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 1464 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES LA VICTORIA

Nombre del Contratista: JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS **C.C.** 80.208.578 **de:** BOGOTÁ D.C

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

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 0	0		
3	$ 0	0		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 880.000	$ 271.700	1729701016
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	7778990805
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	7782453059
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	7782454470
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	7785461151
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	$ 10.560.000	$ 7.920.000	$ 2.640.000

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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-31

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 Area 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 Area 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. 80.208.578 **de** BOGOTÁ D.C

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:

JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS

C.C 80.208.578 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1464 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,

JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS
C.C 80208578
Teléfono 3223098867
Direccion CRA.89A BIS #08A-65
No Cuenta 175396357 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/05/2021

1464

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80208578
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 40A - 99 - 10 SUR	TELÉFONO:	4025029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7785461151**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	980771408		

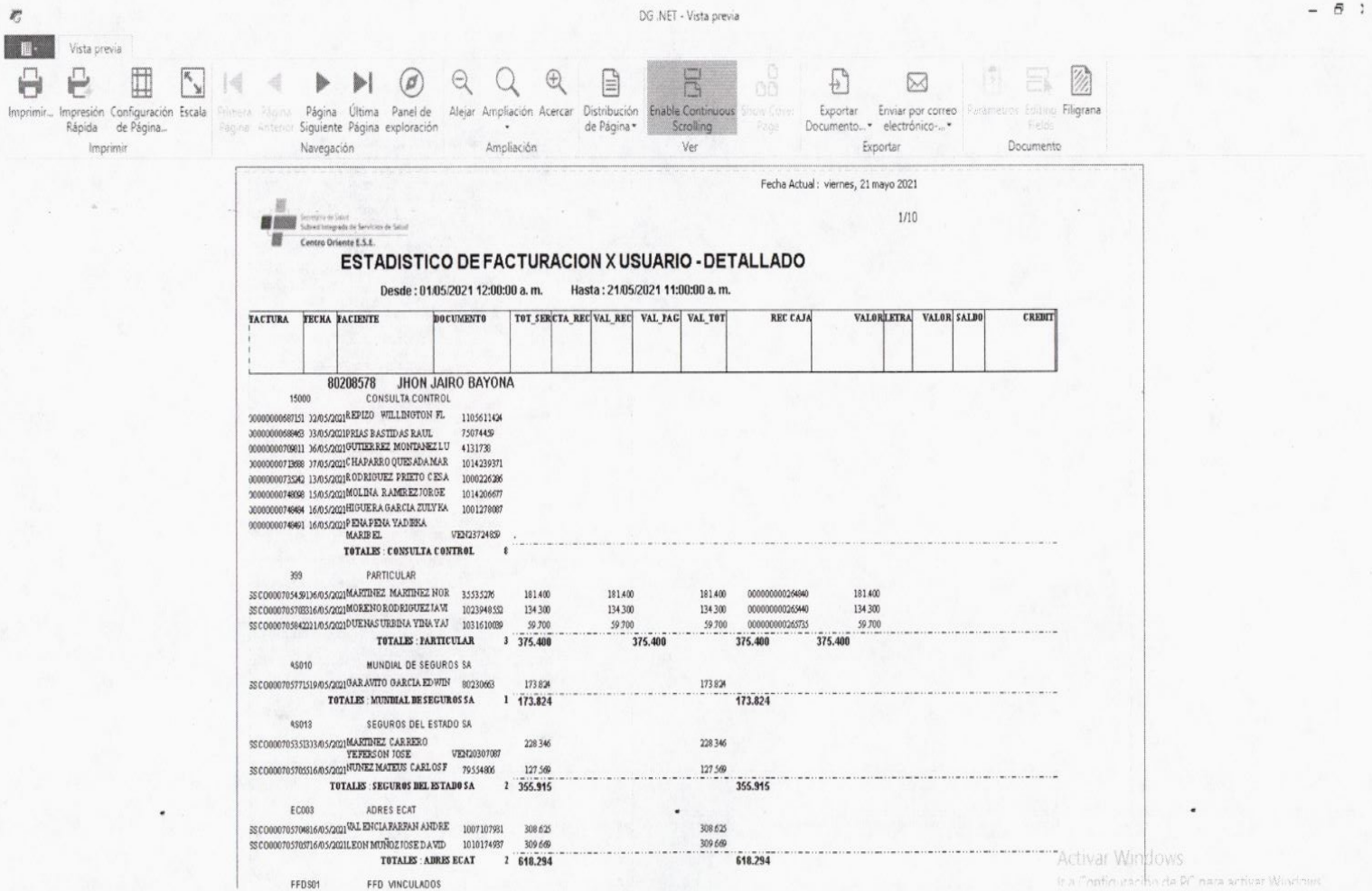
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.200
SUBTOTAL:			1	**$ 18.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 22.200
SUBTOTAL:			1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 299.400**

JHON JAIRO BAYONA.

