1530

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 1530 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIREZ **C.C.** 1.033.788.769 **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	$ 340.645	2174	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	$ 2.640.000	3685		
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	1034177054
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035068870
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035816727
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	1036347057
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	1037125220
6	JUNIO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037631400
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038350879
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038955464
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1039669869
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1040337469
11	NOVIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1040820200
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 20.580.645	$ 18.820.645	$ 1.760.000

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

DESCRIPCION 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 encontraran 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.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.G Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindo 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.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo 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

STEFANNY CASTRO
Firma del Contratista

C.C. 1.033.788.769 **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:

STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIREZ

C.C 1.033.788.769 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 1530 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,

STEFANNY CASTRO

STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIREZ
C.C 1033788769
Teléfono 3017634073
Direccion CRA 5G #48J-37
No Cuenta 550008300740134 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/11/2021

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-05, 02:34:19 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040820200 **Referencia pago(PIN)** 8810987440

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

Cliente:

PAGADA 2021-11-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIREZ				
Documento	CC 1033788769	**Dirección**	CR 5G #48 J - 37		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017634073		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033788769					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	CASTRO RAMIREZ STEFANNY GISELLE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0			$ 908.526	231001		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-7	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

STEFANNY CASTRO CC 1033788769

NOVIEMBRE – MATERNO INFANTIL

EVIDENCIA DE ADMISIONES REALIZADAS

Código usuario: 1033788769 Nombre de usuario: STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIRE

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO
2MI	08/01/2017 11:06:47 a. m.	12765895	01/11/2021 10:57:36 p. m.
2MI	19/04/2021 10:50:14 a. m.	12765897	01/11/2021 10:59:29 p. m.
2MI	31/08/2016 11:26:07 p. m.	12791252	05/11/2021 6:10:27 p. m.
2MI	11/07/2021 4:53:43 p. m.	12765770	01/11/2021 8:16:53 p. m.
4EG	12/11/2021 10:27:19 p. m.	12824358	12/11/2021 10:26:30 p. m.
5CH	12/11/2021 11:06:59 p. m.	12824381	12/11/2021 11:06:53 p. m.
4EG	14/12/2016 9:47:02 a. m.	12824473	13/11/2021 6:54:35 a. m.
2MI	16/10/2021 5:08:32 p. m.	12765942	01/11/2021 11:50:31 p. m.
2MI	31/08/2021 8:27:43 p. m.	12765766	01/11/2021 8:09:18 p. m.
2MI	12/10/2021 8:14:48 p. m.	12765774	01/11/2021 8:19:59 p. m.
2MI	13/11/2019 11:43:10 p. m.	12765883	01/11/2021 10:32:53 p. m.
2MI	12/10/2021 8:40:28 a. m.	12765898	01/11/2021 11:00:50 p. m.
5CH	13/11/2021 1:19:31 a. m.	12824403	13/11/2021 1:19:22 a. m.
2MI	11/07/2021 4:53:43 p. m.	12765882	01/11/2021 10:29:43 p. m.
2MI	25/06/2021 1:50:02 p. m.	12765788	01/11/2021 8:37:11 p. m.
2MI	03/09/2021 9:48:17 p. m.	12765828	01/11/2021 9:26:21 p. m.
2MI	22/02/2021 6:34:05 a. m.	12765879	01/11/2021 10:20:08 p. m.
2MI	05/10/2021 10:07:46 a. m.	12765906	01/11/2021 11:20:01 p. m.
2MI	09/10/2021 11:52:03 p. m.	12765904	01/11/2021 11:16:04 p. m.
2MI	18/03/2021 2:46:11 p. m.	12765946	01/11/2021 11:53:17 p. m.
2MI	19/03/2021 9:33:23 p. m.	12765948	01/11/2021 11:54:34 p. m.
2MI	09/09/2021 12:50:49 p. m.	12765912	01/11/2021 11:26:00 p. m.
2MI	28/05/2021 11:23:23 p. m.	12765783	01/11/2021 8:32:53 p. m.
2MI	21/06/2021 5:48:56 p. m.	12765817	01/11/2021 9:13:55 p. m.
2MI	30/09/2021 12:58:54 p. m.	12765885	01/11/2021 10:40:02 p. m.
2MI	11/10/2021 6:37:34 p. m.	12765907	01/11/2021 11:22:08 p. m.
2MI	13/11/2019 11:43:10 p. m.	12765778	01/11/2021 8:26:10 p. m.
2MI	16/06/2021 8:09:46 p. m.	12765796	01/11/2021 8:44:00 p. m.
2MI	08/05/2021 3:58:46 p. m.	12765821	01/11/2021 9:17:41 p. m.
2MI	07/09/2021 3:52:25 p. m.	12765857	01/11/2021 10:08:40 p. m.
2MI	27/02/2021 8:00:56 p. m.	12765892	01/11/2021 10:53:46 p. m.
2MI	05/10/2021 10:07:46 a. m.	12765910	01/11/2021 11:24:02 p. m.
2MI	19/06/2021 11:29:45 a. m.	12765726	01/11/2021 7:46:03 p. m.
2MI	07/10/2021 4:42:56 p. m.	12765808	01/11/2021 9:03:21 p. m.
2MI	14/09/2021 4:08:00 p. m.	12765893	01/11/2021 10:55:02 p. m.
2MI	01/09/2021 7:24:43 a. m.	12765901	01/11/2021 11:04:35 p. m.
2MI	29/09/2021 11:00:01 a. m.	12765941	01/11/2021 11:49:20 p. m.
2LV	12/11/2021 9:36:50 p. m.	12824336	12/11/2021 9:36:33 p. m.
2MI	05/10/2021 11:49:47 p. m.	12765803	01/11/2021 8:46:47 p. m.
2MI	07/09/2020 7:12:46 p. m.	12765846	01/11/2021 9:43:46 p. m.
2MI	24/09/2021 9:42:56 p. m.	12765861	01/11/2021 10:12:03 p. m.
2MI	15/04/2021 10:30:10 a. m.	12765903	01/11/2021 11:12:48 p. m.
2MI	02/11/2021 11:17:21 a. m.	12778947	03/11/2021 6:11:45 p. m.
2MI	19/06/2021 11:29:45 a. m.	12765830	01/11/2021 9:33:15 p. m.

