1067

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 1067 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SAN CRISTOBAL
Nombre del Contratista:	ANA DORIS BECERRA GARZON			**C.C.**	52.734.789 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	**Fecha Terminación incial:**	15 DE JULIO DE 2020	**Valor Mensual:**	$ 1.722.000 **Valor a cobrar:** $ 1.722.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.722.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.722.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 3.444.000	2896	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 861.000	$ 256.300	9401606610
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 271.700	9402652764
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 271.700	9403800637
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	9404772337
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	9405960070
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	9407062578
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	9408142569
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	9409121640
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9410151646
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9411265809

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 17.220.000	$ 16.359.000	$ 861.000

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 IIA, 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio,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 tramite 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 factura 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 contingencia 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.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo 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.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo 26 Septiembre al 25 de Octubre, realizo 15 jornadas, admisiono y autorizo los pacientes que solicitaron servicios de urgencias. se asignaron 104 citas, se generaron 207 facturas por valor de $ 18.473.431, se ajustan 5 facturas anuladas, se adjunta 3 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

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. 52.734.789 **de** BOGOTÁ

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	21547908	9411265809	I	2020/10/22	2020/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	52734789	BECERRA ANA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800	0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	21547908	9411265809	I	2020/10/22	2020/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

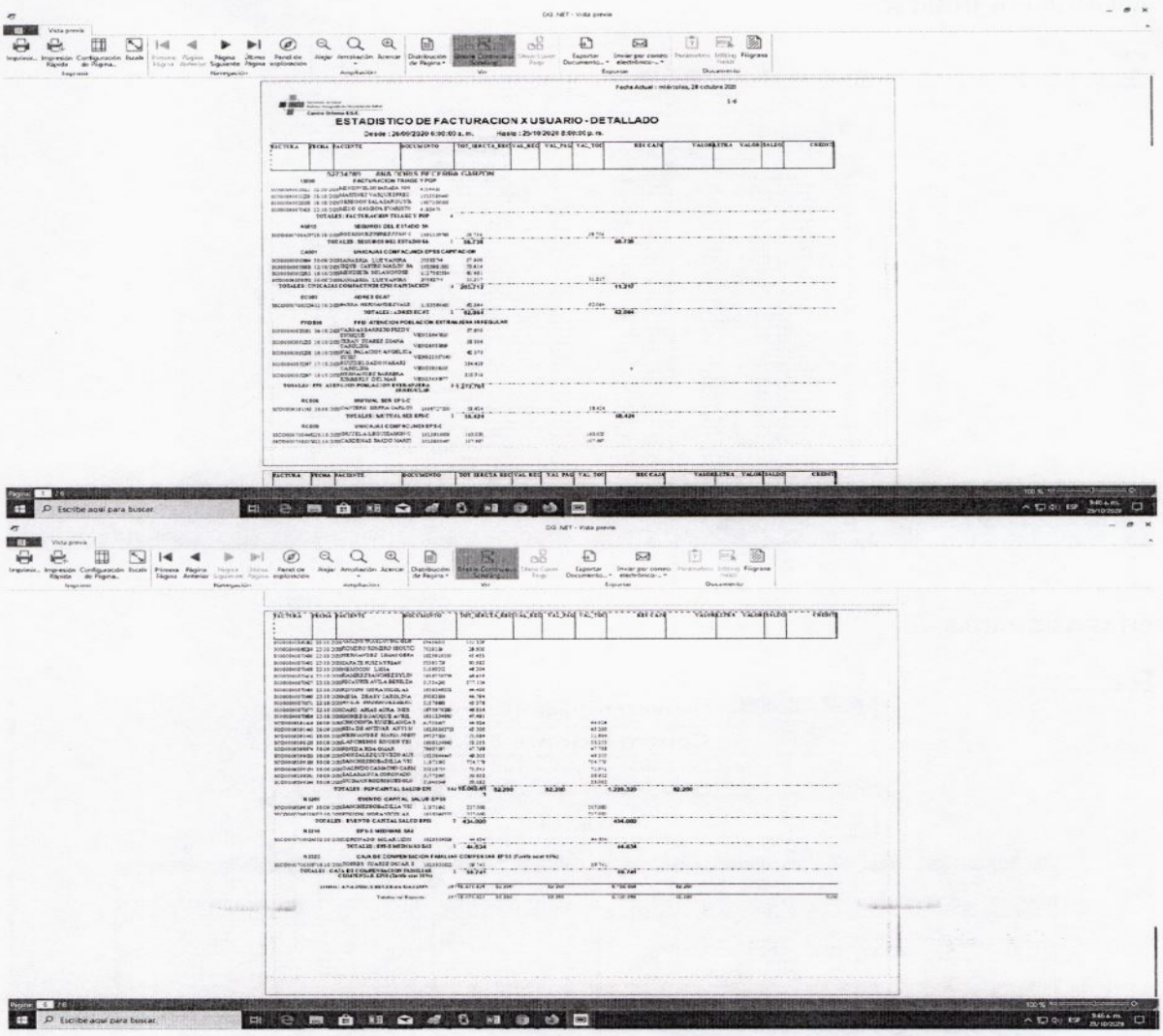
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

