

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2856 2023** C.D.P. No.: **122** Proceso que pertenece: **DIRECCION FINANCIERA**
Servicio al que pertenece: **FACTURACION**
Unidad a la que pertenece: **HOSPITAL SANTA CLARA**

Nombre del Contratista: **KAROL LIZETH ALARCON SANTOS** C.C. **1.023.975.119** de: **BOGOTÁ D.C.**

Fecha Inicio: **01 DE FEBRERO DE 2023** Fecha Terminación inicial: **30 DE ABRIL DE 2023** Valor Mensual: **\$ 1.975.952** Valor a cobrar: **\$ 1.975.952**

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 163.152	861		
2	\$ 1.975.952	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	\$ 1.975.952	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	\$ 3.951.904	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	\$ 1.975.952	2865	2023-09-01	2023-09-30
6	\$ 1.975.952	3351	2023-10-01	2023-10-31
7	\$ 1.975.952		2023-11-01	2023-11-30
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.812.800	\$ 358.900	60976784	8/02/2023
2	MARZO	\$ 1.812.800	\$ 358.900	61758438	2/03/2023
3	ABRIL	\$ 1.975.952	\$ 382.100	62246378	3/04/2023
4	MAYO	\$ 1.975.952	\$ 384.100	63243302	9/05/2023
5	JUNIO	\$ 1.975.952	\$ 385.400	63926339	10/06/2023
6	JULIO	\$ 1.975.952	\$ 384.500	64533809	12/07/2023
7	AGOSTO	\$ 1.975.952	\$ 386.900	65215501	14/08/2023
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.975.952	\$ 384.400	65648981	10/09/2023
9	OCTUBRE	\$ 1.975.952	\$ 384.600	66305665	11/10/2023
10	NOVIEMBRE	\$ 1.975.952	\$ 384.900	66948958	11/11/2023
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.438.480	\$ 19.433.216	\$ 19.433.216	0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER 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: **2023-11-01** Hasta: **2023-11-30**

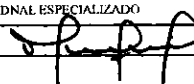
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades en la subred)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observación de urgencias. 2. Verificar contra historia clínica 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 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 facturas 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 contingencias 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, registro y confirmo las órdenes de servicio de observación de urgencias. 2. Verifico contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisé los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registré 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. Verifiqué y adjunté los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresé oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notificó orden de salida por el área asistencial. 9. Generé Orden de Salida en sistema de información, firmo y entrego a los usuarios. 10. Elaboré 398 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. Legalizé 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 verifico el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibí e ingresé los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realicé cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área de Tesorería. 15. Entregué las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corregí dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindé el apoyo necesario y realicé planes de contingencias en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18. Realicé actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realicé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo comprendido del mes de Noviembre, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato. Se anexa 1 folio de las evidencias resumidas.

Observaciones:

Nota: En deber contractual mover la constitución del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliado a pension. 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.

KAROL ALARCON
Firma del Contratista
C.C. **1.023.975.119** de **BOGOTÁ D.C.**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: **MARIA MARILENY RAMOS GUERRA**
CARGO: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**
FIRMA: 

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: **YOINER ACOSTA G**
CARGO: **DIRECTOR FINANCIERO**
FIRMA: 

Cuenta de cobro 10-2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
KAROL LIZETH ALARCON SANTOS
C.C 1.023.975.119 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS \$ **1.975.952**
CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2856 2023 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

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

Cordialmente,

KAROL ALARCON
KAROL LIZETH ALARCON SANTOS
C.C 1023975119
Teléfono 3209064181
Direccion CARRERA 5 ESTE N° 36B - 25 SUR
No Cuenta 33128935 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/11/2023

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información

900089104-5

Razón social del operador de información

Enlace Operativo

Descripción

Pago de Seguridad Social

Fecha

11/11/2023 15:30

Período de cotización otros riesgos

octubre 2023

Período de cotización para salud

octubre 2023

Empresa

KAROL LIZETH ALARCON SANTOS

ID

1023975119

Nombre aportante

KAROL LIZETH ALARCON SANTOS

Dirección IP de origen

10.0.19.58

Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
PORVENIR	\$185,600.00	\$1,300.00	\$186,900.00
EPS SURA	\$145,000.00	\$1,100.00	\$146,100.00
ARL SURA	\$28,300.00	\$200.00	\$28,500.00
COMPENSAR CCF	\$23,200.00	\$200.00	\$23,400.00

Subtotales

Valor sin mora

\$382,100.00

Valor mora

\$2,800.00

Referencia de pago / N° planilla 66948958
Tipo de planilla Número transacción bancaria / CUS 272197400 Banco 1507 - NEQUI Total pagado \$384,900.00

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

CC	IDENTIFICACION	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	EPS	TIPO DE AFILIADO
CC	1023975119	ALARCON	SANTOS	KAROL	LIZETH	2023-10	E.P.S. SURAMERICANA S.A	COTIZANTE
CC	1023975119	ALARCON	SANTOS	KAROL	LIZETH	2022-10	E.P.S. SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	VALOR DE LA COTIZACIÓN	TIPO DE AFILIADO
E.P.S. SURAMERICANA S.A	10/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	09/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	08/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	07/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	06/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	05/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	04/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	03/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	02/2023		30	COTIZANTE
E.P.S. SURAMERICANA S.A	01/2023		30	COTIZANTE
				82 Registros en 9 Páginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consulta

Descarga

FACTURACIÓN URGENCIAS / HOSPITALIZACIÓN SANTA CLARA
ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE NOVIEMBRE 2023
NOMBRE DEL COLABORADOR: KAROL LIZETH ALARCON SANTOS

ACTIVIDAD / FECHA	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	TOTAL POR ACTIVIDAD
INGRESOS APERTURADOS																																	0
CITAS PRIORITARIAS AGENDADAS																																	0
ORDENES DE SALIDA GENERADAS																																	0
COPAGOS TRABAJADOS																																	0
FACTURAS GENERADAS					22				19	28					30	16	31	11	10	15	19										7	208	
RECIBOS DE CAJA REALIZADOS																																	0
PAGARÉS REALIZADOS																																	0
CANTIDAD DE CAMAS CARGADAS																																	0
ORDENES DE SERVICIO CONFIRMADAS																																	0
CANTIDAD DE CUENTAS DISTRIBUIDAS																																	0
CANTIDAD DE SOPORTES ESCANEADOS																																	0
OTROS																																	0
TOTAL DE ACTIVIDADES	0	0	0	0	22	0	0	0	0	19	0	28	0	0	0	30	0	16	0	31	11	10	0	15	0	19	0	0	0	0	0	7	208

¡FIQUE LAS ACTIVIDADES ZADAS DEL NUMERAL 12

SE GENERAN 94 FACTURAS A PARTIR DEL 15 DE OCTUBRE HASTA EL DIA 23 DE OCTUBRE YA QUE LOS DIAS ANTERIORES TRABAJE CON EL USUARIO DEL COMPAÑERO JHON MALDONADO GENERANDO 84 FACTURAS PARA UN TOTAL DE 178 EN EL MES DE OCTUBRE

VoBo Referente