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 1457 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** UMHES SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ **C.C.** 53.090.711 **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 | $ 1.760.000 | 2173 | 2021-07-16 | 2021-08-15 |
| 3 | $ 1.760.000 | 2426 | 2021-08-16 | 2021-09-15 |
| 4 | $ 1.760.000 | 2905 | 2021-09-16 | 2021-10-15 |
| 5 | $ 1.760.000 | 3368 | 2021-10-16 | 2021-11-15 |
| 6 | $ 0 | 0 | | |
| 7 | $ 0 | 0 | | |
| 8 | $ 0 | 0 | | |
| 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 | 77691866 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 56404096 |
| 3 | MARZO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 68188385 |
| 4 | ABRIL | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 49698565 |
| 5 | MAYO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8350431139 |
| 6 | JUNIO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8351080603 |
| 7 | JULIO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8351697313 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8352432453 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8353155193 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.760.000 | $ 281.200 | 8353688757 |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.280.000 | $ 17.600.000 | $ 16.720.000 | $ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

**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 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.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.) 5.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.6.Egreso oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.7Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.8.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 10.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información y/o bases de datos afines.11.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.12.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.13Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. | 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

Jenny Carolina Suarez Ramirez
**Firma del Contratista**

**C.C.** 53.090.711 **de** BOGOTÁ D.C

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

**Cuenta de cobro 010 - 2021**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ

C.C 53.090.711 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 1457 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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,**

Jenny Carolina Suarez Ramirez

JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ
C.C 53090711
Teléfono 3193285831
Direccion CALLE 60G #17-71
No Cuenta 62981857 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/10/2021

1457

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ
**No. Identificación:** CC53090711
**Dirección:** KR 17 A BIS 60 17 SUR
**Telefono:** 3108600923
**Correo:** carolinasuarez5309@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8353688757

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ |
| **Tipo y número de identificación** | CC53090711 |
| **Número de planilla** | 8353688757 |
| **Fecha pago** | 2021-10-01 |
| **Número de autorización pago** | 1000000080 |
| **Banco** | 1001 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | septiembre de 2021 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | septiembre de 2021 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 281200 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA 8353688757

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 22200 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 145400 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 113600 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53090711
APELLIDOS Y NOMBRES: JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230201 | 908526 | 908526 | 908526 | 0 | 113600 | 0 | 145400 | 0 | 22200 | 0 |

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

# ACTIVIDADES OCTUBRE

## CAROLINA SUAREZ



Centro Oriente E.S.E

## ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 26/09/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 22/10/2021 11:59:00 p. m.

