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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1017 2020	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	COORDINACION SUBRED CO		
Nombre del Contratista:	CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL	**C.C.**	1.023.887.302
de:	BOGOTÁ		
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	**Fecha Terminación incial:**	15 DE JULIO DE 2020
Valor Mensual:	$ 1.499.000	**Valor a cobrar:**	$ 749.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.499.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.499.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 2.998.000	2896	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 2.998.000	3669	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 749.500	$ 258.500	8339447833
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 273.800	40063656
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	40683157
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	589252634
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 271.700	41987746
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 158.400	42680410
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	43821346
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	707270076
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45277238
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45429463
11	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	70917033
12	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	46682372
13	ENERO DE 2021	$ 749.500	$ 271.700	47728835
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 17.988.000	$ 17.988.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO I, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (FACTURACION) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-15

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Contratista cumplio con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoria concurrente a los facturadores. Sirvió como apoyo a los facturadores para la solución de inconvenientes y dudas que impidieran el cobro del 100% de los procedimientos y cargos realizados al paciente así como la generación rápida de la factura. Realizó auditoria previa y posterior a la realización de facturación. Verificó que todos los soportes de atención se anexaran a las facturas. Verificó el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. Verificó que se hayan cargado el 100% de los procedimientos, medicamentos y demás atenciones médicas que se brindaron a los pacientes durante las estancias. En los casos donde se presentaron anulaciones garantizo que fueran reemplazadas inmediatamente. Revisó que el 100% de la facturación por atenciones médicas que requerian autorización contaran con este soporte. Revisó FURIPS o formatos establecidos para accidentes de tránsito. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información DGH y bases de datos. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Realizó demás actividades que asignó el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratados, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

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

Carlos David P.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.887.302 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDNA RUTH PARDO PADILLA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (E)
FIRMA	Edna R. Pardo Padilla

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023887302	CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL	CRA 7 F # 31 -04 SUR	2079046	DEIVI024@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-12	2020-12	I	05/01/2021	47728835	TOTAL A PAGAR	
					$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

PAGADA
47728835

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023887302	CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL		CRA 7 F # 31 -04 SUR	2079046	DEIVI024@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	05/01/2021	47728835	$271.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023887302	PATIÑO SABOGAL CARLOS DAVID	59	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

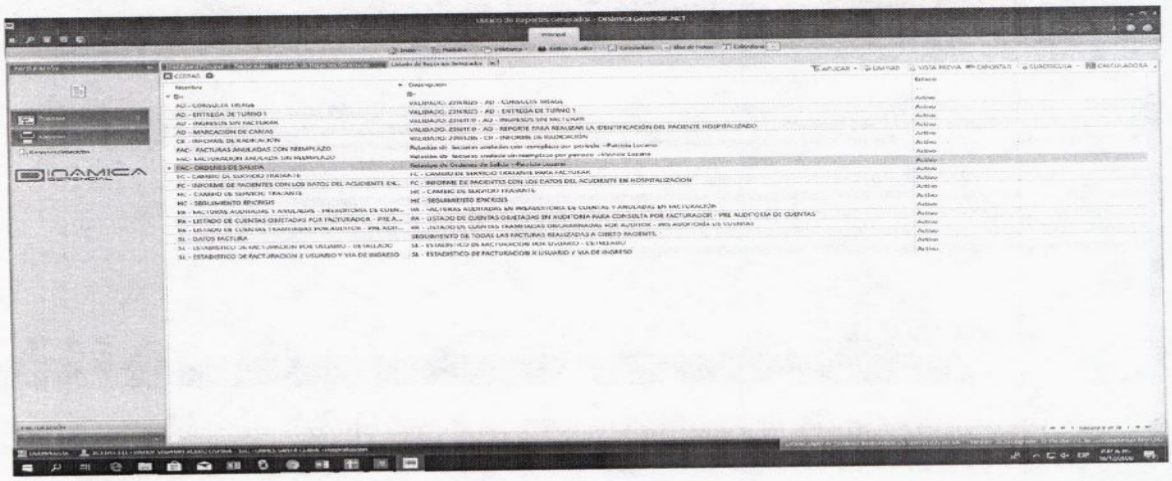
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

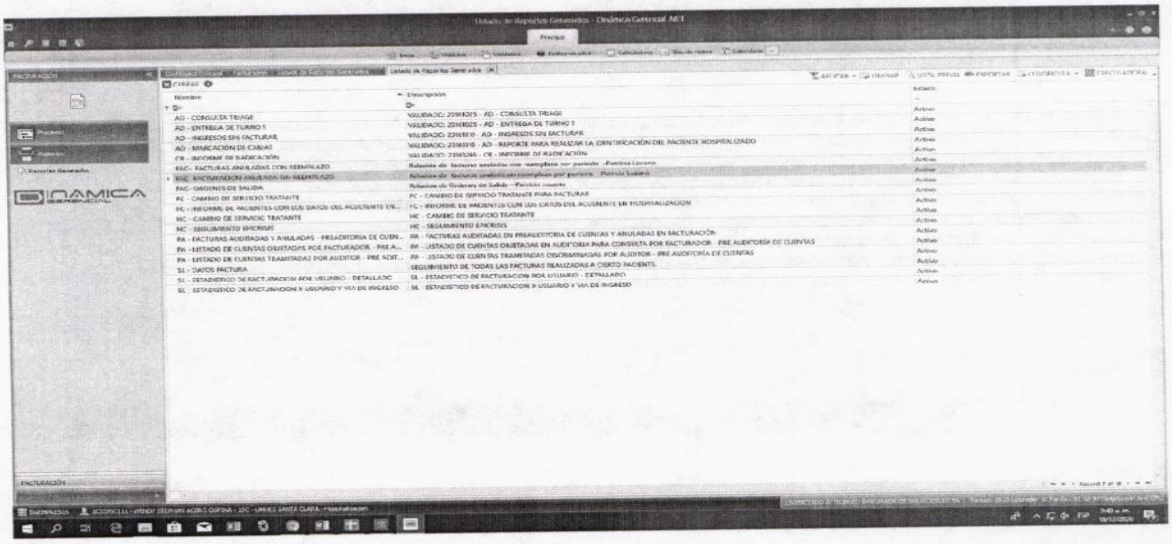
INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO 2021

