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 1059 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	COORDINACION SUBRED CO

Nombre del Contratista: WENDY STEPHAN ACERO OSPINA **C.C.** 1.033.760.111 **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:** $ 1.499.000

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	$ 257.100	8339952217
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 273.300	8340582834
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 272.800	8341187438
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	8341435883
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.800	8342496644
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 158.100	8342782166
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	8343863598
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	8344218678
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8344850030
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8345500669
11	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8346139053
12	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8346769857
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 17.988.000	$ 17.238.500	$ 749.500

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 AUTÓNOMA, 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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

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 Clinica 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

Firma del Contratista

C.C. 1.033.760.111 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

1059

Señor(es): WENDY STEPHAN ACERO OSPINA
Nit: CC 1033760111
Dirección: CALLE 63 16 36 SUR
Teléfono: 7653406 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	WENDY STEPHAN ACERO (
Tipo y número de identificación	1033760111
Número de radicación planilla	8346769857
Fecha de pago	12/3/2020
Número de autorización de pago	57895201
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$21.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

PAGADO

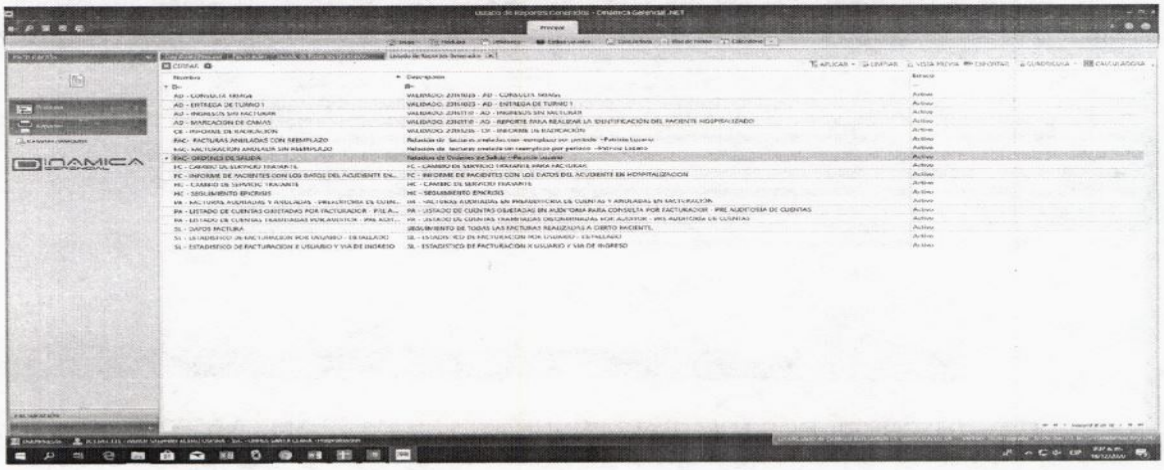
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

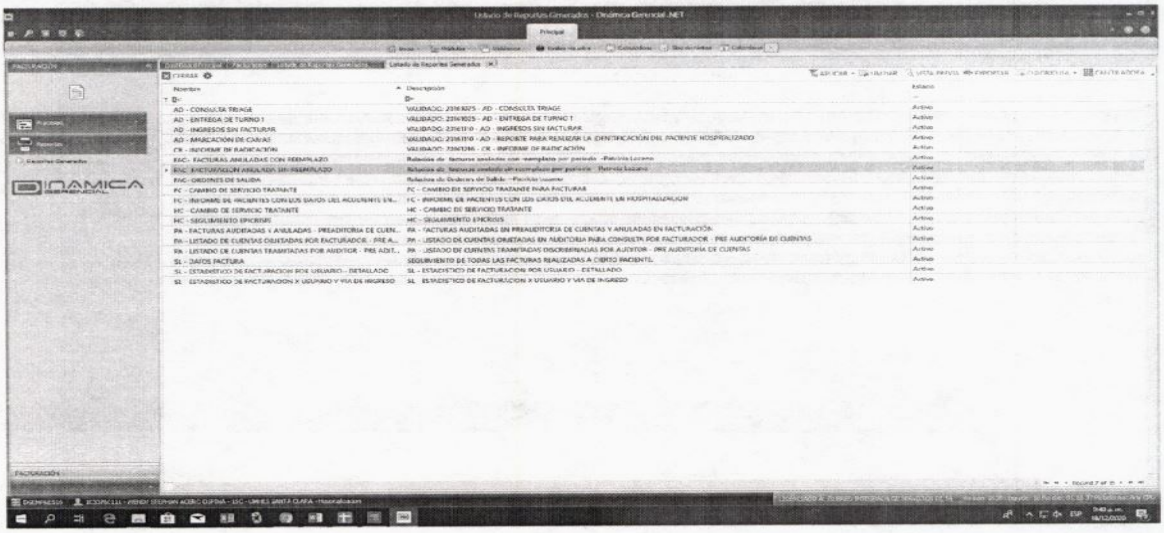
INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE 2020

