

Ministerio 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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1267 2022

C.D.P. No.: 51

Nombre del Contratista: JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022

Proceso que pertenece: DIRECCION FINANCIERA

Servicio al que pertenece: FACTURACION

Unidad a la que pertenece: HOSPITAL LA VICTORIA

C.C.: 80.208.578 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Terminación Inicial: 30 DE ABRIL DE 2022

Valor Mensual: \$ 2.039.400

Valor a cobrar: \$ 2.039.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 679.800	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	\$ 1.359.600	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	\$ 113.548	1514	2022-06-01	2022-06-30
4	\$ 2.039.400	1709	2022-07-01	2022-07-31
5	\$ 2.039.400	1931		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.980.000	\$ 309.400	1315625759	07/02/2022
2	MARZO	\$ 1.980.000	\$ 312.700	1734519854	07/03/2022
3	ABRIL	\$ 1.980.000	\$ 329.400	1734806608	04/04/2022
4	MAYO	\$ 2.149.045	\$ 329.400	1735157719	05/05/2022
5	JUNIO	\$ 2.160.010	\$ 329.400	1735409890	06/06/2022
6	JULIO	\$ 2.039.400	\$ 329.400	1735868623	12/07/2022
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO
 \$ 5.940.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
 \$ 12.171.748

PAGOS REALIZADOS
 \$ 12.288.455

SALDO DEL CONTRATO
 -\$ 116.707

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2022-07-01

Hasta: 2022-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
<p>1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de los pacientes hospitalizados, 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.No se Tramitó 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.Adjustar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite 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 Hospitalización 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.Correr 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.</p>	<p>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.Adjustó el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite 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 usuarios, 10.Elaboró 144 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 supervisor de contrato.</p>

Observaciones:

Nota: En caso de tener contrato nuevo ajustar 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 1590 de 2016.

C.C. 80.208.578

Firma del Contratista
 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2
<p>NOMBRE: MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO</p> <p>CARGO: DIRECTOR FINANCIERO</p> <p>FIRMA:</p>	<p>NOMBRE: MARIA MARLENY RAMOS GUERRA</p> <p>CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO</p> <p>FIRMA:</p>

Cuenta de cobro 6-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS
C.C 80.208.578 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS \$ 2.039.400
M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1267 2022 correspondiente al mes de JULIO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,



JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS
C.C 80208578

Teléfono 3223098867

Direccion CRA.89A BIS #08A-65

No Cuenta 175396357 AHORROS BANCO BBVA

Fecha: 31/07/2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80208578
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE CALLE 9 # 9 - 80 TORRE 7 TELÉFONO:	4025029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1735868623 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990672408

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 20.000
SUBTOTAL:			1	\$ 20.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 24.400
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO:	\$ 329.400
----------------------	-------------------

UNIDAD SANTA CLARA
ACTIVIDADES MES DE JUNIO 2022 A JULIO 2022

[illegible]

No.	ACTIVIDAD	FECHA	TOTAL DE DIAS																												TOTAL POR ACTIVIDAD				
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12	13	14	15
1	Facturacion en ventanilla.																																0		
2	INGRESOS FACTURADOS			101				23		80		78	140	57		64		32					35		48		100			64		91		913	
3	Soportes a central de revision.																																0		
4	Solicitudes a soporte.																																0		
5	Cargue de informacion																																0		
6	Envio de facturas 206																																0		
7	Reporte de pacientes covid.																																0		
8	Realizacion de pagares.										2																						2		
TOTAL DE ACTIVIDADES			0	101	0	0	0	23	0	80	2	78	140	57	0	64	0	32	0	0	0	0	35	0	48	0	100	0	0	0	64	0	91	0	915

Nombre JHON BAYONA
TOTAL FACTURAS 323

SSCO0007210346	18/07/2022	DUEÑAS GARCES THIAGO	1023989616	60,000					60,000								
SSCO0007211045	20/07/2022	CAMARGO CARLOS ANDR	79971371	60,000					60,000								
SSCO0007211055	20/07/2022	GUZMAN WALTEROS KEVI	1001067382	60,000					60,000								
SSCO0007211134	20/07/2022	AGUIRRE RUBIO AHILYN S	1023988788	60,000					60,000								
SSCO0007212042	22/07/2022	UZCATEGUI PARRA MIA AN	1013699062	60,000					60,000								
SSCO0007212141	22/07/2022	MEJIA MOLINA ENGELY G	1023990171	60,000					60,000								
SSCO0007212338	23/07/2022	BERMUDEZ RIVERA JEAN P	1028675591	140,800					140,800								
SSCO0007212528	24/07/2022	HERNANDEZ BRITHANNY	1028683997	60,000					60,000								
SSCO0007212533	24/07/2022	FAJARDO ENRIQUE ROSA O	51682309	60,000					60,000								
SSCO0007212552	24/07/2022	BOLIVAR CORTES SARA ST	1023982905	60,000					60,000								
SSCO0007212557	24/07/2022	QUINTERO ROMERO JAIRO	79488905	140,800					140,800								
TOTALES : CAPITAL SALUD EPS S - PRUEBA COVID				20 1,604,000											1,604,000		
Totales : JHON JAIRO BAYONA				199 671,817,05	5,632,200					2,967,482	215,495,897			2,967,482	1,234,100	1,234,100	
				5													
Totales del Reporte :				199 671,817,05	5,632,200					2,967,482	215,495,897			2,967,482	1,234,100	1,234,100.00	
				5													