CARLOS DAVID PATIÑO

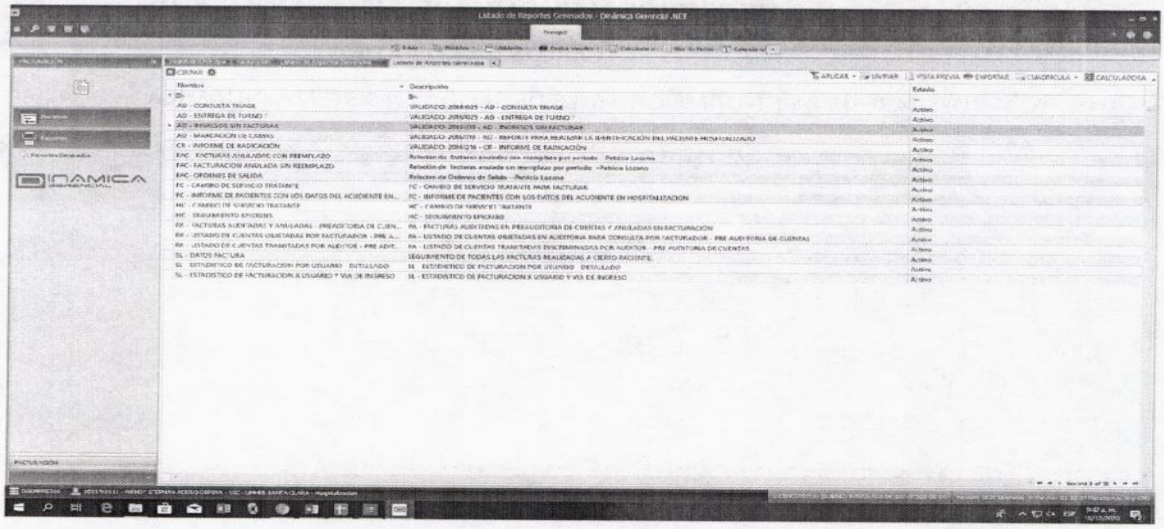
1. DESCARGUE DE INFORME ORDENES DE SALIDA EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



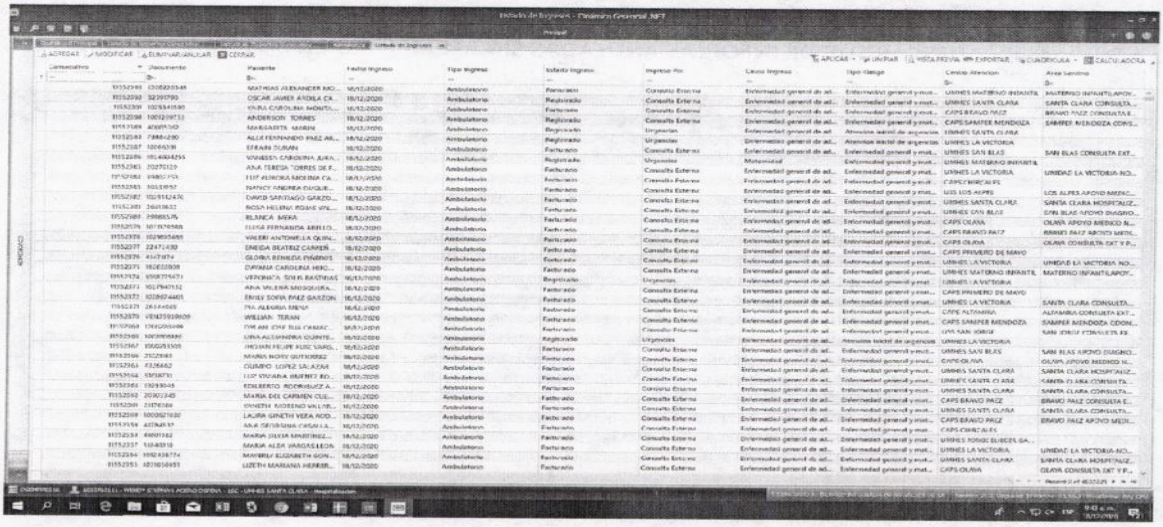
2. DESCARGUE DE INFORME ANULADAS SIN REEMPLAZO EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



