5838

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 5838 2022	**C.D.P. No.:**	2827	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA **C.C.** 1.023.925.980 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE SEPTIEMBRE 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	$ 1.903.440	3137	2022-10-01	2022-10-31
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	1900-01-00	1900-01-00
6	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
7	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
8	$ 0	0		
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	SEPTIEMBRE	$ 1.019.700	$ 309.400	61709109	08/09/2022
2	OCTUBRE	$ 2.039.400	$ 309.400	62540121	12/10/2022
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
$ 1.155.660	$ 3.059.100	$ 3.059.100	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS 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:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	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 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. 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 area asistencial. 9. General 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 abonor que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Area De Tesorería. 15. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area. 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 SGSSS. 19. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne ol supervisor de contrato.	1.Recepcionó, registró y confirmó las órdenes de servicio de los pacientes hospitalizados. 2.Verificó contra historia clínica que se encuentraran 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 Tramitó ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad, por tratarse de unidad alta 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 al usuario. 10. Elaboró 118 facturas de Hospitalización 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.Corregió 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 voluntia de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Deisy Bolívar

Firma del Contratista

C.C. 1.023.925.980 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
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 PAOLA BOLIVAR GARCIA

C.C 1.023.925.980 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5838 2022 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
C.C 1023925980
Teléfono 3507428637
Direccion CARRERA 3E N° 43C - 40 SUR
No Cuenta 550008400766906 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/10/2022

5838

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	**NIT:**	1023925980
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2022
Número de Radicación:	62540121	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	12/10/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/10/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1702014451
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$24,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$160,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

EVIDENCIAS SEPTIEMBRE-OCTUBRE

DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA 1023925980

Facturas generadas 20/09/2022 A 30/09/2022 (89)

RS323	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS $									
SSCO0007240422	09/2022	GARCIA DEMENDOZA MA	28952376	3.526.913			3.526.913			
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS $				1 3.526.913				3.526.913		
Totales ; DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA				$9 273.227.949	2.305.200	1.969.168	102.293.028		1.969.168	1.217.200
Totales del Reporte :				$9 273.227.949	2.305.200	1.969.168	102.293.028		1.969.168	1.217.200