PLANILLA PAGADA

00000000061882	20/10/2020	AMADO TRASLAVIÑA GLO	63436311	131.229											
00000000068284	22/10/2020	ROMERO ROMERO SEGUND	7319136	26.300											
00000000070400	22/10/2020	HERNANDEZ LIMAS GERA	1023910159	45.455											
00000000070405	22/10/2020	ZARATE RUIZ MYRIAN	52161739	80.382											
00000000070408	22/10/2020	NEMOCON LIGIA	51560212	46.204											
00000000070414	22/10/2020	RAMIREZ SANCHEZ EYLIN	1016750276	46.419											
00000000070427	22/10/2020	RICAURTE AVILA BENILDA	51734240	577.114											
00000000070433	22/10/2020	RINCON MORA NICOLAS	1010246212	44.400											
00000000070440	22/10/2020	MESA DEASY CAROLINA	53082816	44.794											
00000000070571	22/10/2020	AVILA RODRIGUEZ MERC	51576663	45.576											
00000000070577	22/10/2020	CARO ARIAS AURA INES	1075670290	46.914											
00000000070626	22/10/2020	GOMEZ GUAUQUE AVRIL	1011234930	47.491											
SCO0006591416	28/09/2020	CHOCONTA RUIZ BLANCA S	41753457	44.024						44.024					
SCO0006591443	28/09/2020	HIJA DE ANTIVAR ANYI M	10238862713	43.200						43.200					
SCO0006591445	28/09/2020	HERNANDEZ MARIA JOBIT	39727836	51.984						51.984					
SCO0006598120	30/09/2020	LANCHEROS RINCON YEI	1000134940	53.255						53.255					
SCO0006598974	30/09/2020	PINEDA ROA OMAR	79607897	47.798						47.798					
SCO0006599003	30/09/2020	GONZALEZ QUEVEDO AUR	1023944447	49.305						49.305					
SCO0006599186	30/09/2020	SANCHEZ BOBADILLA VIC	11371641	754.779						754.779					
SCO0006599194	30/09/2020	GALINDO CAMACHO CARM	35318714	71.941						71.941					
SCO0006599241	30/09/2020	SALAMANCA CORONADO	51772967	50.952						50.952					
SCO0006599244	30/09/2020	GUZMAN RODRIGUEZ GLO	51940349	53.082						53.082					
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS	**144**	**10.069.611**	**82.200**		**82.200**			**1.220.320**		**82.200**			
RS206		**EVENTO CAPITAL SALUD EPSS**													
SCO0006599187	30/09/2020	SANCHEZ BOBADILLA VIC	11371641	217.000						217.000					
SSCO0007005180	22/10/2020	RINCON MORA NICOLAS	1010246212	217.000						217.000					
		TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	**2**	**434.000**						**434.000**					
RS316		**EPS-S MEDIMAS SAS**													
SSCO0007000243	02/10/2020	CORONADO SOLAR LIDIS	1023889029	44.634						44.634					
		TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS	**1**	**44.634**						**44.634**					
RS323		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)**													
SSCO0007003587	16/10/2020	TORRES SUAREZ OSCAR E	1023935822	59.741						59.741					
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)	**1**	**59.741**						**59.741**					
		Totales : ANA DORIS BECERRA GARZON	**207**	**18.473.431**	**82.200**		**82.200**			**8.158.884**		**82.200**			
		Totales del Reporte :	**207**	**18.473.431**	**82.200**		**82.200**			**8.158.884**		**82.200**			**0,00**

RELACION DE FACTURAS



RECIBOS DE CAJA