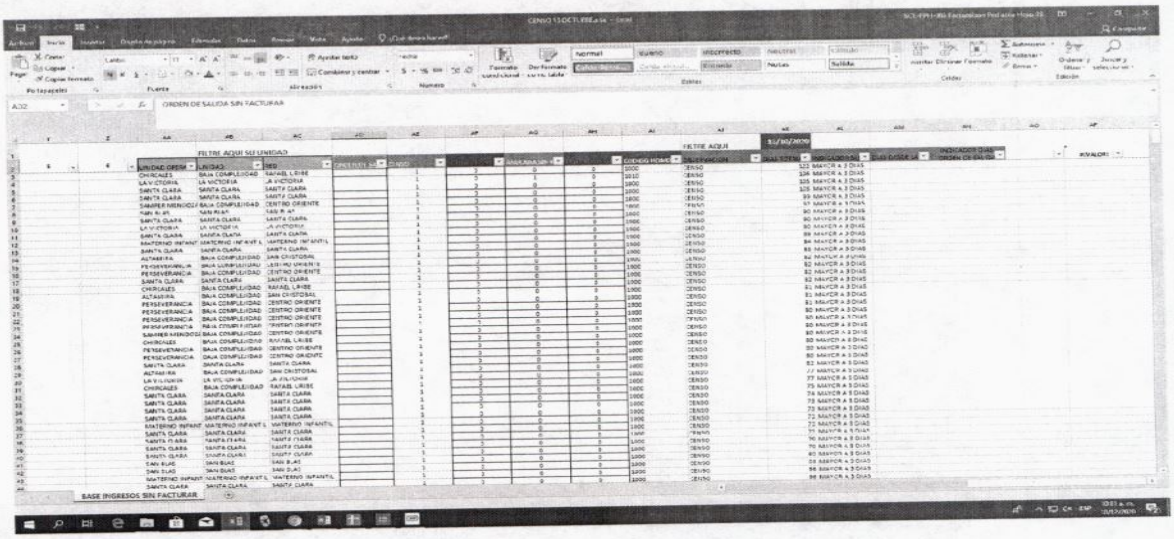
3. DESCARGUE DE INFORME INGRESOS SIN FACTURAR EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



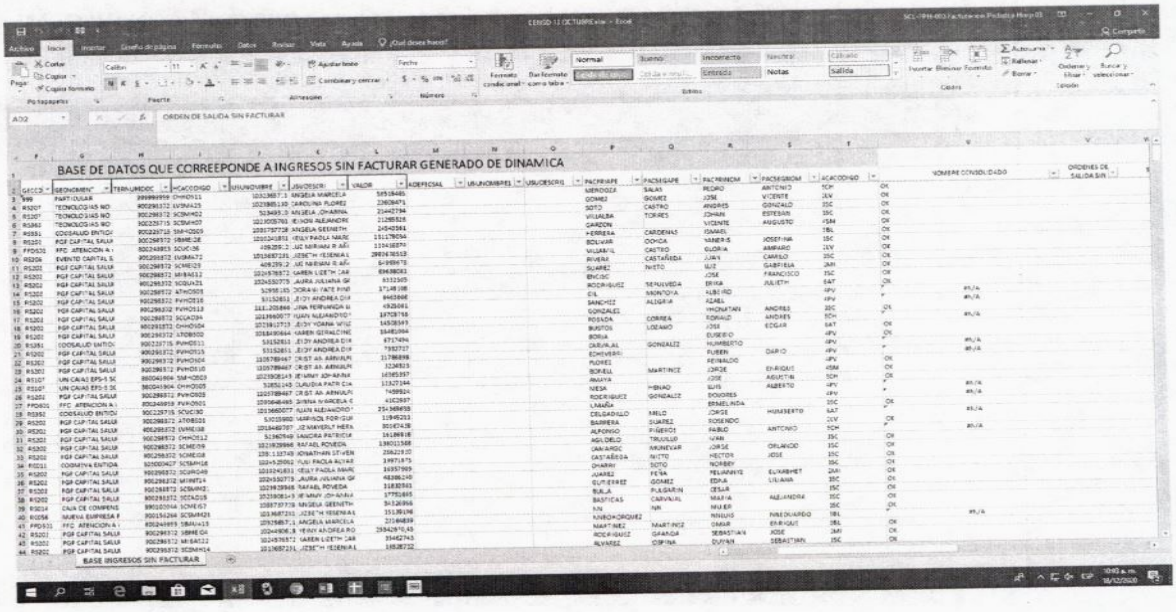
4. DESCARGUE DE INFORME ADMISIONES EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



