

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION, AUTORIZACIONES
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: C.D.P. No.: Proceso al que pertenece:
 Unidad a la que pertenece:
 Nombre del Contratista: C.C. de:
 Fecha Inicio: Fecha Terminación inicial: Valor Mensual: Valor a cobrar:

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 7.050.000		2019-02-16	2019-07-15
2	\$ 2.910.000		2019-07-16	2019-09-15
3	\$ 2.910.000		2019-09-16	2019-11-15
4	\$ 93.872		2019-08-16	2019-08-16
5	\$ 2.910.000		2019-11-16	2020-01-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 705.000	\$ 241.800	1018222891
2	FEBRERO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1019113774
3	MARZO	\$ 1.410.000	\$ 258.500	1019113842
4	ABRIL	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1020607991
5	MAYO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1021225046
6	JUNIO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1021901299
7	JULIO	\$ 705.000	\$ 256.300	1022514234
8	JULIO	\$ 727.500	\$ 256.300	1022514234
9	AGOSTO	\$ 1.548.871	\$ 256.300	1023226696
10	SEPTIEMBRE	\$ 1.455.000	\$ 256.300	1023955052
11	OCTUBRE	\$ 1.455.000	\$ 256.300	1023955052
12	NOVIEMBRE	\$ 1.455.000	\$ 256.300	1025427197
13	DICIEMBRE	\$ 1.455.000	\$ 256.300	1025814111
14	ENERO, 2020	\$ 727.500	\$ 257.000	1026713891
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.410.000	\$ 17.283.872	\$ 17.283.871	\$ 1

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO A LA GESTION DEL PROCESO DE AUTORIZACIONES

Relación de actividades para el periodo: Desde: Hasta:

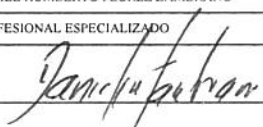
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Verificación de derechos y definición de pagador	Pagador
2 Realizar censo pacientes de los servicios de urgencias	Censo diario en sistema y físico
3 Reporte anexo 2 y 3 de los procedimientos realizados al usuario a las EAPB de acuerdo al proceso de cada una y los	correos electrónicos, código de autorización y/o autorización física
4 Registrar en matriz de seguimiento y SIIES la gestión de la consecución de la autorización	SIIES completamente diligenciado
5 Reporte a trabajo social los casos particulares que ameriten su intervención	libro de control de reporte
6 soporte del total de las facturas con las autorizaciones emitidas por EAPB	Paquetes administrativos en cada factura
7 Reportar el 100% de las novedades que se presenten en la ejecución del objeto contractual	libro de control de reporte
8 Actualización en la normatividad vigente del SGSSS	
9 Asistir a reuniones y capacitaciones	Planillas de asistencia
10 Realizar actividades relacionadas en el objeto contractual que el supervisor del contrato asigne	

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro


 C.C. de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DANIEL HUMBERTO FLOREZ ZAMBRANO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Referencia pago (PIN): 8808701550