WENDY STEPHAN ACERO OSPINA

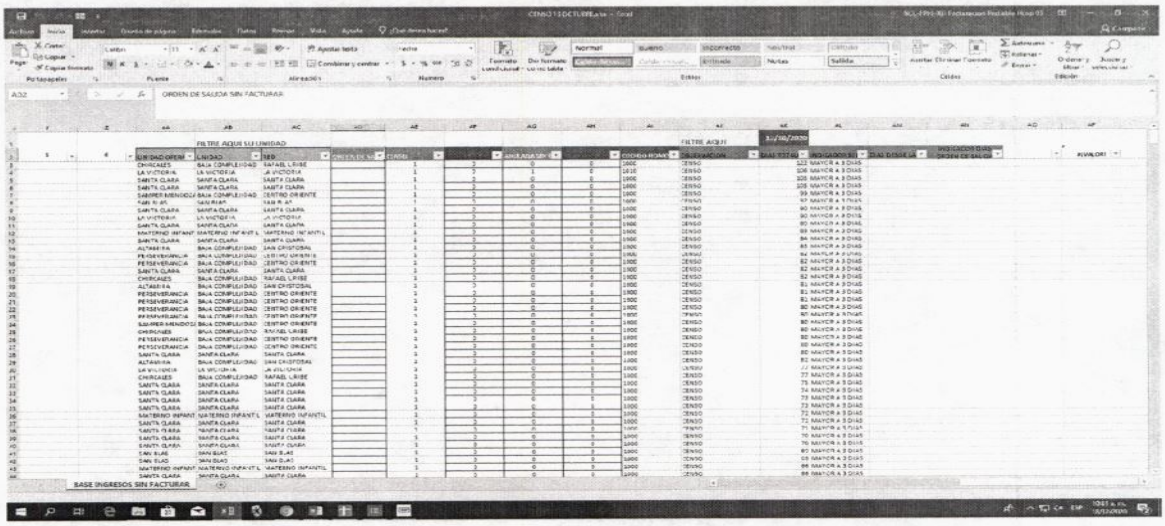
1. DESCARGUE DE INFORME ORDENES DE SALIDA EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