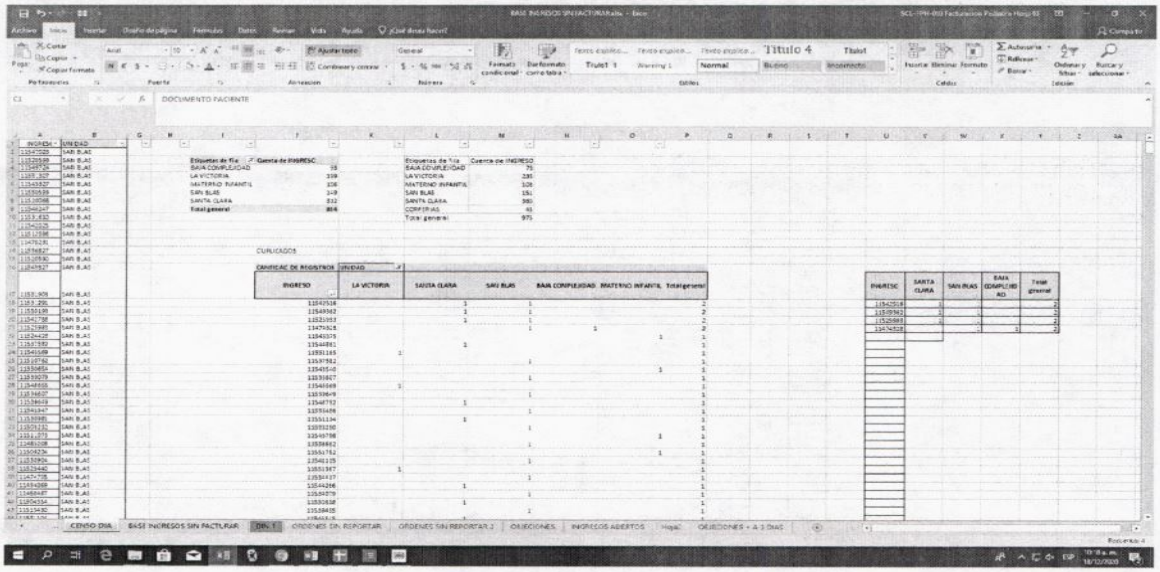
5. MANEJO EXCEL PARA CRUCE BASE DE INGRESOS ABIERTOS



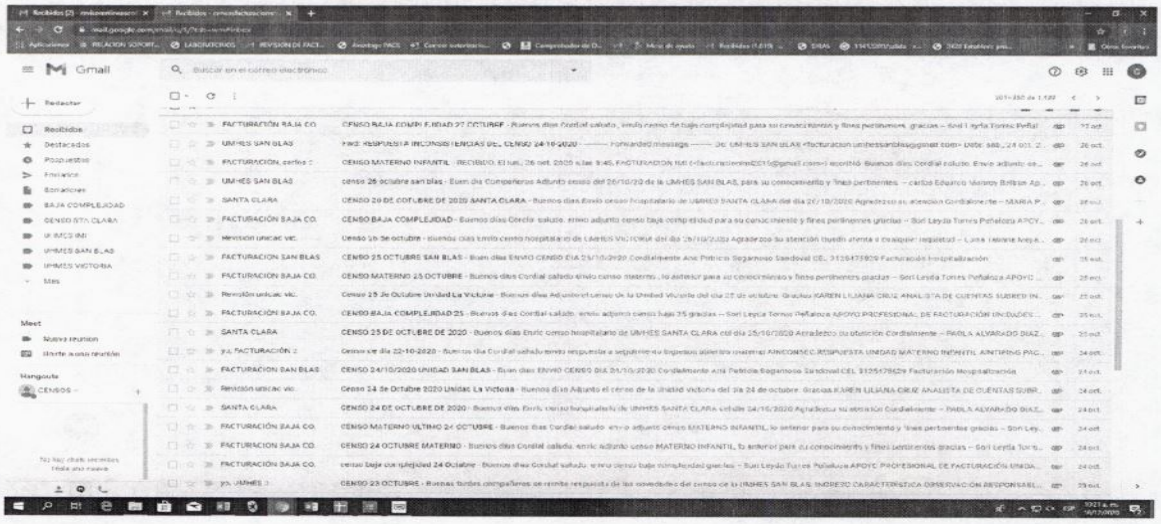
6. REPORTE DE INGRESOS SIN FACTURAR



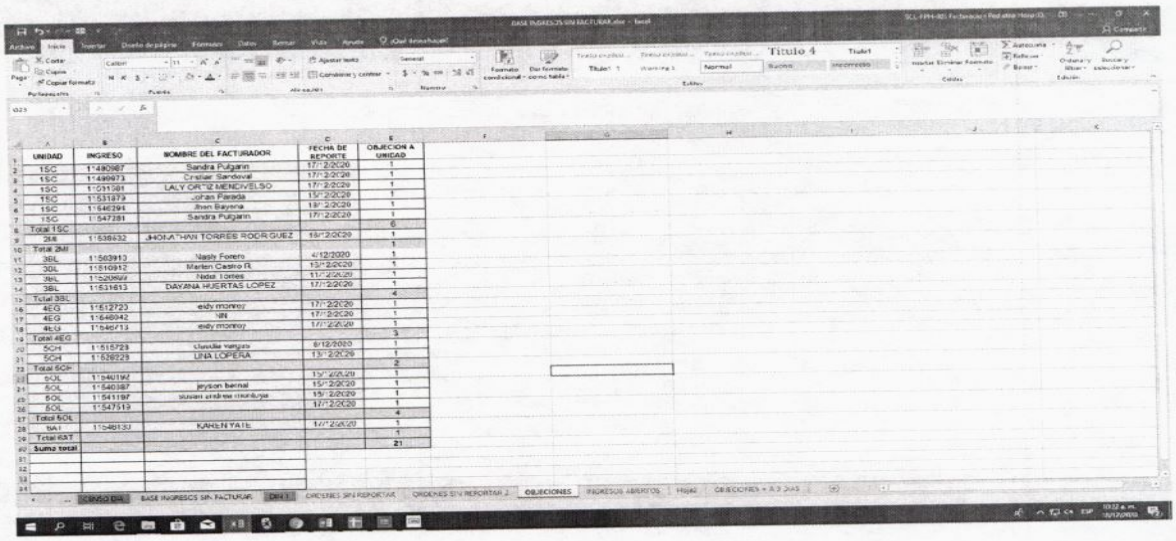
7. CONSOLIDACION DE CENSO DE CADA UNIDAD DE LA SCO



