1389

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 1389 2021	**C.D.P. No.:**	78	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	ANA DORIS BECERRA GARZON	**C.C.**	52.734.789	**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	$ 113.548	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.760.000	2426	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	2905	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 1.760.000	3368	2021-11-16	2021-12-31
7	$ 567.742	3356		
8	$ 2.640.000	3685		
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	9414802028
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	9416038477
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	9417150737
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	9418240865
5	MAYO	$ 1.816.774	$ 281.200	9419430634
6	JUNIO	$ 1.816.774	$ 281.200	9420610751
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	9421826850
8	AGOSTO	$ 2.100.645	$ 281.200	9422982164
9	SEPTIEMBRE	$ 2.327.742	$ 281.200	9424169308
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	9425431880
11	NOVIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	9426601002
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 20.921.290	$ 19.501.935	$ 1.419.355

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:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

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 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. Realizó las órdenes de servicio solicitadas por los diferentes servicios. 2. Verificó en la historia clínica los procedimientos realizados a los usuarios. 3. Validó los medicamentos y materiales médicos, registrados por las personas de farmacia versus los registrados por médicos y enfermeras en la Historia 4. Diligenció los datos de los Recién nacidos en el sistema de información Dinámica, en los casos a que diera lugar. 5. Verificó el respectivo trámite realizado por el área de autorizaciones para cada servicio facturado 6. Adjuntó los soportes correspondientes a los Mipres (Tecnologías no Pos), en los casos que corresponde. 7. Verificó y adjuntó los paquetes administrativos entregados por el área de autorizaciones para el respectivo soporte de las cuentas. 8. Dió egreso a cada uno de los pacientes informados por el servicio asistencial de manera adecuada y oportuna. 9. Entregó la orden de salida a cada uno de los pacientes para su egreso e hizo firmar al paciente y/o su familiar la copia de la orden como soporte de la atención brindada 10. Generó las facturas y en los casos requeridos el recibo de caja (del cual se le entregó copia al usuario) 11. Realizó la entrega de dinero a Tesorería con el reporte generado del sistema Dinámica, en sobre sellado 12. Diligenció los soportes correspondientes en el caso de tener que generar acuerdos de pago 13. No se recibieron abonos en este mes 14. Realizó entrega de dinero recepcionado a diario al área de Tesorería 15. Entregó las facturas que se deben radicar a las entidades debidamente soportadas. 16. Realizó las correcciones a las devoluciones generadas de manera oportuna. 17. No se presentaron medidas de contingencia durante el mes. 18. Se realizó retroalimentación correspondiente a proceso de Corferias; se afianzaron lineamientos correspondientes al nuevo contrato del Fondo Financiero. 19. De la información y lineamientos generales se ha realizado envio de la información vía correo electrónico por las condiciones actuales de distanciamiento social. 20. Realizó entrega oportuna de historias clínicas al área de archivo.	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. 52.734.789 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 11-2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ANA DORIS BECERRA GARZON
C.C 52.734.789 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 1389 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,

ANA DORIS BECERRA GARZON
C.C 52734789
Teléfono 3507949757
Direccion CALLE 2 Nº 93D - 30
No Cuenta 52408671 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/11/2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000002792	9426601002	I	2021/11/23	2021/11/08	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 52734789	BECERRA ANA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

