1066

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 A LA GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

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

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1066 2020 | **C.D.P. No.:** | 7 |
| **Proceso al que pertenece:** | FINANCIERA - FACTURACION | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | COORDINACION SUBRED CO | | |
| **Nombre del Contratista:** | NANCY ESTHER CAMARGO | **C.C.** | 52.167.973 |
| **de:** | BOGOTÁ | | |
| **Fecha Inicio:** | 16 DE ENERO DE 2020 | **Fecha Terminación inicial:** | 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 | $ 0 | | | |
| 5 | $ 0 | | | |
| 6 | $ 0 | 0 | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 749.500 | $ 307.100 | 39968283 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.499.000 | $ 307.500 | 40733677 |
| 3 | MARZO | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 41308683 |
| 4 | ABRIL | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 4206255 |
| 5 | MAYO | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 42712904 |
| 6 | JUNIO | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 43468925 |
| 7 | JULIO | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 44163335 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 44729224 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 45423593 |
| 10 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8.994.000 | $ 14.990.000 | $ 12.741.500 | $ 2.248.500 |

## 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

| 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 soportarlo 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. | CANTIDAD Y VALOR DE LOS RIPS GENERADOS DURANTE EL PERIODO R. 6[illegible]693480 CANTIDAD DE ENTIDADES A LAS CUALES SE LES REALIZA VALIDACION DE [illegible] RIPS - RADICACION DEL MES R.3/ [illegible] CANTIDAD DE ENTIDADES A LAS CUALES SE LES REALIZA VALIDACION DE RIPS - DEVOLUCIONES R.3/La auditoria no se hace en tiempo real y en el caso de la resolucion 029 de 2017 e IVE no [illegible] devoluciones Entidades Reportadas Fondo Financiero, IVE, total de Extemporaneos en el periodo Para Pisis, Unicajas Reporte de actividades con duplicidades por fechas y servicio. Consolidacion informacion depurada de rips exageradas para reporte a otras areas. | Se anexan 3 folios in donde se evidencian todos los correos y las paginas de la Eps donde consta la validacion satisfactoria de toda la informacion |

**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

Nancy Camargo
Firma del Contratista

C.C. 52.167.973 de BOGOTÁ

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | NANCY ESTHER CAMARGO MORA | **Nit:** | 52167973 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Agosto 2020 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Agosto 2020 |
| **Número de radicación:** | 45425593 | **Total a pagar:** | $271,700 |
| **Fecha de vencimiento:** | 16/09/2020 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 17/09/2020 | **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 de aprobación:** | 744602890 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $21,400 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 1 | | $0.00 | $140,500 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | $0.00 | $109,800 |
| | | | | | | **$271,700** |

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

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción



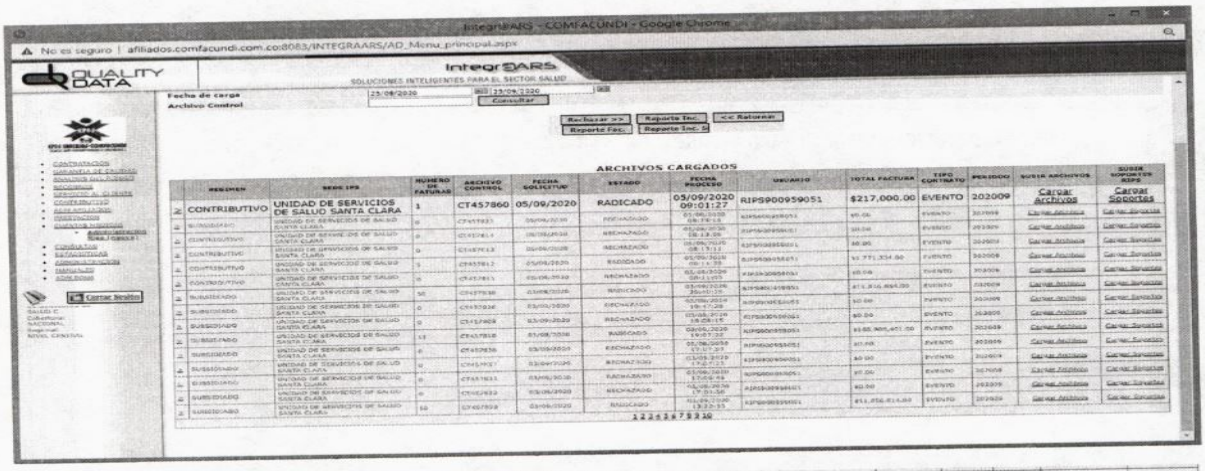
Todos los derechos reservados © 2020 - Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

