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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1254 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD CHIRCALES

Nombre del Contratista: DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ **C.C.** 1.001.092.081 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 309.400	56334185	03/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.000	$ 309.400	570322759	07/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 5.280.000	$ 3.520.000	$ 1.760.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observacion de urgencias ,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 de los pacientes de Urgencias y Observación 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.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente 2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.G facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.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:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Lorena Matiz
Firma del Contratista

C.C. 1.001.092.081 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ
C.C 1.001.092.081 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 1254 2022 correspondiente al mes de MARZO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Lorena Matiz

DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ
C.C 1001092081
Teléfono 3222516717
Direccion CALLE 85 SUR #92-85
No Cuenta 63491922437 AHORROS BANCOLOMBIA
Fecha: 31/03/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001092081	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	calle 85 sur 92 - 85	3203188929	lorenamatiz02@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	07/03/2022	57032759	$329.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	20.000	0	0	20.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	329.400

PAGADA

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

Señor(es): WENDY STEPHAN ACERO OSPINA
Nit: CC 1033760111
Dirección: CALLE 63 16 36 SUR
Teléfono: 7653406 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	WENDY STEPHAN ACERO (
Tipo y número de identificación	1033760111
Número de radicación planilla	8356872279
Fecha de pago	3/3/2022
Número de autorización de pago	61722915
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2022
Periodo cotización pensión	Febrero 2022
Periodo cotización caja	Febrero 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$309.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$24.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$160.000	1
EPS008	Compensar EPS	$125.000	1

PRIVADO 61722915

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

DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ
SUBRED CENTRO ORIENTE
EVIDENCIAS MARZO 2022

CITAS AGENDADAS

Usuario imprime:1001092081 Fecha Actual : jueves, 03 marzo 2022 Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT 900959051-7

CITA MEDICA

FECHA 4 de marzo de 2022 11:40 a. m., viernes

CONSECUTIVO	6728771	**ESPECIALIDAD**	**MEDICINA GENERAL PRIORITARIA**
MEDICO	MUNOZ FUENTES ALINA LUCIA		
CENTRO ATENCION	CENTRO DE SALUD CHIRCALES	**CONSULTORIO**	PRIORITARIA CAPS CHIRCALES I PISO
DIRECCION	Transversal 5J No. 48 F – 69 sur	**TIPO CITA**	Normal
ACTIVIDAD	CONSULTA PRIORITARIA	**ASIGNACION**	Urgencias
ESTILO CITA	Primera_Vez	**ESTADO CITA**	Asignada
OBSERVACIONES	triage 4		

PACIENTE	KELEN MILAY SABOGAL GONZALEZ	**SEXO**	Femenino
DOCUMENTO	1021313778	**EDAD**	15 Años \ 3 Meses \ 1 Días
TELEFONO	3222389210,4693395	**TIPO AFILIADO**	Ninguno
INDICACIONES			

DERECHO DE LA SEMANA

Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionarios y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer.

DEBER DE LA SEMANA

Hacer un buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente.

Nombre reporte : CMRPOtaMedica

Usuario(a) Asigna: 1001092081 - DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ

Usuario imprime:1001092081 Fecha Actual : lunes, 07 marzo 2022 Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT 900959051-7

CITA MEDICA

FECHA 9 de marzo de 2022 08:40 a. m., miércoles

CONSECUTIVO	8739044	**ESPECIALIDAD**	**MEDICINA GENERAL PRIORITARIA**
MEDICO	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE		
CENTRO ATENCION	CENTRO DE SALUD CHIRCALES	**CONSULTORIO**	PRIORITARIA CAPS CHIRCALES I PISO
DIRECCION	Transversal 5J No. 48 F – 69 sur	**TIPO CITA**	Normal
ACTIVIDAD	CONSULTA PRIORITARIA	**ASIGNACION**	Urgencias
ESTILO CITA	Primera_Vez	**ESTADO CITA**	Asignada
OBSERVACIONES	TRIAGE 4		

PACIENTE	SHIRLY VANEZA BELTRAN CARRILLO	**SEXO**	Femenino
DOCUMENTO	1023663511	**EDAD**	16 Años \ 10 Meses \ 6 Días
TELEFONO	3217388366	**TIPO AFILIADO**	Ninguno
INDICACIONES			

DERECHO DE LA SEMANA

Recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad durante la prestación del servicio.