MAYO



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... | Impresión Rápida | Configuración de Página... | Escala | Primera Página | Página Anterior | Página Siguiente | Última Página | Panel de exploración | Alejar | Ampliación | Acercar | Distribución de Página | Enable Continuous Scrolling | Show Cover Page | Exportar Documento... | Enviar por correo electrónico-... | Parámetros | Editing Fields | Filigrana

Imprimir | Navegación | Ampliación | Ver | Exportar | Documento

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 11:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
		80208578 JHON JAIRO BAYONA											
		15000 CONSULTA CONTROL											
3000000068715	12/05/2021	REPIZO WILLINGTON FL	1105611424										
3000000068963	13/05/2021	PRIAS BASTIDAS RAUL	75074459										
0000000070981	16/05/2021	GUTIERREZ MONTAÑEZ LU	4131738										
3000000071868	17/05/2021	CHAPARRO QUESADA MAR	1014239371										
0000000073242	13/05/2021	RODRIGUEZ PRIETO CESA	1000226286										
3000000074898	15/05/2021	MOLINA RAMIREZ JORGE	1014206677										
3000000074904	16/05/2021	HIGUERA GARCIA ZULY KA	1001278087										
0000000074901	16/05/2021	PEÑA PEÑA YADIESA MARIB EL	VEN23724859										
		TOTALES : CONSULTA CONTROL	**8**										
		399 PARTICULAR											
SSC0000705490136	05/2021	MARTINEZ MARTINEZ NOR	3553276	181.400		181.400		181.400	00000000026894		181.400		
SSC0000705703316	05/2021	MORENO RODRIGUEZ IAVI	1023940552	134.300		134.300		134.300	00000000026544		134.300		
SSC0000705842216	05/2021	DUEÑAS URBINA YINA YAJ	1031610039	59.700		59.700		59.700	00000000026573		59.700		
		TOTALES : PARTICULAR	**3**	**375.400**		**375.400**		**375.400**	**375.400**				
		4S010 MUNDIAL DE SEGUROS SA											
SSC0000705771519	05/2021	GARAVITO GARCIA EDWIN	80230663	173.824				173.824					
		TOTALES : MUNDIAL DE SEGUROS SA	**1**	**173.824**				**173.824**					
		4S013 SEGUROS DEL ESTADO SA											
SSC0000705351333	05/2021	MARTINEZ CARRERO YEPERSON JOSE	VEN20307087	228.346				228.346					
SSC0000705705516	05/2021	NUÑEZ MATEUS CARLOS F	79554806	127.569				127.569					
		TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA	**2**	**355.915**				**355.915**					
		EC003 ADRES ECAT											
SSC0000705708116	05/2021	VALENCIA FARFAN ANDRE	1007107931	308.625				308.625					
SSC0000705703716	05/2021	LEON MUÑOZ JOSE DAVID	1010174937	309.669				309.669					
		TOTALES : ADRES ECAT	**2**	**618.294**				**618.294**					
		FFDS01 FFD VINCULADOS											

