1263

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 1263 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ **C.C.** 53.090.711 **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	8356547349	04/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.000	$ 309.400	8357335101	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)	DESCRIPCIÓN 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 clinica 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. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observación 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	Se adjuntan 4 folios con las evidencias de las actividades realizadas durante el periodo marzo 2022. También se pueden validar en DGH en el módulo de facturación en reportes generados. Se deja carpeta con las evidencias en el equipo HLV-FAC-002, escritorio, evidencias del contrato.

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.

Jenny Carolina Suarez Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 53.090.711 **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:

JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ

C.C 53.090.711 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

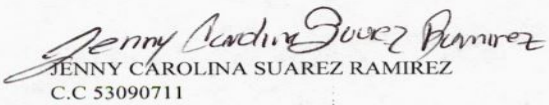
UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE $ 1.760.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1263 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,



JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ
C.C 53090711
Teléfono 3193285831
Direccion CALLE 60G #17-71
No Cuenta 62981857 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/03/2022

1263

Señor(es): JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ
Nit: CC 53090711
Dirección: KR 17 A BIS 60 17 SUR
Teléfono: 3118709436 **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	JENNY CAROLINA SUAREZ
Tipo y número de identificación	53090711
Número de radicación planilla	8357335101
Fecha de pago	3/7/2022
Número de autorización de pago	18921136
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

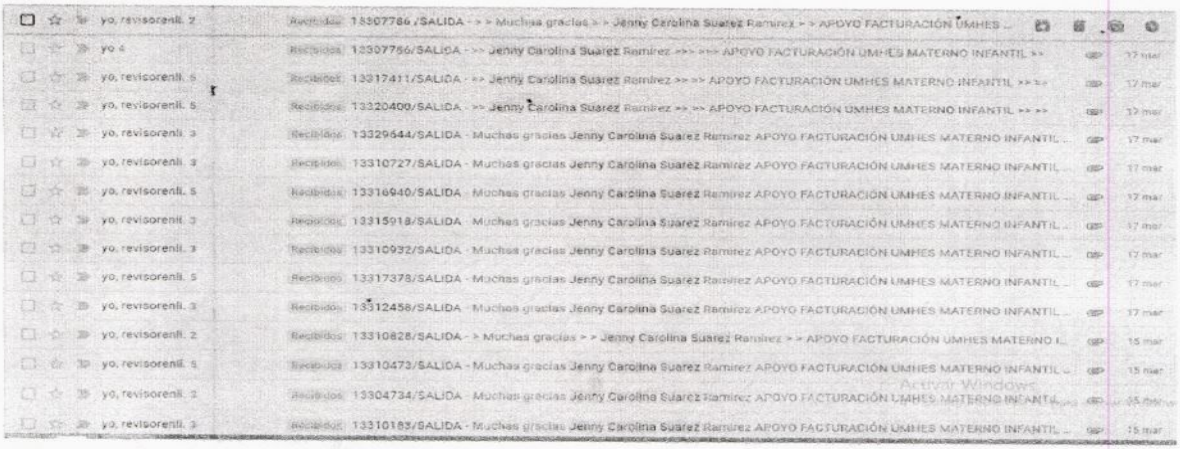
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$24.400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$160.000	1
EPS008	Compensar EPS	$125.000	1

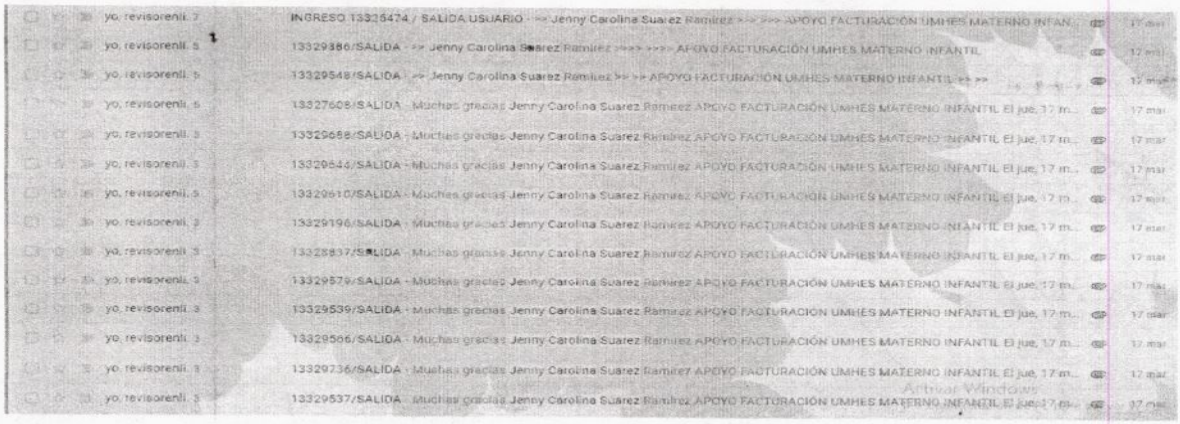
PAGADO 18921136

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

EVIDENCIAS MES DE MARZO

1. REPORTE CUENTAS A REVISION





2. DEVOLUCIONES



INGRESO 13325474 / SALIDA USUARIO

2imi facturacionurgsco — mié, 16 mar, 15:13 (hace 2 días)
Buen dia Envio soportes para revision Gracias Nidia Torres

revisorenlinea sco — mié, 16 mar, 16:12 (hace 2 días)
buenas tarde por favor confirmar por que esta dividida la cuenta al contrato 209 atte barbara vique