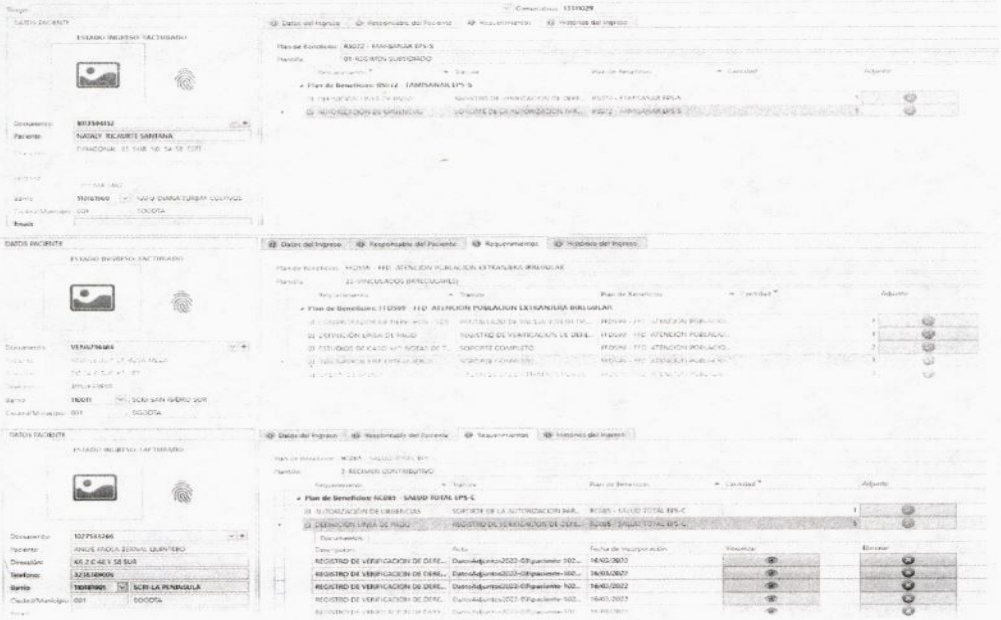
DEBER DE LA SEMANA

Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

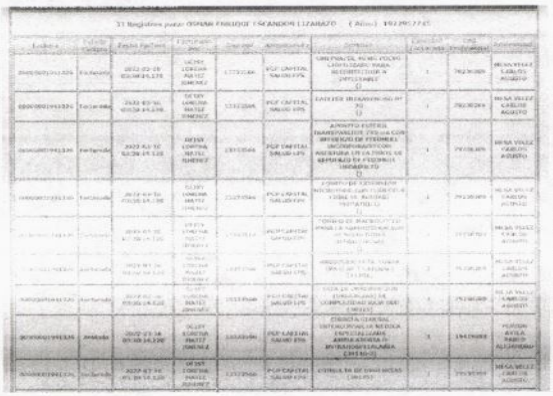
Nombre reporte : CMRPOtaMedica

Usuario(a) Asigna: 1001092081 - DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ

REQUERIMIENTOS EN DINAMICA



CUENTAS FACTURADAS





22 Registros para: FABIO NONE MONTERO CANO - 1960-09-12 (61 Años) - 19423021

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Asegurador	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	DIPIRONA 1 G/2ML SOLUCION INYECTABLE ()	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	JERINGA 10CC DESECHABLE DE 3 PARTES ()	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS (19290)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA (19309)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) (19490)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	NITROGENO UREICO (19749)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS) (19779)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN (19906)	1	80020525	CRISTANCHO DIAZ CARLOS AUGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE URGENCIAS (39145)	1	79230209	MESA VELEZ CARLOS AGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA ()	3	79230209	MESA VELEZ CARLOS AGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA ()	8	79230209	MESA VELEZ CARLOS AGUSTO
0000000941323	Facturado	2022-03-16 03:25:56.653	DEISY LORENA MATIZ JIMENEZ	13323272	PGP CAPITAL SALUD EPS	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA ()	10	79230209	MESA VELEZ CARLOS AGUSTO

ENVIOS A AUDITORÍA