1389

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

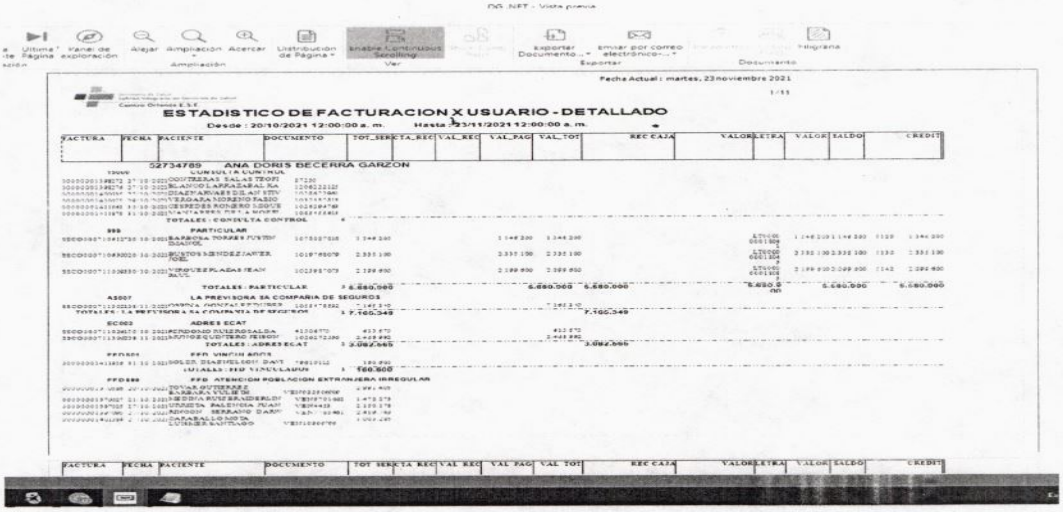
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000002792	9426601002	I	2021/11/23	2021/11/08	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200



DG .NET - Vista previa

Fecha Actual : martes, 23 noviembre 2021

1 / 11

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 20/10/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 23/11/2021 12:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDITO
		52734789 ANA DORIS BECERRA GARZON											
		13000 CONSULTA CONTROL											
3000000139672	27/10/2021	CONTRERAS SALAS TEOFI	87230										
3000000139679	27/10/2021	BLANCO LAPRAZABAL NA	1206822122										
3000000143000	27/10/2021	DIAZ FARIAS DELACRUZ	1023912886										
3000000143075	28/10/2021	VERGARA MORENO PABLO	1023237316										
3000000141186	30/10/2021	CEPEDES ROMERO LOUIS	1026194780										
3000000141878	31/10/2021	SANTAMARIA DE LA ROZA	1023451863										
		TOTALES : CONSULTA CONTROL	4										
		999 PARTICULAR											
55CO0000710612720	19/10/2021	BARBOSA TORRES FUSTIN DAGOBE	1075827318	1		1.144.200	1.144.200			LTC00000001806	1.144.200	1.144.200	1.144.200
55CO0000710683020	19/10/2021	BUSTOS MENDEZ JAVIER JOSE	1019745079	2		2.333.100	2.333.100			LTC00000001804	2.333.100	2.333.100	2.333.100
55CO0000711309830	19/10/2021	VARGAS PLAZAS JEAN PAUL	1023987073	3		2.199.600	2.199.600			LTC00000001808	2.199.600	2.199.600	2.199.600
		TOTALES : PARTICULAR	6	6.680.900			5.680.900	5.680.900			5.680.900	5.680.900	5.680.900
		A3507 LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS											
55CO0000711320224	11/11/2021	OSPINA GONZALEZ OSCAR	1023472532	1			7.165.349						
		TOTALES : LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	7.165.349				7.165.349					
		EC002 ADRES ECAT											
55CO0000711024670	18/10/2021	PERDOMO RUIZ ROSALBA	41306573	1			813.575						
55CO0000711309218	11/11/2021	ALTAMIRANDA QUINTERO JENNY	1026872286	2			2.448.990						
		TOTALES : ADRES ECAT	2	3.262.565				3.262.565					
		FFD501 FFD VINCULADOS											
3000000141859	31/10/2021	SOLER DIAZ VELSON DAVI	7961012	1			180.900						
		TOTALES : FFD VINCULADOS	1	180.900									
		FFD599 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR											
3000000137098	20/10/2021	TOVAR GUTIERREZ BARBARA YULIETH	V30922206800	1			2.991.405						
3000000137802	21/10/2021	MEDINA RUIZ BRACERO LDY	V6397301960	1			1.472.573						
3000000139722	27/10/2021	URBIETA PALENCIA JUAN	V6394435	2			2.139.178						
3000000139746	27/10/2021	RODRIGUEZ SERRANO DARY	V6377524601	3			2.429.740						
3000000140384	27/10/2021	CARABALLO MOSQUERA LORENZO SANTIAGO	V6312809798	4			1.003.285						