2imi facturacionurgsco — mié, 16 mar, 16:59 (hace 2 días)
Buena tarde Se envia aui ya que no permite el paso al rs202 se encuentra parametrizado al rs200 Gracias Nidia Torres

2imi facturacionurgsco - 2imifacturacionurgsco@gmail.com> — jue, 17 mar, 00:13 (hace 1 día)
para revisorenlinea

Buenas Noches

Corrección realizada.

Muchas gracias

Jenny Carolina Suárez Ramírez

APOYO FACTURACIÓN UMHES MATERNO INFANTIL

...

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

3. ORDEN DE SALIDA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

900959051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha actual : miércoles, 16 marzo 202

ORDEN DE SALIDA
532220

PACIENTE	VEN25682571	MICHELLE MARIAN DIAZ KRISTEN	**EDAD**	24 Años \ 10 Meses \ 11 Días
DOCUMENTO	VEN25682571	**INGRESO** 13329386	**SEXO**	Femenino
MEDICO	19332984	JOSE WANERGES SOTO AGUDELO	**CAMA**	
AREA	2MIH03	MATERNO INFANTIL HOSPITALIZACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	**FEC SALIDA**	16 mar. 2022 08:55 p. m.
FEC SOLICITUD	16 mar. 2022 08:55 p. m.		**FEC EGRESO**	
USUARIO	53090711 - JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ			

Firma y Código
Médico Solicitante

VoBo Facturación o Caja

VoBo Enfermería

3209876580

Firma Paciente

4. RECIBOS DE CAJA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : viernes, 18 marzo 20
Página 1/1

RECIBO DE CAJA

JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ

Número : 000000000301469

CONSECUTIVO	000000000301469	**ESTADO**	Confirmado
FECHA DEL RECIBO	16/03/2022 6:55:33 p. m.	**VALOR**	$121.600,00
TERCERO	1010164277 MANCERA CASTAÑO SHARON NICOLLE		
CENTRO DE COSTO			
DETALLE	ABONO INGRESO 13313074		
VALOR EN LETRAS	CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		
RECAUDO NRO			
USUARIO CREA	JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ		

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$121.600,00	vr Cheque :	$0,00	vr Consign. :	$0,00	vr Tarjeta :	$0,00
		Consig.Nro :		Tipo :		Valor :	
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO		TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CAJA CENTROS DE SALUD	1010164277		110501002	$121.600,00	$0,00
82	ANTICIPO USUARIOS	1010164277		290101003	$0,00	$121.600,00

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
	Cheque :	Fecha :	Valor :

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

5. ANULADAS

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.
NIT: 900959051

Fecha Actual : viernes, 18 marzo 2022
Página 1/1

ANULADA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº: SSCO7154253
FECHA FACTURA: 03/03/2022 5:51 a. m.

CENTRO 2MI - HOSPITAL MATERNO INFANTIL

CUFE c1cd6eef16fcd057f2ee6372547e0c8da48ce7f93a2df6678f4a1d5f5dcfdd9deb7fa83aa70a70571918877a973d2807

ENTIDAD	EPS017	EPS FAMISANAR SAS	**NIT**	830003564	**TELEFONO** 3444484
PLAN	RC034	FAMISANAR EPS -C	**DIRECCION**	CL 73 10 38	

PACIENTE	Adulto_Sin_Identificación	1013686379 - KAREN DAYANA GOMEZ HERNANDEZ		**EDAD**	23 Años \ 1 Meses \ 15 Días
CODIGO IPS	110013028901	**NRO AUTORIZACION :**		**SEXO**	Femenino
FEC INGRESO	28 feb. 2022 23:20	**FEC EGRESO**	02 mar. 2022 14:29	**INGRESO**	13248575
REC CAJA				**FACTURADOR**	JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ
				N. Orden Salida	526203

CÓD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
20201	898201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	2	$115.900	$0	$231.800
11242	662203	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	1	$953.400	$0	$953.400
39104		HONORARIOS ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$129.200,00	$0,00	$129.200,00
39208		DERECHOS DE SALA GRUPO 06	1,00	$428.700,00	$0,00	$428.700,00
39004		HONORARIOS MEDICOS GRUPO 06	1,00	$217.600,00	$0,00	$217.600,00
39117		HONORARIOS AYUDANTIA QUIRURGICA 06	1,00	$56.900,00	$0,00	$56.900,00
39302		MATERIALES GRUPO 04 - 05 - 06	1,00	$121.000,00	$0,00	$121.000,00
P12114	740002	CESAREA + POMEROY PAQUETE	1	$1.400.000	$0	$1.400.000

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$2.585.200
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0
VALOR ANTICIPO	$0
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$0