4756

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 4756 2021	**C.D.P. No.:**	1085	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	#¡REF!
Nombre del Contratista:	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ			**C.C.**	1.192.811.677 **de:** BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	15 DE ABRIL DE 2021	**Fecha Terminación incial:**	15 DE JULIO 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	$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
2	$ 1.701.334	2426	2021-08-16	2021-09-15
3	$ 1.760.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
4	$ 0	0		
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
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	ABRIL	$ 880.000	$ 281.200	19934759
2	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	20185444
3	JUNIO	$ 1.760.000	$ 281.200	20484971
4	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	20683571
5	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	20858614
6	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	21062032
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
$ 5.338.666	$ 10.560.000	$ 9.680.000	$ 880.000

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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

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 trámite 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. Se realiza recepción de las devoluciones emitidas por los diferentes entes pagadores en la traza devoluciones 2. Se realiza validación de las devoluciones que no pertenecen al área de facturación para ser remitidas a cartera y que posteriormente las emitan al área encargada de tramitarla. 3. Se solicita al encargado del manejo principal de la traza ingresar los planes, entidades y/o unidades de servicio que no se encuentran para realizar el respectivo trámite y que las cartas de las devoluciones se realicen de manera adecuada. 4. En la recepción de las facturas se observa si la fecha de la referencia (Orfeo) emitida por parte del área de cartera se encuentra dentro de un lapso de tiempo promedio de entrega y que tanto difiere con la recepción física en el área de facturación. 5. En el ingreso de la traza se observa las facturas que se reciben y se encuentran con dos Orfeos diferentes sin tener respuesta de la referencia anterior, para devolver a cartera y que el área se encargue de eliminar la segunda referencia, de esa manera no existe doble contestación sobre el mismo motivo de la devolución. 6. Se descarga la traza devoluciones de manera diaria y se realiza búsqueda en el Sistema de Gestión de Documentos electrónicos y de archivos, mediante el módulo de Orfeo cuando no se encuentra el físico de la objeción que emite los entes pagadores para dar contestación.	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. 1.192.811.677 **de** BOGOTÁ D.C.

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

Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

C.C 1.192.811.677 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

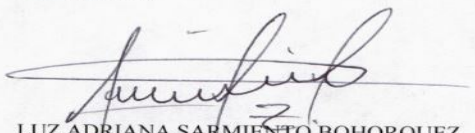
UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4756 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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,



LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
C.C 1192811677
Teléfono 3228909516
Direccion CRA 81 #15A-35
No Cuenta 24098554151 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 30/09/2021

4756

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-17
FECHA DE PAGO:	2021-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21062032
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21062032
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400	$ 299.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/10/2021

Recepciono	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ		
Etiquetas de fila	**Cuenta de Factura**	**Suma de Valor**	
ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$	6.080
ANAS WAYUU - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD INDIGENA	1	$	972.506
ASMET SALUD EPS-C SAS TECNOLOGIAS NO PBS	1	$	53.287.100
ASMET SALUD EPS-S SAS TECNOLOGIAS NO PBS	1	$	9.502.448
AXA COLPATRIA SEGUROS S A	2	$	7.982.766
C.C.F DEL HUILA COMFAMILIAR	4	$	867.982
C.C.F DEL HUILA COMFAMILIAR CONTRIBUTIVO	1	$	116.903
CAJACOPI	21	$	21.640.732
CAPITAL SALUD EPS S SAS	24	$	95.662.977
CAPITAL SALUD EPS SAS	2	$	616.651
CIA SURAMERICANA ADMORA DE RIESGOS PROF Y SEGUROS DE VIDA S.	1	$	134.048
COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S A	1	$	60.298
COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	8	$	52.101.740
COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS S A	3	$	14.440.891
COMPENSAR	2	$	2.562.038
COOMEVA EPS S.A.	22	$	7.207.991
COOSALUD	11	$	324.643.483
E.P.S. SANITAS S.A.	2	$	18.400
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	1	$	548.066
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	5	$	1.194.779
MUNICIPIO DE MEDELLIN	1	$	130.267
NUEVA EPS	1	$	5.156.449
NUEVA EPS-S TECNOLOGIAS NO PBS	1	$	1.400
PIJAOS SALUD EPSI	1	$	217.000
SALUD TOTAL - TECNOLOGIAS NO PBS	11	$	2.252.481
SALUD TOTAL EPS	24	$	115.203.697
SALUD TOTAL EPS-S - TECNOLOGIAS NO PBS	1	$	257.010
SEGUROS DEL ESTADO S A	11	$	2.912.538
TECNOLOGIA NO PBS - EPS SURAMERICANA S.A. EPS-C	2	$	369.880
TECNOLOGIA NO PBS - EPS SURAMERICANA S.A. EPS-S	1	$	605.280
TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S	2	$	13.512.628
TECNOLOGIAS NO PBS ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- C	1	$	376.096
TECNOLOGIAS NO PBS ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S	1	$	8.866
TECNOLOGIAS NO PBS CAJACOPI EPS-S	8	$	3.186.512
TECNOLOGIAS NO PBS COMFAMILIAR HUILA EPS-S	4	$	3.424.965
TECNOLOGIAS NO PBS COMPARTA EPS-S	3	$	17.307.908
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	66	$	99.037.019
Total general	**253**	**$**	**857.527.875**

Contestada	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

Etiquetas de fila	Cuenta de Factura	Suma de Valor
ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 6.080
CAPITAL SALUD EPS S SAS	5	$ 6.292.212
CAPITAL SALUD EPS SAS	1	$ 438.151
CIA SURAMERICANA ADMORA DE RIESGOS PROF Y SEGUROS DE VIDA S.	1	$ 134.048
COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS S A	2	$ 14.216.491
COMPENSAR	1	$ 2.538.293
COOMEVA EPS S.A.	22	$ 7.207.991
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	1	$ 548.066
NUEVA EPS-S TECNOLOGIAS NO PBS	1	$ 1.400
TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS-S	5	$ 9.801.604
Total general	**40**	**$ 41.184.336**