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SER | CTA_REC | VAL_REC | VAL_PAG | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR LETRA | VALOR | SALDO | CREDIT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53090711 JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ | | | | | | | | | | | | | |
| 15000 CONSULTA CONTROL | | | | | | | | | | | | | |
| 0000000132946 | 10/10/2021 | TORRES DE GONZALEZ OL | 41197197 | | | | | | | | | | |
| 0000000132026 | 14/10/2021 | ROCHA TRIANA ROQUE ISA | 1071745481 | | | | | | | | | | |
| TOTALES : CONSULTA CONTROL | | | 2 | | | | | | | | | | |
| EC002 ADRES ECAT | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007103565119 | 10/10/2021 | ORTIZ BAUTISTA FLOR DE | 1012347268 | 60.298 | | | | 60.298 | | | | | |
| TOTALES : ADRES ECAT | | | 1 | 60.298 | | | | | 60.298 | | | | |
| FFD501 FFD VINCULADOS | | | | | | | | | | | | | |
| 0000000135986 | 15/10/2021 | VARELA GIACOMINO ADHE | 12499794 | 29.115.460 | | | | | | | | | |
| TOTALES : FFD VINCULADOS | | | 1 | 29.115.460 | | | | | | | | | |
| FFD599 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR | | | | | | | | | | | | | |
| 0000000127597 | 27/09/2021 | PAREJO SABINO JESUS ARMANDO | VEN254486186 | 14.744.493 | | | | | | | | | |
| 0000000128148 | 29/09/2021 | LUGO NAVA AARON MANUEL | VEN335568483 | 15.281.685 | | | | | | | | | |
| 0000000131479 | 07/10/2021 | BETANCOURT GARRIDO XIOMARA CAROLINA | VEN166387769 | 12.840.197 | | | | | | | | | |
| 0000000134388 | 13/10/2021 | OLIVEIRA LANTAETA YULIMAR | VEN209668283 | 19.775.891 | | | | | | | | | |
| 0000000134942 | 13/10/2021 | HERNANDEZ ZARAGOZA GERALD DAVID | VEN275944445 | 9.194.659 | | | | | | | | | |
| 0000000134965 | 13/10/2021 | CONTRERAS MOLINA REINALDO JOSE | VEN124190620 | 40.169.297 | | | | | | | | | |
| 0000000135228 | 15/10/2021 | ZERPA GUTIERREZ DAYHUN JOSUE | VEN206473106 | 11.788.882 | | | | | | | | | |
| 0000000135980 | 19/10/2021 | PENALOSA DUQUE JAULANY CAMILA | VEN390871359 | 59.700 | | | | | | | | | |
| TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR | | | $ | 122.848.794 | | | | | | | | | |
| RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007102955110 | 10/2021 | BULLA JIMENEZ MARISOL | 1023018313 | 44.700 | | | | 44.700 | | | | | |
| TOTALES : CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO | | | 1 | 44.700 | | | | | 44.700 | | | | |
| RC024 EPS FAMISANAR SAS SOAT -15% | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007102945306 | 10/2021 | VANEGAS MEJIA FABIO D | 18411048 | 191.976.487 | | | | 191.976.487 | | | | | |
| SSCO0007102935410 | 10/2021 | CHACON SALCEDO MOISE | 1013679260 | 812.346 | | | | 812.346 | | | | | |
| TOTALES : EPS FAMISANAR SAS SOAT -15% | | | 2 | 192.788.833 | | | | | 192.788.833 | | | | |
| RC037 EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA | | | | | | | | | | | | | |

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SER | CTA_REC | VAL_REC | VAL_PAG | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR LETRA | VALOR | SALDO | CREDIT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SSCO0007102939420 | 10/2021 | PALACIOS MORALES SARI | 31137674 | 60.000 | | | | 60.000 | | | | | |
| TOTALES : CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - FRUEBA COVID | | | 6 | 540.000 | | | | | 540.000 | | | | |
| R5224 ECOOPSOS EPS S | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007103991713 | 10/2021 | BARAY BORBON ALVARO | 9011811 | 6.815.254 | | | | 6.815.254 | | | | | |
| TOTALES : ECOOPSOS EPS S | | | 1 | 6.815.254 | | | | | 6.815.254 | | | | |
| R5224 TECNOLOGIAS NO PBS - EPS NUEVA EPS-S | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007104636020 | 10/2021 | MANUGAMA QUERAGAMA | 1078176600 | 26.964 | | | | 26.964 | | | | | |
| TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - EPS NUEVA EPS-S | | | 1 | 26.964 | | | | | 26.964 | | | | |
| R5256 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007104739815 | 10/2021 | RODRIGUEZ CASTRO LIGIA | 29021926 | 22.043.039 | | | | 22.043.039 | | | | | |
| TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA | | | 1 | 22.043.039 | | | | | 22.043.039 | | | | |
| R5262 TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007104739815 | 10/2021 | RODRIGUEZ CASTRO LIGIA | 29021926 | 1.997.762 | | | | 1.997.762 | | | | | |
| TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S | | | 1 | 1.997.762 | | | | | 1.997.762 | | | | |
| R5267 TECNOLOGIAS NO PBS -EMSSANAR S.A.S EPS-S | | | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007099810929 | 09/2021 | ORTEGON LIGIA | 29652605 | 1.549.000 | | | | 1.549.000 | | | | | |
| TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS -EMSSANAR S.A.S EPS-S | | | 1 | 1.549.000 | | | | | 1.549.000 | | | | |
| Totales : JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ | | | 122 | 343.240.623 | 454.299 | | | 209.445.358.193.631 | | | 209.445 | | |
| Totales del Reporte | | | 122 | 343.240.623 | 454.299 | | | 209.445.358.193.631 | | | 209.445 | | 0.00 |