8. RECEPCIÓN DE CORREOS ENVIADOS POR PARTE DE LAS UNIDADES CON INFORME DE CENSO

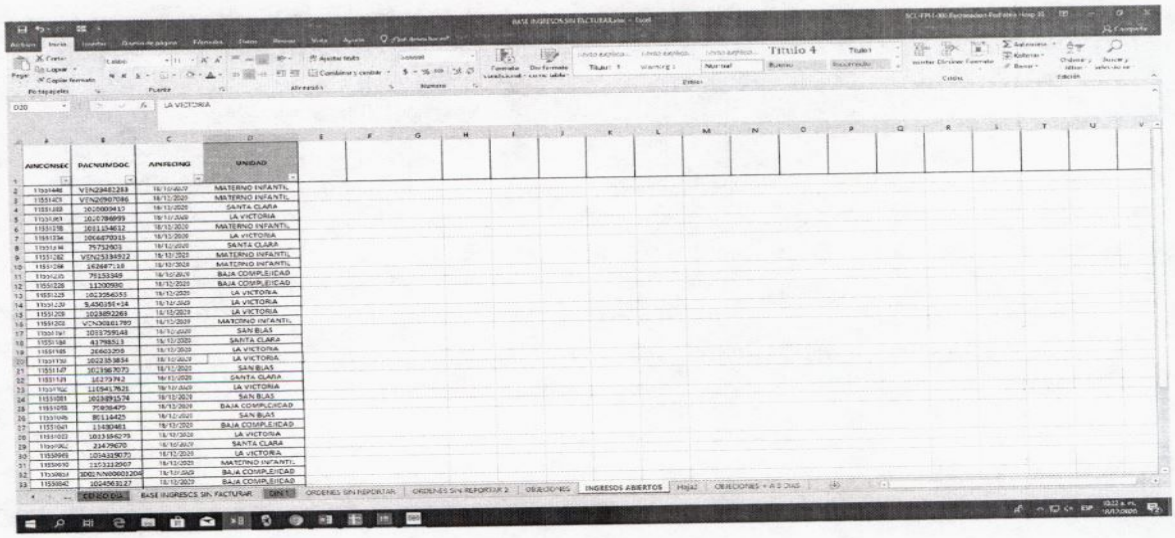


9. REPORTE DE OBJECIONES SIN RESPUESTA DE CADA UNIDAD DE LA SCO



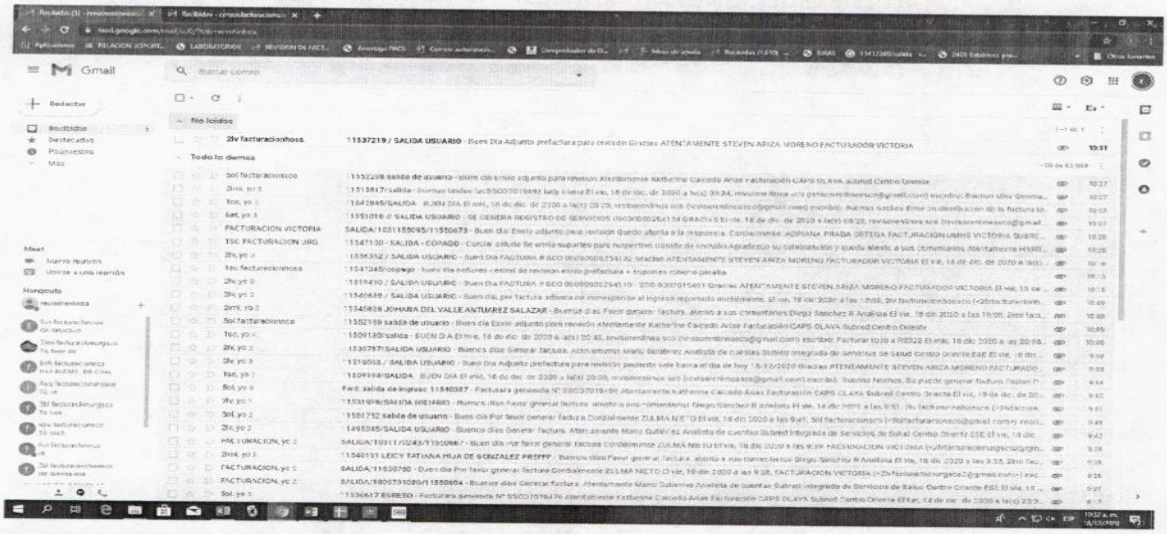
UNIDAD	INGRESO	NOMBRE DEL FACTURADOR	FECHA DE REPORTE	OBJECION A UNIDAD
1SC	1'480987	Sandra Pulgarin	17/12/2020	1
1SC	1'480973	Cristian Sandoval	17/12/2020	1
1SC	1'511581	LALY ORTIZ MENDIVELSO	17/12/2020	1
1SC	1'531879	Johan Parada	15/12/2020	1
1SC	1'546394	Jhon Bayona	18/12/2020	1
1SC	1'547281	Sandra Pulgarin	17/12/2020	1
Total 1SC				6
2MI	1'536632	JHONATHAN TORRES RODRIGUEZ	18/12/2020	1
Total 2MI				1
3BL	1'503913	Nash Forero	4/12/2020	1
3DL	1'510912	Marlen Castro R.	15/12/2020	1
3BL	1'520869	Nidal Torres	11/12/2020	1
3BL	1'531613	DAYANA HUERTAS LOPEZ	17/12/2020	1
Total 3BL				4
4EG	1'512723	eidy montoy	17/12/2020	1
4EG	1'546942	NN	17/12/2020	1
4EG	1'546713	eidy montoy	17/12/2020	1
Total 4EG				3
5OH	1'515723	Claudia vargas	8/12/2020	1
5OH	1'528229	LINA LOPERA	15/12/2020	1
Total 5OP				2
6OL	1'540192		15/12/2020	1
6OL	1'540387	jeyson bernal	15/12/2020	1
6OL	1'541197	susan andrea monsuye	15/12/2020	1
6OL	1'547513		17/12/2020	1
Total 6OL				4
6A1	1'548130	KAREN YAIS	17/12/2020	1
Total 6AT				1
Suma total				21