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

DG .NET - Vista previa

Vista previa

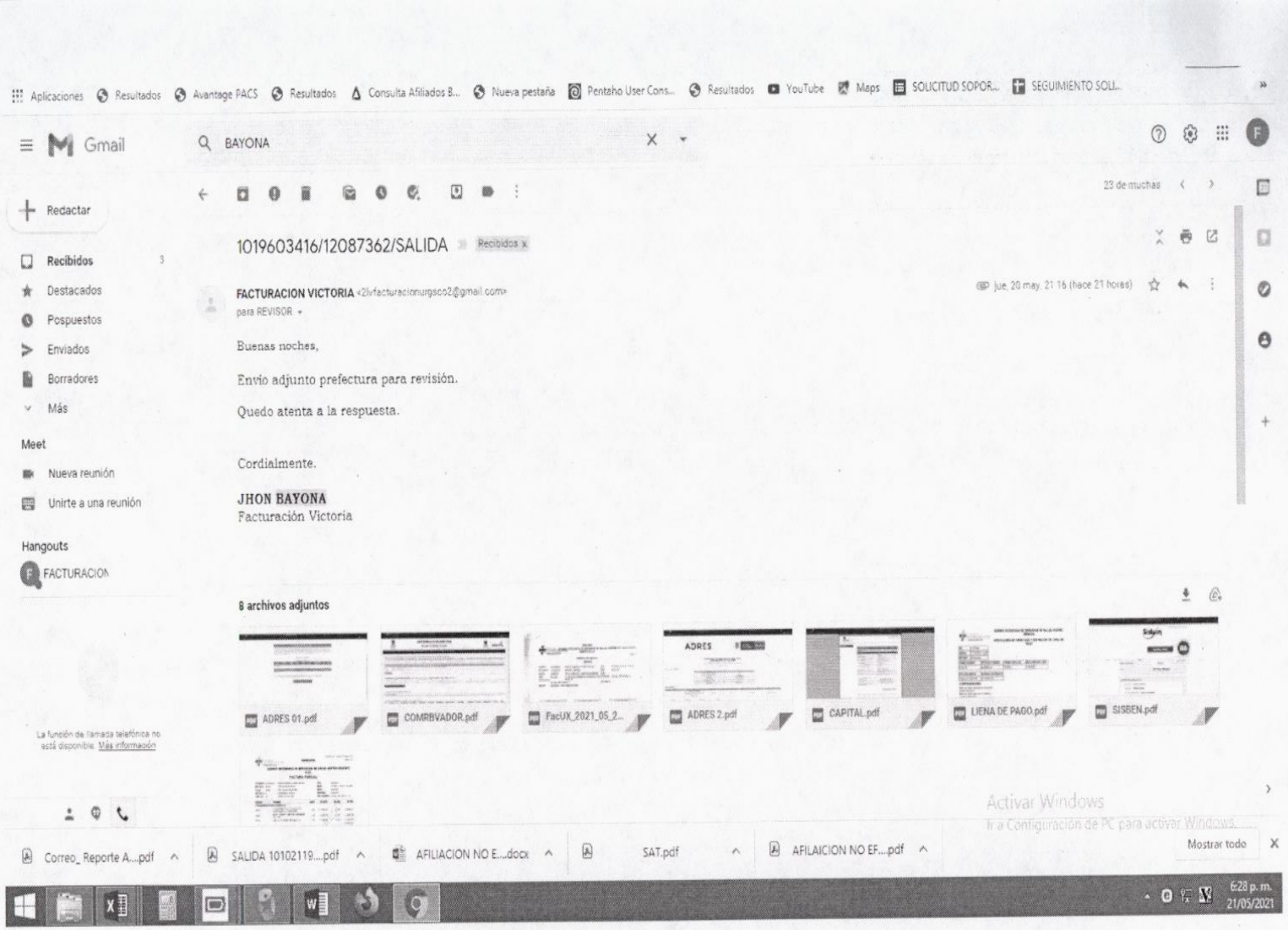
Imprimir... | Impresión Rápida | Configuración de Página... | Escala | Primera Página | Página Anterior | Página Siguiente | Última Página | Panel de exploración | Alejar | Ampliación | Acercar | Distribución de Página | Enable Continuous Scrolling | Show Cover Page | Exportar Documento... | Enviar por correo electrónico... | Parámetros | Editing Fields | Filigrana