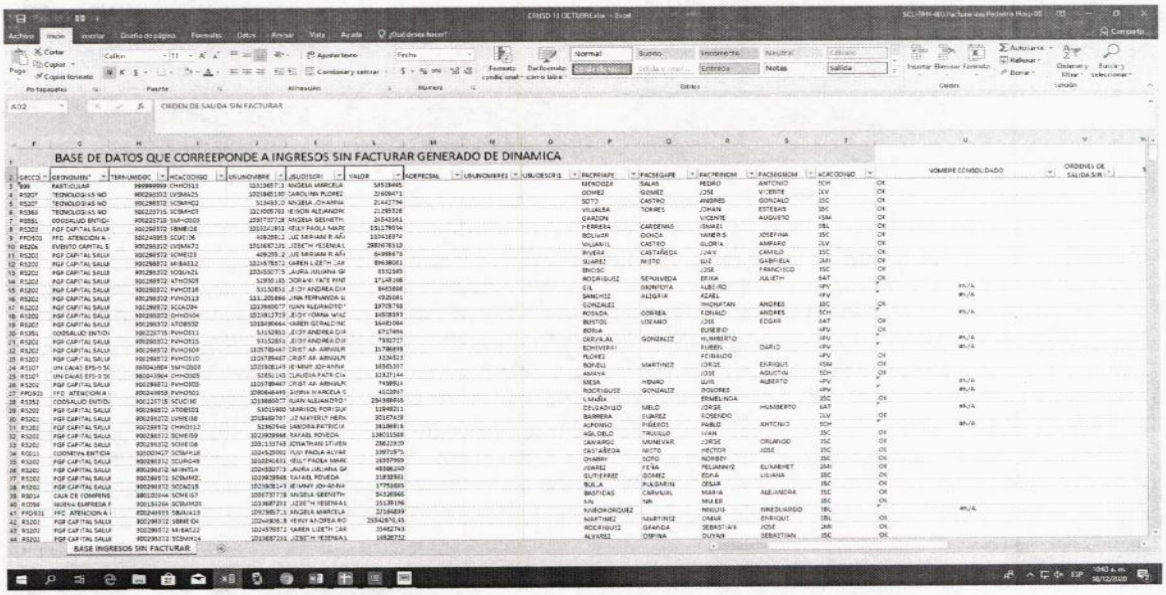
2. DESCARGUE DE INFORME ANULADAS SIN REEMPLAZO EN SISTEMA DINAMICA GERENCIAL



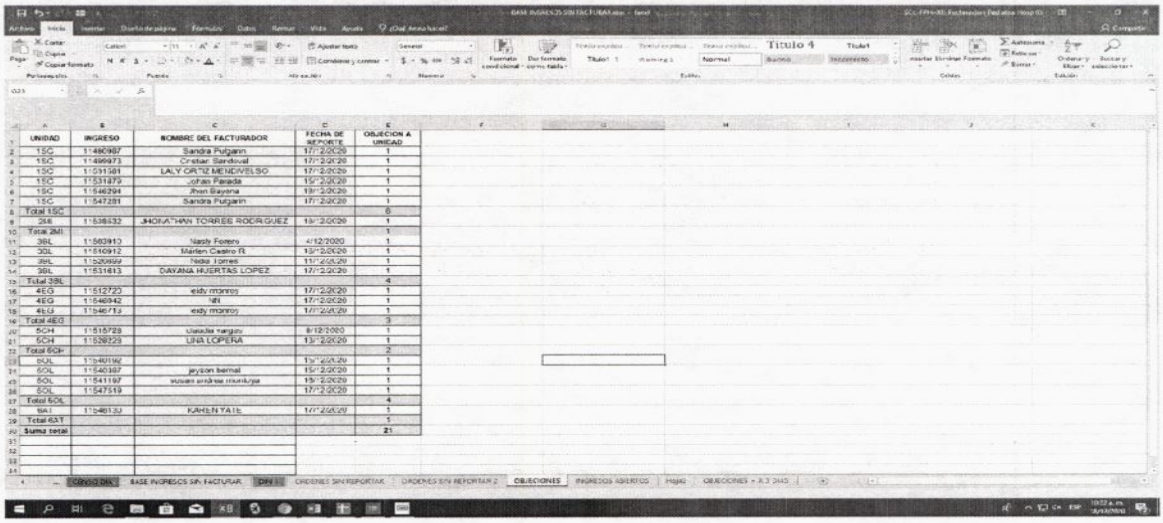
5. MANEJO EXCEL PARA CRUCE BASE DE INGRESOS ABIERTOS