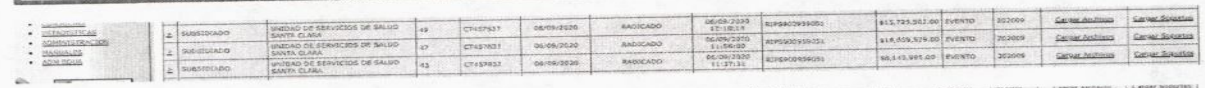
Unicajas



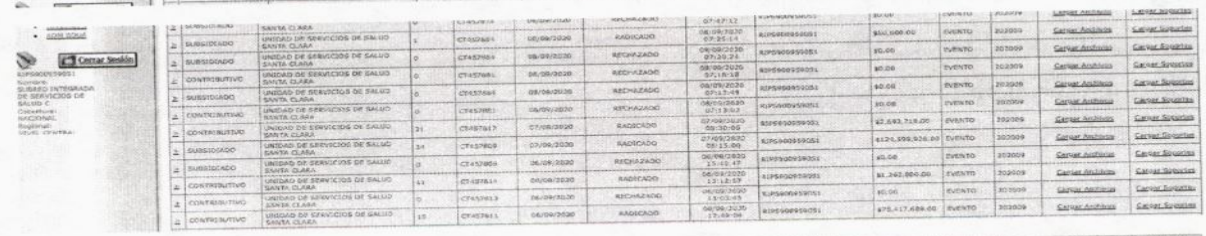

| | REGIMEN | SEDE IPS | NUMERO DE FATURAS | ARCHIVO CONTROL | FECHA SOLICITUD | ESTADO | FECHA PROCESO | USUARIO | TOTAL FACTURA | TIPO CONTRATO | PERIODO | SUBIR ARCHIVOS | SUBIR SOPORTES RIPS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 0 | CT457828 | 03/09/2020 | RECHAZADO | 03/09/2020 13:14:22 | RIPS900959051 | $0.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 30 | CT457829 | 03/09/2020 | RADICADO | 03/09/2020 12:50:36 | RIPS900959051 | $183,789,762.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 0 | CT457829 | 03/09/2020 | RECHAZADO | 03/09/2020 12:31:32 | RIPS900959051 | $0.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 26 | CT457840 | 03/09/2020 | RADICADO | 03/09/2020 12:29:46 | RIPS900959051 | $94,665,473.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 50 | CT457835 | 03/09/2020 | RADICADO | 03/09/2020 12:28:19 | RIPS900959051 | $6,480,700.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 30 | CT457834 | 03/09/2020 | RADICADO | 03/09/2020 12:17:17 | RIPS900959051 | $4,532,800.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 0 | CT457828 | 03/09/2020 | RECHAZADO | 03/09/2020 12:25:53 | RIPS900959051 | $0.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |



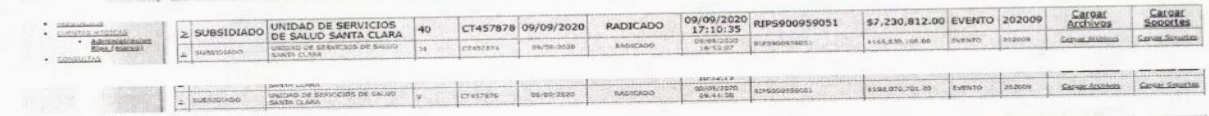

| | REGIMEN | SEDE IPS | NUMERO DE FATURAS | ARCHIVO CONTROL | FECHA SOLICITUD | ESTADO | FECHA PROCESO | USUARIO | TOTAL FACTURA | TIPO CONTRATO | PERIODO | SUBIR ARCHIVOS | SUBIR SOPORTES RIPS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ≥ | CONTRIBUTIVO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 3 | CT457860 | 05/09/2020 | RADICADO | 05/09/2020 09:01:27 | RIPS900959051 | $217,000.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |



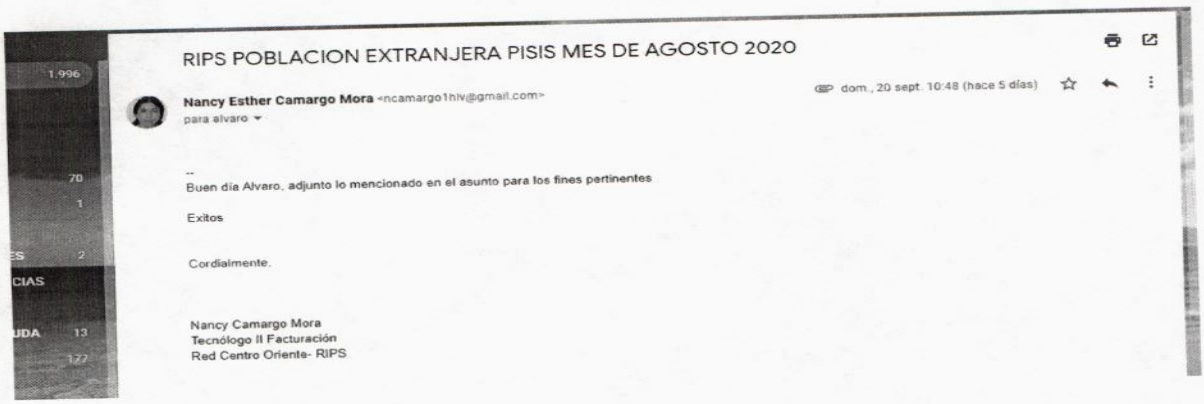
| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 49 | CT457837 | 06/09/2020 | RADICADO | 06/09/2020 07:18:15 | RIPS900959051 | $15,729,581.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 47 | CT457831 | 06/09/2020 | RADICADO | 06/09/2020 11:56:00 | RIPS900959051 | $14,659,529.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 43 | CT457833 | 06/09/2020 | RADICADO | 06/09/2020 11:27:31 | RIPS900959051 | $8,143,995.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 40 | CT457878 | 09/09/2020 | RADICADO | 09/09/2020 17:10:35 | RIPS900959051 | $7,230,812.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 7 | CT457902 | 11/09/2020 | RADICADO | 11/09/2020 07:13:34 | RIPS900959051 | $5,872,001.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 12 | CT457927 | 11/09/2020 | RADICADO | 11/09/2020 07:12:17 | RIPS900959051 | $6,266,213.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |
| ≥ | SUBSIDIADO | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA | 1 | CT457929 | 10/09/2020 | RADICADO | 10/09/2020 10:08:01 | RIPS900959051 | $113,349,170.00 | EVENTO | 202009 | Cargar Archivos | Cargar Soportes |



RIPS POBLACION EXTRANJERA PISIS MES DE AGOSTO 2020

**Nancy Esther Camargo Mora** <ncamargo1hlv@gmail.com>
para alvaro

dom., 20 sept. 10:48 (hace 5 días)