Cargue De información cuidados intermedios a partir del día 1/10/2022

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	DETALLE DE CAMAS PARA CARGUE DE						INGRESO ACTUAL	FECHA DE INGRESO	FOLIO ULTIMO CARGUE	FECHA CARGUE HC
11		UCI INTERMEDIOS		UCI_40	PAOLA BOLIVAR	T1	14237702	15/10/2022	FOLIO 33	17/10/2022
12		UCI INTERMEDIOS	SAN PABLO 2	UCI_41	PAOLA BOLIVAR	T1	14090140	08/09/2022	FOLIO 532	18/10/2022
13		UCI INTERMEDIOS		UCI_42	PAOLA BOLIVAR	T1	14174413	21/09/2022	FOLIO 274	17/10/2022
14		UCI INTERMEDIOS		UCI_43	PAOLA BOLIVAR	T1	14157024	16/09/2022	FOLIO 257	17/10/2022
23		UCI INTERMEDIOS		UCINP01	PAOLA BOLIVAR	T1	14238233	15/10/2022	FOLIO 29	18/10/2022
24	SANTA CLARA	UCI INTERMEDIOS		UCINP02	PAOLA BOLIVAR	T1	14238152	15/10/2022	FOLIO 43	18/10/2022
25		UCI INTERMEDIOS	INT. PEDIATRICA	UCINP03	PAOLA BOLIVAR	T1				
26		UCI INTERMEDIOS		UCINP04	PAOLA BOLIVAR	T1	14220433	3/10/2022	FOLIO 150	18/10/2022
27		UCI INTERMEDIOS		UCINP05	PAOLA BOLIVAR	T1	14255192	13/10/2022	FOLIO 44	18/10/2022
28		UCI INTERMEDIOS		UCINP06	PAOLA BOLIVAR	T1	14274555	12/10/2022	FOLIO 52	17/10/2022
29		UCI INTERMEDIOS		UCINP07	PAOLA BOLIVAR	T1	14203419	23/09/2022	FOLIO 1178	18/10/2022
30		UCI INTERMEDIOS		UCINP08	PAOLA BOLIVAR	T1	14255604	17/10/2022	FOLIO 352	19/10/2022
31		UCI INTERMEDIOS		UCINE09	PAOLA BOLIVAR	T1				
32		UCI INTERMEDIOS		UCINE10	PAOLA BOLIVAR	T1				
33		UCI INTERMEDIOS		UCINE11	PAOLA BOLIVAR	T1				
34		UCI INTERMEDIOS		UCINE12	PAOLA BOLIVAR	T1				
35		UCI INTERMEDIOS		UCINE13	PAOLA BOLIVAR	T1				
36		UCI INTERMEDIOS		UCINE14	PAOLA BOLIVAR	T1				
37		UCI INTERMEDIOS		UCINE15	PAOLA BOLIVAR	T1				
38		UCI INTERMEDIOS		UCINE16	PAOLA BOLIVAR	T1	14125528	11/09/2022	FOLIO 257	18/10/22
39		UCI INTERMEDIOS		UCINE17	PAOLA BOLIVAR	T1	14238248	15/10/2022	FOLIO 24	18/10/22
40		UCI INTERMEDIOS		UCINE18	PAOLA BOLIVAR	T1	14264015	11/10/2022	FOLIO 63	17/10/22
41		UCI INTERMEDIOS		UCINE19	PAOLA BOLIVAR	T1	13544117	02/08/2022		
42		UCI INTERMEDIOS		UCINE20	PAOLA BOLIVAR	T1	14257764	13/10/2022	FOLIO 14	17/10/22
43		UCI INTERMEDIOS		UCINE21	PAOLA BOLIVAR	T1	14243063	07/10/22	FOLIO 63	17/10/22
44		UCI INTERMEDIOS		UCINE22	PAOLA BOLIVAR	T1	13961927	05/08/22		
45		UCI INTERMEDIOS	UCI INTERMEDIOS NEONATAL	UCINE23	PAOLA BOLIVAR	T1	14262239	11/10/2022		
46	MATERNO INFANTIL	UCI INTERMEDIOS		UCINE24	PAOLA BOLIVAR	T1	14262134	11/10/2022		
47		UCI INTERMEDIOS		UCINE25	PAOLA BOLIVAR	T1	14252503	07/10/2022	FOLIO 19	09/10/22
48		UCI INTERMEDIOS		UCINE26	PAOLA BOLIVAR	T1	14255392	09/10/2022		
49		UCI INTERMEDIOS		UCINE27	PAOLA BOLIVAR	T1	14234263	04/10/2022	FOLIO 33	09/10/22
50		UCI INTERMEDIOS		UCINE28	PAOLA BOLIVAR	T1	14255234	14/10/2022		
51		UCI INTERMEDIOS		UCINE29	PAOLA BOLIVAR	T1	14235010	05/10/2022	FOLIO 38	09/10/22
52		UCI INTERMEDIOS		UCINE30	PAOLA BOLIVAR	T1	14264461	12/10/2022		
53		UCI INTERMEDIOS		UCINE31	PAOLA BOLIVAR	T1	14245790	08/10/22	FOLIO 23	09/10/22
54		UCI INTERMEDIOS		UCINE32	PAOLA BOLIVAR	T1	14255535	09/10/22		
55		UCI INTERMEDIOS		UCINE33	PAOLA BOLIVAR	T1	14240160	03/10/22		
56		UCI INTERMEDIOS		UCINE34	PAOLA BOLIVAR	T1	14235775	03/10/2022	Folio 79	10/10/2022
57		UCI INTERMEDIOS		UCINE35	PAOLA BOLIVAR	T1	14183443	22/09/2022	FOLIO 103	10/10/2022
58		UCI INTERMEDIOS		UCINE36	PAOLA BOLIVAR	T1	14245355	08/10/2022		
59		UCI INTERMEDIOS		UCINE37	PAOLA BOLIVAR	T1	14257693	15/10/22		
60		UCI INTERMEDIOS		UCINE38	PAOLA BOLIVAR	T1	14203278	23/09/2022		
61		UCI INTERMEDIOS		UCINE39	PAOLA BOLIVAR	T1	14122754	10/09/2022		
62		UCI INTERMEDIOS		UCINE40	PAOLA BOLIVAR	T1	13989935	31/08/2022	FOLIO 539	13/10/2022 J
81		UCI INTERMEDIOS		UCINE41	PAOLA BOLIVAR	T1	14259035	14/10/2022		
83	CANCELAR	UCI INTERMEDIOS		UCINE10	PAOLA BOLIVAR	T1	14259208	15/10/2022		