6. REPORTE DE INGRESOS SIN FACTURAR

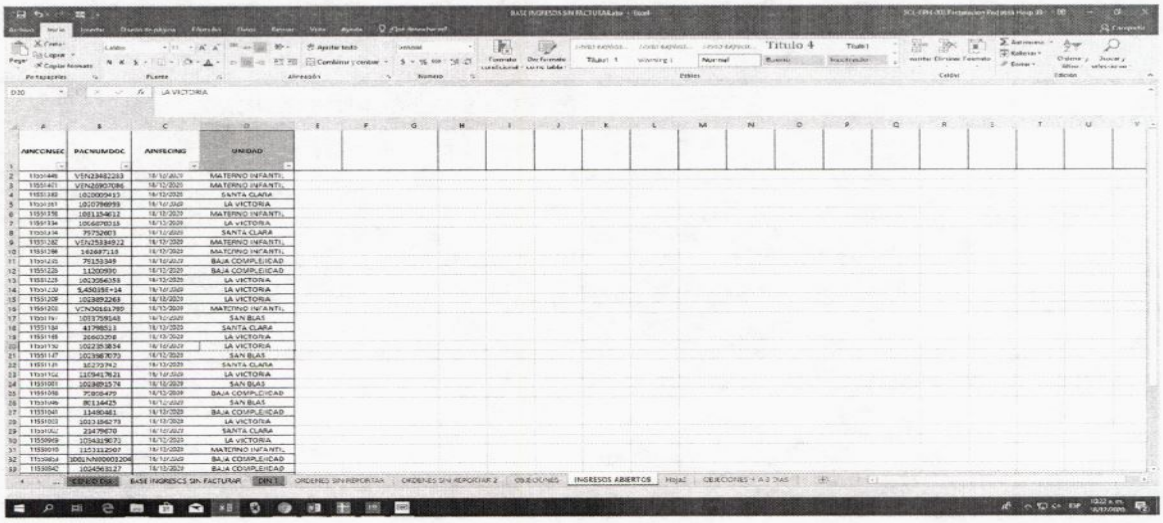


9. REPORTE DE OBJECIONES SIN RESPUESTA DE CADA UNIDAD DE LA SCO



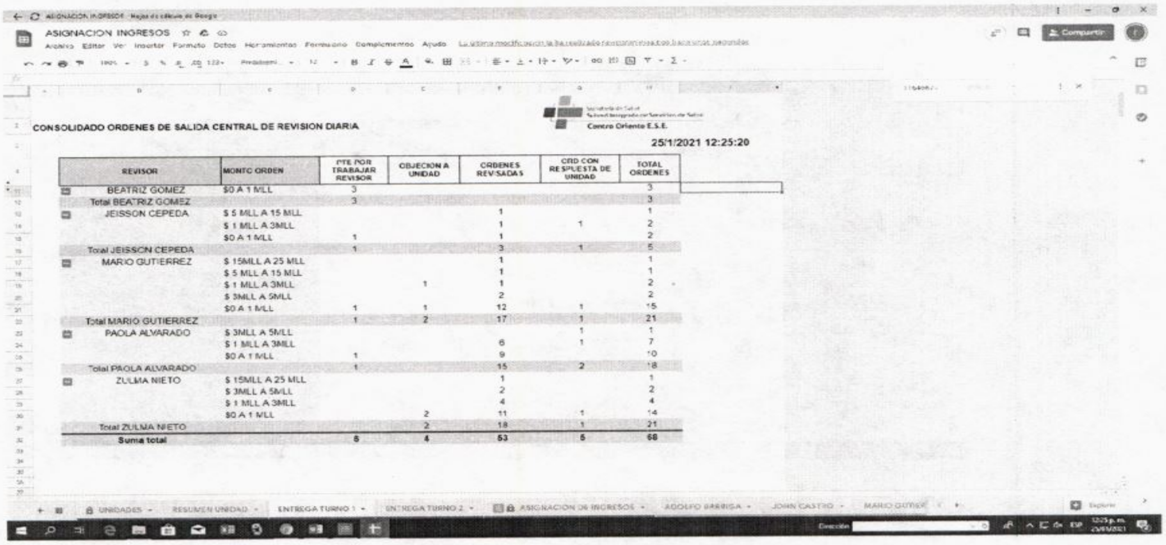
UNIDAD	INGRESO	NOMBRE DEL FACTURADOR	FECHA DE REPORTE	OBJECION A UNICAD
1SC	11480907	Sandra Pulgarin	17/12/2020	1
1SC	11499973	Cristian Bandoval	17/12/2020	1
1SC	11531581	LALY ORTIZ MENDIVELSO	17/12/2020	1
1SC	11531879	Johan Parada	15/12/2020	1
1SC	11546294	Jhon Bayona	19/12/2020	1
1SC	11547281	Sandra Pulgarin	17/12/2020	1
Total 1SC				6
2MI	11538532	JHONATHAN TORRES RODRIGUEZ	19/12/2020	1
Total 2MI				1
3BL	11503910	Nasly Forero	4/12/2020	1
3DL	11510912	Marlen Castro R	19/12/2020	1
3BL	11526999	Nidia Torres	17/12/2020	1
3BL	11531813	DAYANA HUERTAS LOPEZ	17/12/2020	1
Total 3BL				4
4EG	11512723	eidy manroy	17/12/2020	1
4EG	11546942	NN	17/12/2020	1
4EG	11546713	eidy manroy	17/12/2020	1
Total 4EG				3
5CH	11515728	claudia vargas	8/12/2020	1
5CH	11528228	UNA LOPERA	13/12/2020	1
Total 5CH				2
5UL	11540192		15/12/2020	1
5OL	11540367	jeyson bernal	15/12/2020	1
5OL	11541197	wuvan andrew murillo	15/12/2020	1
5OL	11547519		17/12/2020	1
Total 5OL				4
6AT	11546130	KAHLEN YAIL	17/12/2020	1
Total 6AT				1
Suma total				21