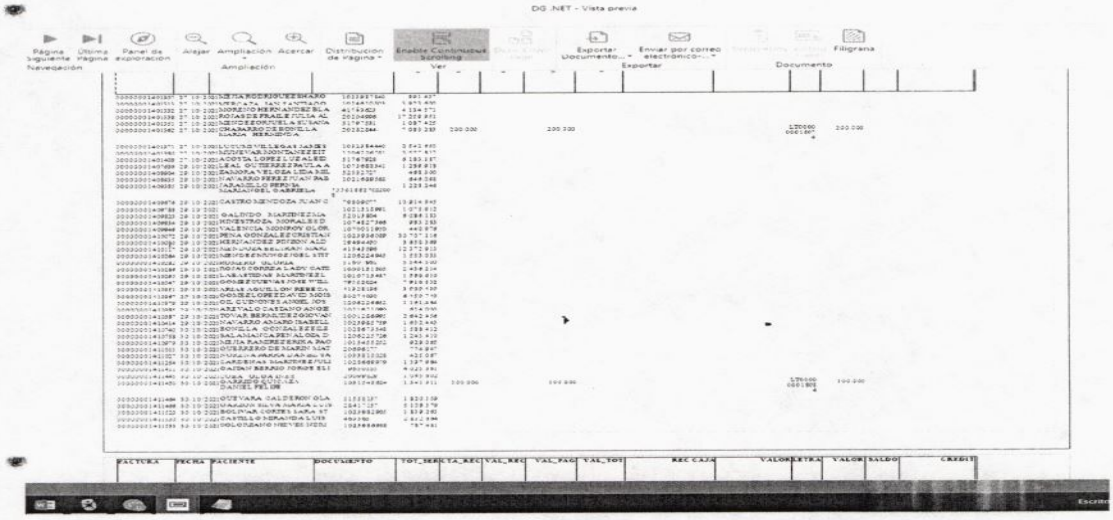
DG .NET - Vista previa

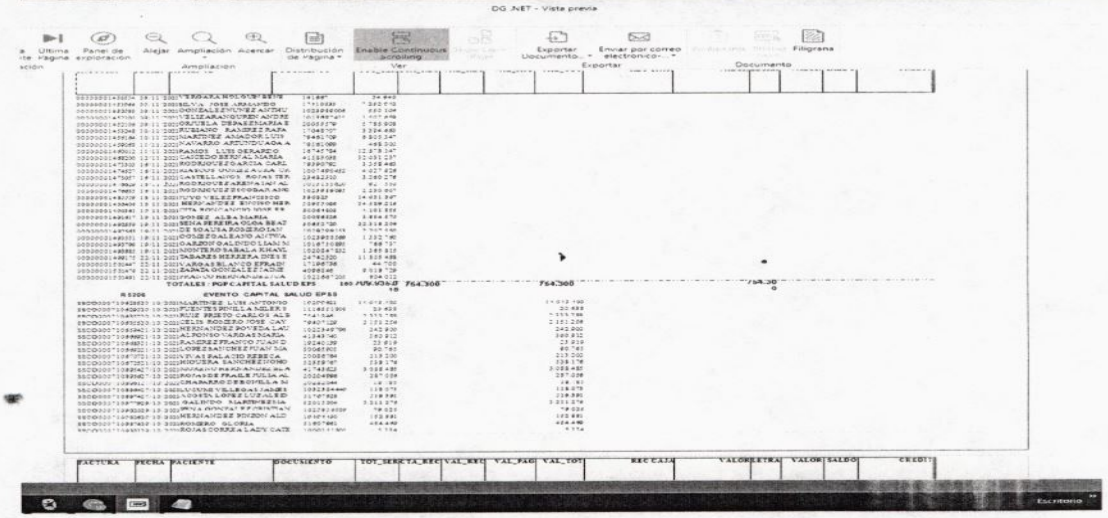
Fecha Actual : martes, 23 noviembre 2021

