YouTube
Maps
SOLICITUD SOPOR...
SEGUIMIENTO SOLI...
Gmail
CAMILO
Redactar
Recibidos 11
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
FACTURACION
1 de muchas
12082386 / SALIDA USUARIO
Recibidos x
FACTURACION VICTORIA <21vfacturacionurgsco2@gmail.com>
para REVISOR
jue, 20 may, 05:30 (hace 1 día)
BUENOS DIAS
ENVIO ADJUNTO PARA REVISION
GRACIAS
ATENTAMENTE
CAMILO REYES
FACTURADOR
VICTORIA
6 archivos adjuntos
ORDEN DE SALIDA ...
DNP SANTOS ALA...
COMPROBADOR S...
ADRES SANTOS AL...
SIES SANTOS ALA...
PREFACTURA SAN...
La función de llamada telefónica no está disponible. Más información
revisorenlinea sco
para mí
jue, 20 may, 06:01 (hace 1 día)
Buenos días
Revisar cuadro de devoluciones.
Atentamente
Activar Windows


mail.google.com/mail/u/1/?ogbl#search/CAMILO/QgrcJHsTjWNCpDMbjzDXxQfHdBrGqLBRKZg
En pausa
Aplicaciones
Resultados
Avantage PACS
Resultados
Consulta Afiliados B...
Nueva pestaña
Pentaho User Cons...
Resultados
YouTube
Maps
SOLICITUD SOPOR...
SEGUIMIENTO SOLI...
Gmail
CAMILO
Redactar
Recibidos 12
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
FACTURACION
La función de llamada telefónica no está disponible. Más información
15 de muchas
12080317 / SALIDA USUARIO
Recibidos x
FACTURACION VICTORIA <2lvfacturacionurgeco2@gmail.com>
para REVISOR
jue, 20 may. 00:41 (hace 1 día)
BUENOS DIAS
ENVIO ADJUNTO PARA REVISION
GRACIAS
ATENTAMENTE
CAMILO REYES
FACTURADOR
VICTORIA
9 archivos adjuntos
ORDEN DE SALIDA ...
SIES ESTIBEL VAS...
ADRES ESTIBEL VA...
DNP ESTIBEL VAS...
SOPORTES ESTIBE...
COMPENSADOS E...
COMPROBADOR E...
AUTO ESTIBEL VA...
PREFACTURA ESTI...
Activar Windows