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



ANNCONSEC	PACNUMDOC	ANNFECING	UNIDAD
11551446	VEN23482283	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11551421	VEN23807086	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11551340	1010009415	18/12/2020	SANTA CLARA
11551251	1010788993	18/12/2020	LA VICTORIA
11551178	1011154612	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11551134	1064870515	18/12/2020	LA VICTORIA
11551134	75752601	18/12/2020	SANTA CLARA
11551082	VEN25349222	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11551036	14267718	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11551035	75153349	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
11551025	11200930	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
11551025	1023564355	18/12/2020	LA VICTORIA
11551020	5.48035E+14	18/12/2020	LA VICTORIA
11551008	1023892269	18/12/2020	LA VICTORIA
11551001	VEN26161789	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11550979	1013759348	18/12/2020	SAN BLAS
11551184	41798513	18/12/2020	SANTA CLARA
11551148	26602258	18/12/2020	LA VICTORIA
11551130	1022353834	18/12/2020	LA VICTORIA
11551127	1023987073	18/12/2020	SAN BLAS
11551121	3627976J	18/12/2020	SANTA CLARA
11551102	1109417621	18/12/2020	LA VICTORIA
11551081	1023891578	18/12/2020	SAN BLAS
11551058	73806479	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
11551049	80134425	18/12/2020	SAN BLAS
11551041	13480461	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
11551003	1023186273	18/12/2020	LA VICTORIA
11550980	23479670	18/12/2020	SANTA CLARA
11550969	1054219071	18/12/2020	LA VICTORIA
11550919	1123332067	18/12/2020	MATERNO INFANTIL
11550804	3001NN000003204	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD
11550840	1024563127	18/12/2020	BAJA COMPLEJIDAD

13. ASIGNACIÓN DE INGRESOS



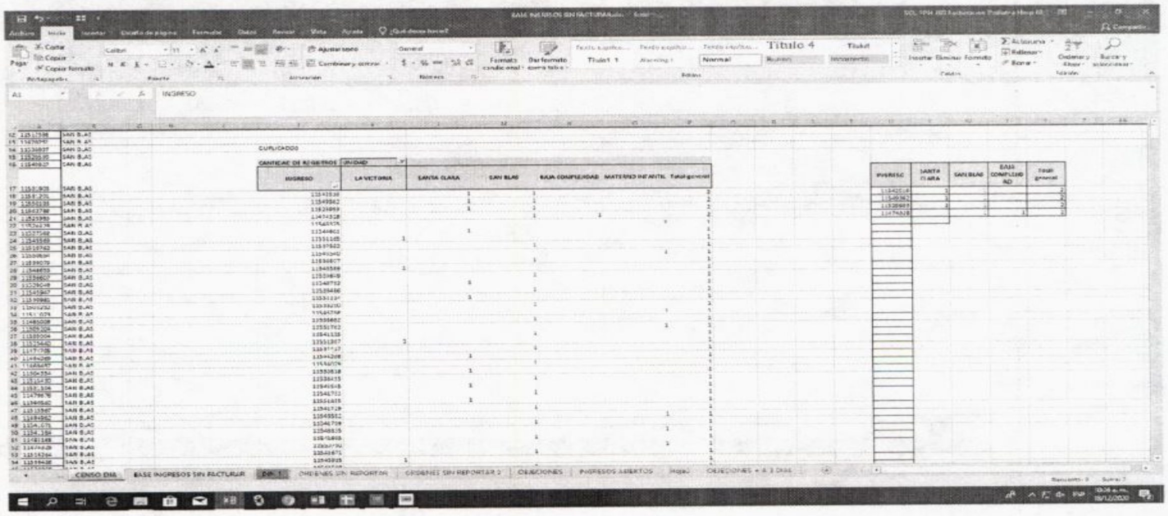
CONSOLIDADO ORDENES DE SALIDA CENTRAL DE REVISION DIARIA

Centro Oriente E.S.E.

25/1/2021 12:25:20

REVISOR	MONTO ORDEN	PTE POR TRABAJAR REVISOR	OBJECION A UNIDAD	ORDENES REVISADAS	CRD 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		5	4	53	5	68

14. REPORTE DE INGRESOS DUPLICADOS A LAS UNIDADES



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