Imprimir | Navegación | Ampliación | Ver | Exportar | Documento

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
[illegible]				[illegible]				[illegible]						
RS316		EPS-S MEDIMAS SAS												
SSC00007054084)5/05/2021		MURILLOSALOMLAURAD	1013684834	1353.476				1353.476						
SSC000070568191 5/05/2021		LUORASANABRIAHARRIS	1021668571	94.760				94.760						
SSC000070572421 7/05/2021		RAMIREZ GONZALEZEDWI	1032403966	88.100				88.100						
SSC000070572481 7/05/2021		RAMIREZ GONZALEZEDWI	1032403966	216.994				216.994						
		TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS	4	1.753.330				1.753.330						
RS317		PIJAOS SALUD EPS-S												
SSC00007054077)5/05/2021		QUERAGAMAARCELUZ M	1005020635	652.814				652.814						
		TOTALES : PIJAOS SALUD EPS-S	1	652.814				652.814						
RS323		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)												
SSC00007054076)5/05/2021		ZAPATA ROJAS MIGUEL A	1023923595	386.876				386.876						
SSC00007054620)7/05/2021		BAUTISTA SIERRA JUAN D	1026293195	53.700				53.700						
SSC000070577351 9/05/2021		JOSE DE LOS SANTOS LOPE	91443835	105.246				105.246						
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)	3	545.822				545.822						
RS324		ECOOPSOS EPS S												
SSC00007053280)1/05/2021		NEMOCON VIRGUEZ JUAN	1034666500	60.220				60.220						
		TOTALES : ECOOPSOS EPS S	1	60.220				60.220						
RS356		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA												
SSC00007053522)3/05/2021		MARTINEZ PALENCIA LILIA	1037470918	50.447				50.447						
SSC000070555361 1/05/2021		CHAVEZ PAVA MARTIN	1973657	1.799.391				1.799.391						
SSC000070568321 5/05/2021		ARIAS ESPINOSA DIANA C	1010216194	296.447				296.447						
SSC000070577181 9/05/2021		HERNANDEZ VALERO DUL	1023987528	410.926				410.926						
SSC000070577201 9/05/2021		HERNANDEZ VALERO DUL	1023987528	216.994				216.994						
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA	5	2.774.205				2.774.205						
		Totales : JHON JAIRO BAYONA	265	95.221.634	131.200		315.700	131.200	39.833.426	315.700		131.200	131.200	131.200
		Totales del Reporte :	265	95.221.634	131.200		315.700	131.200	39.833.426	315.700		131.200	131.200	131.200,00

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.


Recibidos (4) - fact...
Recibidos (269) - ka
Recibidos (1) - and
1088319846/12069
Resultados de búsc
Mi unidad - Google
Total actividades -
Recibidos (10) - vict
mail.google.com/mail/u/1/?ogbl#search/BAYONA/QgrcJHshbMpwvJKPLDBpRzHLhCvGjXHhGwV
En pausa
Aplicaciones
Resultados
Avantage PACS
Resultados
Consulta Afiliados B...
Nueva pestaña
Pentaho User Cons...
Resultados
YouTube
Maps
SOLICITUD SOPOR...
SEGUIMIENTO SOLI...
Gmail
BAYONA
Redactar
Recibidos 4
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
FACTURACION
La función de llamada telefónica no está disponible. Más información
1 de muchas
1088319846/12069638/SALIDA
Recibidos x
FACTURACION VICTORIA <2hfacturacionurgaco2@gmail.com>
para REVISOR
06:33 (hace 11 horas)
Buenas noches.
Envío adjunto prefectura para revisión.
Quedo atenta a la respuesta.
Cordialmente.
JHON BAYONA
Facturación Victoria
8 archivos adjuntos
COMRBADOR.pdf
ADRES 01.pdf
BITACORA.pdf
DOC.pdf
ADRES.pdf
FacUX_2021_05_2...
LINA DE PAGO.pdf
PREFACTURA.pdf
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.


Aplicaciones
Resultados
Avantage PACS
Resultados
Consulta Afiliados B...
Nueva pestaña
Pentaho User Cons...
Resultados
YouTube
Maps
SOLICITUD SOPOR...
SEGUIMIENTO SOLI...
Gmail
BAYONA
Redactar
Recibidos 3
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
FACTURACION
La función de llamada telefónica no está disponible. Más información
1019603416/12087362/SALIDA
Recibidos x
FACTURACION VICTORIA <2lxfacturacionurgsco2@gmail.com>
para REVISOR
jue, 20 may, 21:16 (hace 21 horas)
Buenas noches,
Envio adjunto prefectura para revisión.
Quedo atenta a la respuesta.
Cordialmente.
JHON BAYONA
Facturación Victoria
8 archivos adjuntos
ADRES 01.pdf
COMRBVADOR.pdf
FacUX_2021_05_2...
ADRES 2.pdf
CAPITAL.pdf
LIENA DE PAGO.pdf
SISBEN.pdf
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.
Correo_ Reporte A....pdf
SALIDA 10102119....pdf
AFILIACION NO E....docx
SAT.pdf
AFILAICION NO EF....pdf
Mostrar todo
6:28 p. m.
21/05/2021