10. REPORTE DE INGESOS ABIERTOS DE CADA UNIDAD DE LA SCO

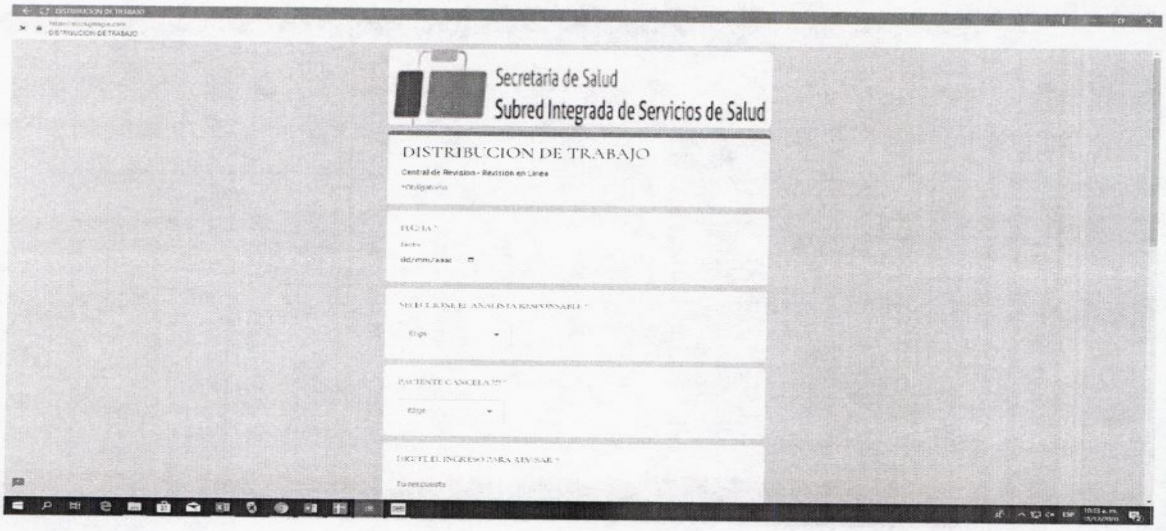


AINCONSEC	PACNUMDOC	AINFECING	UNIDAD
1155[illegible]	V1N23482283	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	V1N20907086	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	1020909417	18/12/2020	SANTA CLARA
1155[illegible]	1010784999	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1011134612	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	1064870313	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	75752603	18/12/2020	SANTA CLARA
1155[illegible]	V1N25334922	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	1024877118	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	75153365	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
1155[illegible]	11200990	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
1155[illegible]	1022064551	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	5.45E+09	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1023852263	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	V1N20861780	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	1013759148	18/12/2020	SAN BLAS
1155[illegible]	4179513	18/12/2020	SANTA CLARA
1155[illegible]	20602209	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1022353834	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1013963072	18/12/2020	SAN BLAS
1155[illegible]	16279742	18/12/2020	SANTA CLARA
1155[illegible]	1105417621	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1013891574	18/12/2020	SAN BLAS
1155[illegible]	75836475	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
1155[illegible]	85116425	18/12/2020	SAN BLAS
1155[illegible]	11480461	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
1155[illegible]	1033864275	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	23479670	18/12/2020	SANTA CLARA
1155[illegible]	1034339070	18/12/2020	LA VICTORIA
1155[illegible]	1153122907	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
1155[illegible]	3001N990902204	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
1155[illegible]	1024563127	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD

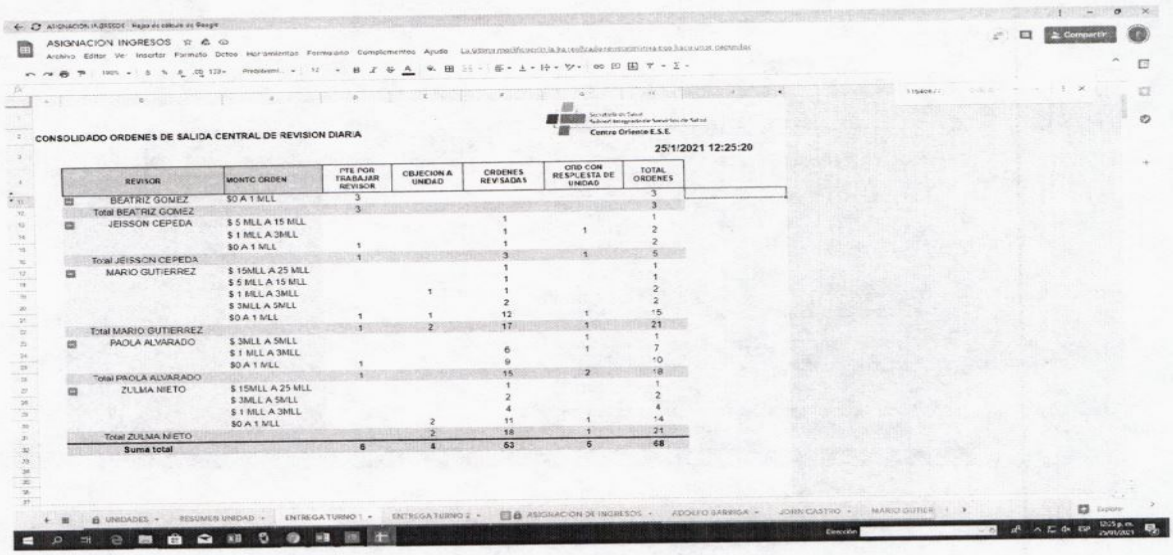
11. RECEPCIÓN Y VERIFICACION DE CORREOS ENVIADOS POR LAS UNIDADES DE LA SCO



12. DISTRIBUCIÓN DE CUENTAS REVISIÓN EN LÍNEA



13. ASIGNACIÓN DE INGRESOS



ASIGNACION INGRESOS

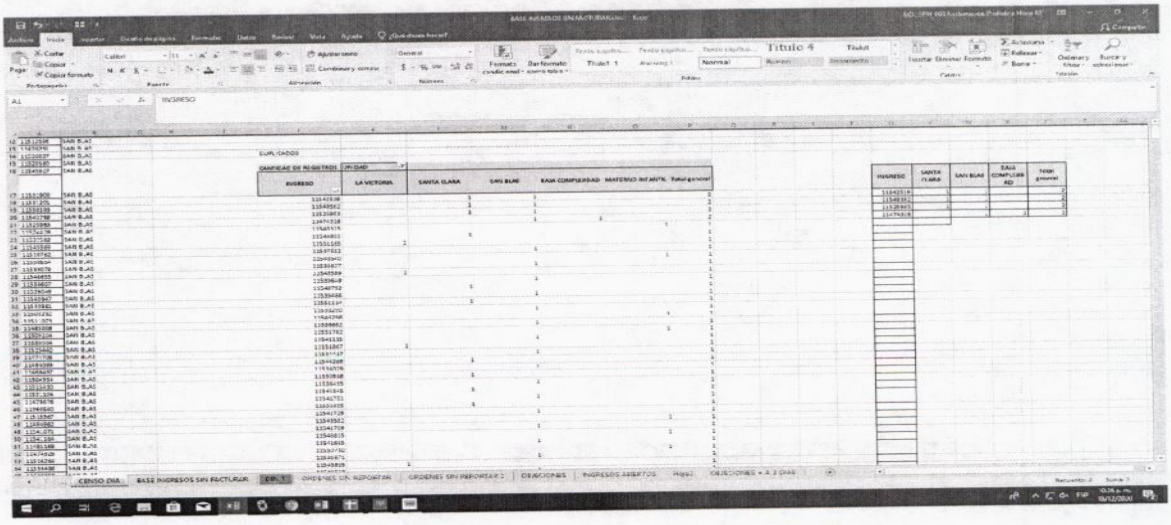
CONSOLIDADO ORDENES DE SALIDA CENTRAL DE REVISION DIARIA

Centro Oriente E.S.E.

