5388

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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5388 2022	**C.D.P. No.:**	1764	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: EDUAR ANDRES ROJAS MUÑOZ **C.C.** 1.033.762.071 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE JULIO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 31 DE JULIO DE 2022 **Valor Mensual:** $ 1.812.800 **Valor a cobrar:** $ 1.571.093

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
2	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5	$ 0	0		
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	JULIO	$ 1.571.093	$ 0	NUEVO	00/01/1900
2					
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
$ 1.812.800	$ 1.812.800	$ 1.571.093	$ 241.707

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

OBJETO DEL CONTRATO

0

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2022-07-04 **Hasta:** 2022-07-31

	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.Recepcionó, registró y confirmó las órdenes de servicio de observación de urgencias , 2.Verificó contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura, 3.Revisó los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería, 4.Registró la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.). 5.No se Tramitó ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificó y adjuntó los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7.Adjuntó el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8.Egresó oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notificó orden de salida por el área asistencial. 9.Generó Orden de Salida en sistema de información, firmó y entregó a los usuario. 10.Elaboró 150 facturas de los pacientes de Urgencias y Observación y recibos de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizó 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.Diligenció la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13.Recibió e ingresó los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14.Realizó cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15.Entregó las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16.Corrigió dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17.Brindó 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.Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20.Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el	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.

EDUAR ROJAS
Firma del Contratista
C.C. 1.033.762.071 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 1-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDUAR ANDRES ROJAS MUÑOZ

C.C 1.033.762.071 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE	**$**	**1.571.093**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5388 2022 correspondiente al mes de JULIO de 2026

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

EDUAR ROJAS

EDUAR ANDRES ROJAS MUÑOZ
C.C 1033762071
Teléfono 0
Direccion 0
No Cuenta 550009700127187 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/07/2022

Famisanar

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES

9008921553

9008921553

24124617

29 06 2022

X X X X X X 3

ROJAS MUÑOZ EDUAR ANDRES

CC 1033762071 X 31 01 1994

0 0 20

$1.000.000 CALLE 95 A SUR 8 45 5678890 3104851455

edu.munoz@hotmail.com BOGOTA X DISTRITO CAPITAL

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO 1669

ROJAS MUÑOZ EDUAR ANDRES CC 1033762071

CALLE 95 A SUR 8 45 5678890 BOGOTA DISTRITO CAPITAL

V. REPORTE DE NOVEDADES

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

29 06 2022

NINGUNA

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

X

X
X
X
X

VIII. FIRMAS

EDVAR ROJAS

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

OBSERVACIONES

CARGO: INDEPENDIENTE

INTERNET

Escaneado con CamScanner

Famisanar

9008921553

9008921553

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]		X

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

[illegible] FAMISANAR S.A.S. en calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, a recolectarlos, almacenarlos, usarlos, circularlos, suprimirlos, consultarlos y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información entregada de forma directa, indirecta o a través de terceros, de acuerdo con la finalidad de cada una de las bases de datos con la finalidad descrita en los términos establecidos en la POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD disponibles en www.famisanar.com.co, lo cual he sido informado en cumplimiento de lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que me han informado de los derechos que me asisten en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal y revocar el consentido otorgado para el tratamiento de datos personales cuando esto sea procedente (artículo 5° Decreto 1377 de 2013).

"Datos sensibles. Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013)

Firma del afiliado:

EDUAR ROJAS

Nombres y Apellidos: EDUAR ANDRES ROJAS MUÑOZ

Identificación: CC 1033762071

AUTORIZACION DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

[illegible] artículo 3° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI ☐ NO X

Firma del afiliado:

EDUAR ROJAS

Nombres y Apellidos: EDUAR ANDRES ROJAS MUÑOZ

Identificación: CC 1033762071

[illegible]

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____ identificado (a) con el Documento No _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y en presencia de testigos da fe de la información que está recibiendo.

Como testigo doy fe de todo lo anterior y certifico que la huella aquí impuesta pertenece al señor(a) _____

Firmante a Ruego.

Nombres y Apellidos

Identificación

Edad

Ocupación u Oficio

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar

Escaneado con CamScanner

UNIDAD LA VICTORIA

ACTIVIDADES DE ASIGANCION MES DE JULIIO 2022

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD	FECHA	4	6	8	9	10	12	14	18	20	22	23	24	26	28			TOTAL POR ACTIVIDAD
1	ASIGNACIÓN INGRESOS		17	46	60	34	25	43	42	51	46	45	61	28					498
2	COPAGO		3	4	11	8	6	7	10	14	8	16	9	2					98
3	NRO DÍAS		112	264	330	219	121	200	255	321	340	383	441	158					3144

EDUAR ROJAS

EDUAR ROJAS