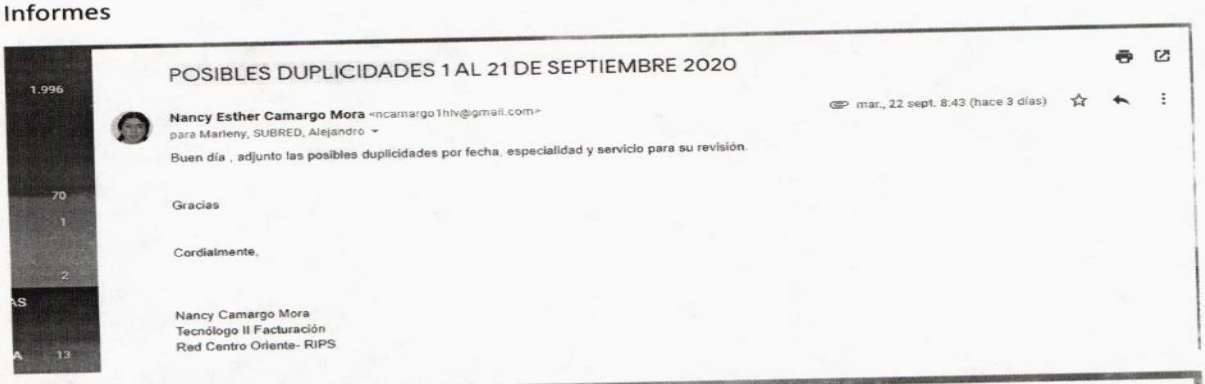
--
Buen dia Alvaro, adjunto lo mencionado en el asunto para los fines pertinentes

Exitos

Cordialmente,

Nancy Camargo Mora
Tecnólogo II Facturación
Red Centro Oriente- RIPS

## Informes



POSIBLES DUPLICIDADES 1 AL 21 DE SEPTIEMBRE 2020

**Nancy Esther Camargo Mora** <ncamargo1hlv@gmail.com>
para Marleny, SUBRED, Alejandro

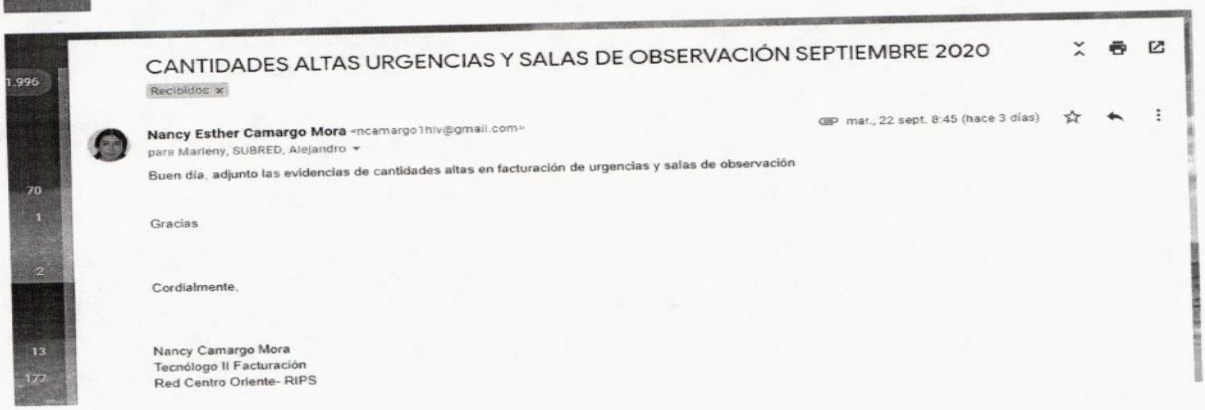
mar., 22 sept. 8:43 (hace 3 días)

Buen día , adjunto las posibles duplicidades por fecha, especialidad y servicio para su revisión.

Gracias

Cordialmente,

Nancy Camargo Mora
Tecnólogo II Facturación
Red Centro Oriente- RIPS



CANTIDADES ALTAS URGENCIAS Y SALAS DE OBSERVACIÓN SEPTIEMBRE 2020

Recibidos ×

**Nancy Esther Camargo Mora** <ncamargo1hlv@gmail.com>
para Marleny, SUBRED, Alejandro

mar., 22 sept. 8:45 (hace 3 días)

Buen día, adjunto las evidencias de cantidades altas en facturación de urgencias y salas de observación

Gracias

Cordialmente,

Nancy Camargo Mora
Tecnólogo II Facturación
Red Centro Oriente- RIPS