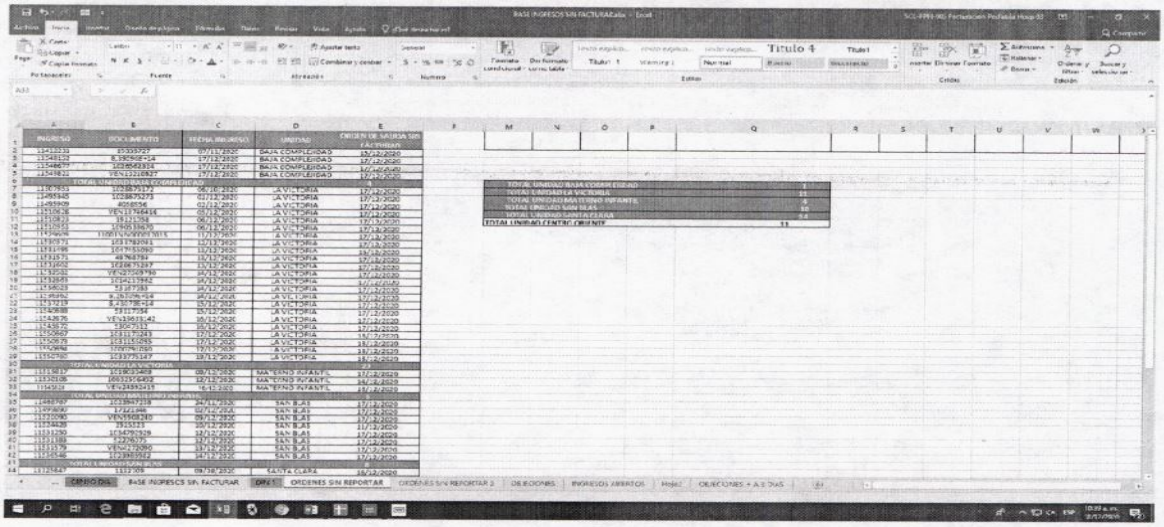
25/1/2021 12:25:20

REVISOR	MONTO ORDEN	PTE POR TRABAJAR REVISOR	OBJECION A UNIDAD	ORDENES REVISADAS	OTID CON RESPUESTA DE UNIDAD	TOTAL ORDENES
BEATRIZ GOMEZ	$0 A 1 MLL	3				3
Total BEATRIZ GOMEZ		3				3
JEISSON CEPEDA	$ 5 MLL A 15 MLL			1		1
	$ 1 MLL A 3MLL			1	1	2
	$0 A 1 MLL	1		1		2
Total JEISSON CEPEDA		1		3	1	5
MARIO GUTIERREZ	$ 15MLL A 25 MLL			1		1
	$ 5 MLL A 15 MLL			1		1
	$ 1 MLL A 3MLL		1	1		2
	$ 3MLL A 5MLL			2		2
	$0 A 1 MLL	1	1	12	1	15
Total MARIO GUTIERREZ		1	2	17	1	21
PAOLA ALVARADO	$ 3MLL A 5MLL				1	1
	$ 1 MLL A 3MLL			6	1	7
	$0 A 1 MLL	1		9		10
Total PAOLA ALVARADO		1		15	2	18
ZULMA NIETO	$ 15MLL A 25 MLL			1		1
	$ 3MLL A 5MLL			2		2
	$ 1 MLL A 3MLL			4		4
	$0 A 1 MLL		2	11	1	14
Total ZULMA NIETO			2	18	1	21
Suma total		**6**	**4**	**53**	**5**	**68**

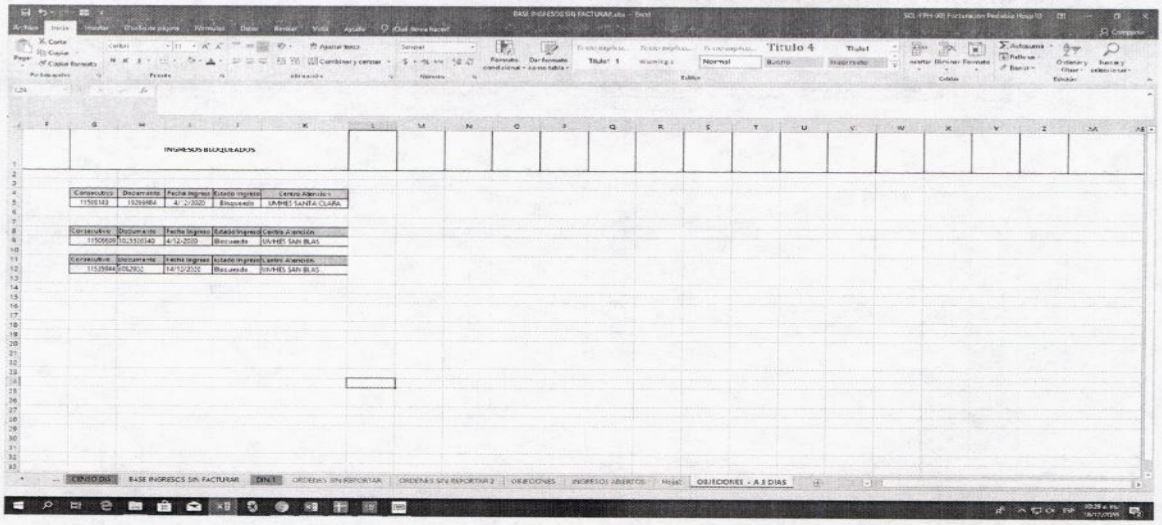
14. REPORTE DE INGRESOS DUPLICADOS A LAS UNIDADES



15. REPORTE A LAS UNIDADES DE INGRESOS QUE NO HAN SIDO ENVIADOS A PROCESO



16. REPORTE A LAS UNIDADES DE INGRESOS BLOQUEADOS



17. VERIFICAR EL ESTADO DE LOS INGRESOS DE LA BASE DE DISTRIBUCIÓN CONTRA EL CORREO.