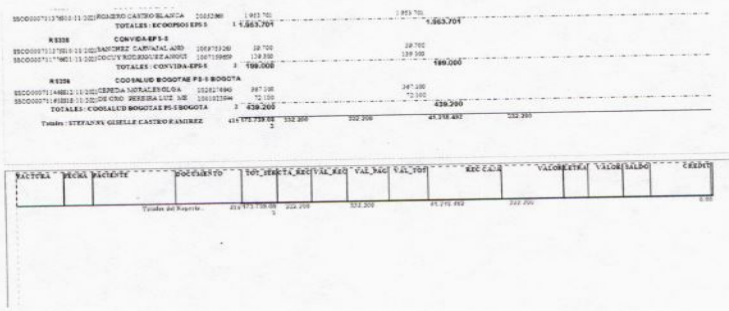
2MI	24/09/2021 9:42:56 p. m.	12765861	01/11/2021 10:12:03 p. m.
2MI	15/04/2021 10:30:10 a. m.	12765903	01/11/2021 11:12:48 p. m.
2MI	02/11/2021 11:17:21 a. m.	12778947	03/11/2021 6:11:45 p. m.
2MI	19/06/2021 11:29:45 a. m.	12765830	01/11/2021 9:33:15 p. m.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 N° 5 - 43 Teléfono 3444484
Bogotá - Colombia

Fecha inicial: 22/10/2021 6:00:00 p. m. Fecha final:

2MI	31/08/2021 8:27:43 p. m.	12765881	01/11/2021 10:26:51 p. m.
2MI	05/10/2021 12:10:03 p. m.	12765886	01/11/2021 10:41:39 p. m.
2MI	07/04/2021 11:50:06 a. m.	12765888	01/11/2021 10:44:16 p. m.
2MI	21/10/2021 9:51:24 a. m.	12765945	01/11/2021 11:51:46 p. m.
2MI	07/09/2021 3:52:25 p. m.	12765741	01/11/2021 7:53:24 p. m.
2MI	31/03/2021 5:24:29 p. m.	12765890	01/11/2021 10:46:02 p. m.
2MI	03/05/2021 7:47:16 a. m.	12765899	01/11/2021 11:02:05 p. m.
2MI	26/12/2019 11:44:52 a. m.	12765926	01/11/2021 11:35:54 p. m.
5CH	07/06/2017 3:12:37 p. m.	12824286	12/11/2021 7:57:38 p. m.
5CH	30/08/2016 6:00:30 p. m.	12824385	12/11/2021 11:31:06 p. m.
2MI	07/09/2020 7:12:46 p. m.	12765706	01/11/2021 7:34:53 p. m.
2MI	24/09/2021 9:42:56 p. m.	12765738	01/11/2021 7:49:57 p. m.
2MI	30/09/2021 3:04:58 p. m.	12765753	01/11/2021 7:58:29 p. m.
2MI	28/05/2021 6:19:09 p. m.	12765805	01/11/2021 8:58:58 p. m.
2MI	30/09/2021 3:04:58 p. m.	12765869	01/11/2021 10:15:24 p. m.
2MI	28/03/2017 8:12:26 a. m.	12765894	01/11/2021 10:56:23 p. m.
2MI	19/10/2021 2:35:37 p. m.	12765914	01/11/2021 11:27:52 p. m.
5CH	12/11/2021 10:10:39 p. m.	12824342	12/11/2021 10:10:12 p. m.

FACTURAS GENERADAS 415 FFACTURAS GENERADAS



DEVOLUCIONES SUBSANADAS

JOISBETH ALEJANDRA HERRERA VILLAMARIN INGRESO 12850976 Recibidos x

2imi facturacionhossco2
buenas noches, envio documentos para revision. stefanny castro

01:47 (hace 5 horas)

revisorenlinea sco
para mí

Buenos días

Revisar cuadro de devoluciones.

Atentamente
Abel Puentes
Analista de cuentas
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

2imi facturacionhossco2
El lun, 22 de nov. de 2021 a la(s) 01:47, revisorenlinea sco (revisorenlineasco@gmail.com) escribió: Buenos días Revisar cuadro de devoluciones. Atentamente Abe

02:12 (hace 2 horas)

revisorenlinea sco
Buenas noches desaplicar y cobrar 37108-03 cargar y aplicar 38134 x 2 un total.

2imi facturacionhossco2
El lun, 22 de nov. de 2021 a la(s) 03:12, revisorenlinea sco (revisorenlineasco@gmail.com) escribió: Buenas noches desaplicar y cobrar 37108-03 cargar y aplicar

04:16 (hace 1 hora)

revisorenlinea sco
para mí

Buenas noches

Generar factura.

Atentamente
Abel Puentes
Analista de cuentas
Subred Integrada de Servicios de Salud

El lun, 22 de nov. de 2021 a la(s) 01:47, revisorenlinea sco (revisorenlineasco@gmail.com) escribió: Buenos días Revisar cuadro de devoluciones. Atentamente Abe

02:12 (hace 2 horas)

revisorenlinea sco
Buenas noches desaplicar y cobrar 37108-03 cargar y aplicar 38134 x 2 un total.

2imi facturacionhossco2 <2imifacturacionhossco2@gmail.com>
para revisorenlinea



04:16 (hace 1 hora)

revisorenlinea sco
para mí

Buenas noches

Generar factura.

Atentamente
Abel Puentes
Analista de cuentas
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

04:59 (hace 18 minutos)

2imi facturacionhossco2
para revisorenlinea

12850976