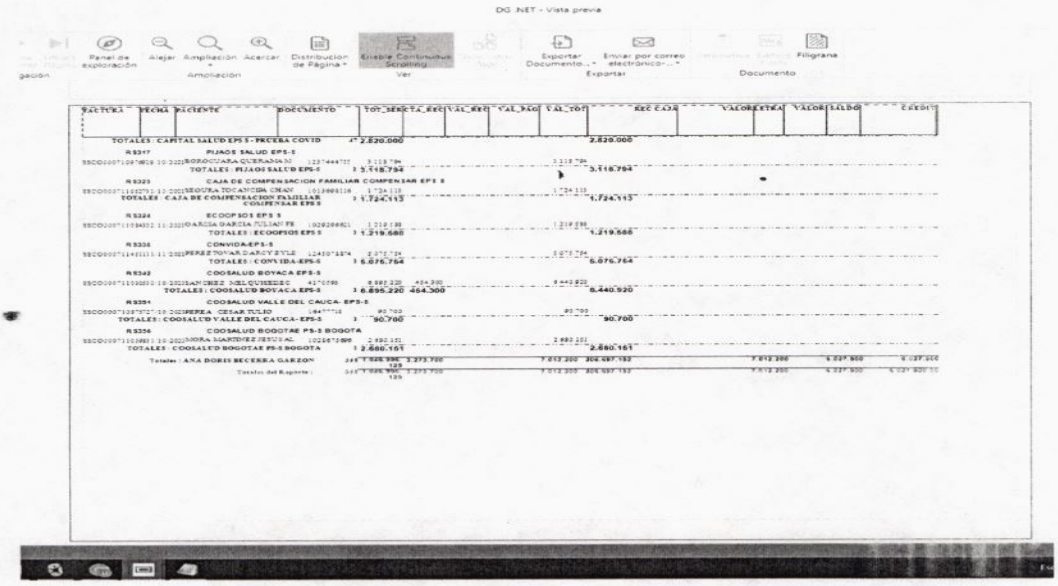
1 / 11

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 20/10/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 23/11/2021 12:00:00 a. m.


DG .NET - Vista previa
Página siguiente
Última página
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de página
Enable Continuous Scrolling
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Filigrana
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar
Documento


DG .NET - Vista previa
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de página
Enable Continuous Scrolling
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Filigrana
Ampliación
Ver
Exportar
Documento



FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERVICIO	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR ENTREGA	VALOR	SALDO	CREDITO
TOTALES : CAPITAL SALUD EPS S - PRUEBA COVID				$ 2.820.000			2.820.000					
R 5317 PIJAOS SALUD EPS-S												
SECO0071097808 10 2021		BORDO CUARA QUERADO M	23744475	3.118.794			3.118.794					
TOTALES : PIJAOS SALUD EPS-S				$ 3.118.794			3.118.794					
R 5323 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS S												
SECO0071102791 12 2021		BEDOYA TOCANCIPA CINDY	1013668116	1.724.113			1.724.113					
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS S				$ 1.724.113			1.724.113					
R 5324 ECOOPTOS EPS S												
SECO0071103402 11 2021		GARCIA GARCIA YULIANY FE	1020804821	1.219.686			1.219.686					
TOTALES : ECOOPTOS EPS S				$ 1.219.686			1.219.686					
R 5326 CONVIDA EPS-S												
SECO0071143111 11 2021		PEREZ NOVA ARCADY LYLE	1240716174	5.075.764			5.075.764					
TOTALES : CONVIDA-EPS-S				$ 5.075.764			5.075.764					
R 5342 COOSALUD BOYACA EPS-S												
SECO0071103203 10 2021		SANCHEZ MELQUISEDEC	4176790	6.895.220	464.300		6.440.920					
TOTALES : COOSALUD BOYACA EPS-S				$ 6.895.220	464.300		6.440.920					
R 5354 COOSALUD VALLE DEL CAUCA- EPS-S												
SECO0071107727 10 2021		PEREA CESAR TULIO	94****16	90.700			90.700					
TOTALES : COOSALUD VALLE DEL CAUCA- EPS-S				$ 90.700			90.700					
R 5356 COOSALUD BOGOTAE PS-S BOGOTA												
SECO0071103983 10 2021		MORA SANTIVEZ DIEGO AL	1023457396	2.880.161			2.880.161					
TOTALES : COOSALUD BOGOTAE PS-S BOGOTA				$ 2.880.161			2.880.161					
Totales : ANA DORIS BECERRA GARZON			344	$ 7.926.996	$ 3.273.700		7.613.200	304.497.132	$ 7.613.200	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
Totales del Reporte :			344	$ 7.926.996	$ 3.273.700		7.613.200	304.497.132	$ 7.613.200	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00