1077

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 1077 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** RAFAEL URIBE

Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA **C.C.** 52.851.143 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020 **Fecha Terminación inicial:** 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	$ 555.484	732	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.722.000	1888	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 1.722.000	2405	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 3.444.000	2896	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	9401261124
2	FEBRERO	$ 2.277.484	$ 271.900	9402271926
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 281.900	94033881359404214544
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	9404413180
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	9405525781
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	9406662344
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	9407708945
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	9408798352
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9409885593
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9410981600

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 17.775.484	$ 16.914.484	$ 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

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 trámite 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.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encontraran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería.4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Area De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.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 36 citas, se generaron 357 facturas por valor de $ 16.070.184 , se ajustan 5 facturas anuladas, se adjunta 3 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico 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. 52.851.143 **de** BOGOTA

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 52851143		VARGAS MEDINA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL4#2-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6094383	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	770933333	9410981600	I	2020/10/13	2020/10/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$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 52851143	VARGAS CLAUDIA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	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

PLANILLA PAGADA

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 52851143		VARGAS MEDINA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL4#2-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6094383	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	770933333	9410981600	I	2020/10/13	2020/10/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$271,700

RESUMEN DE PAGO

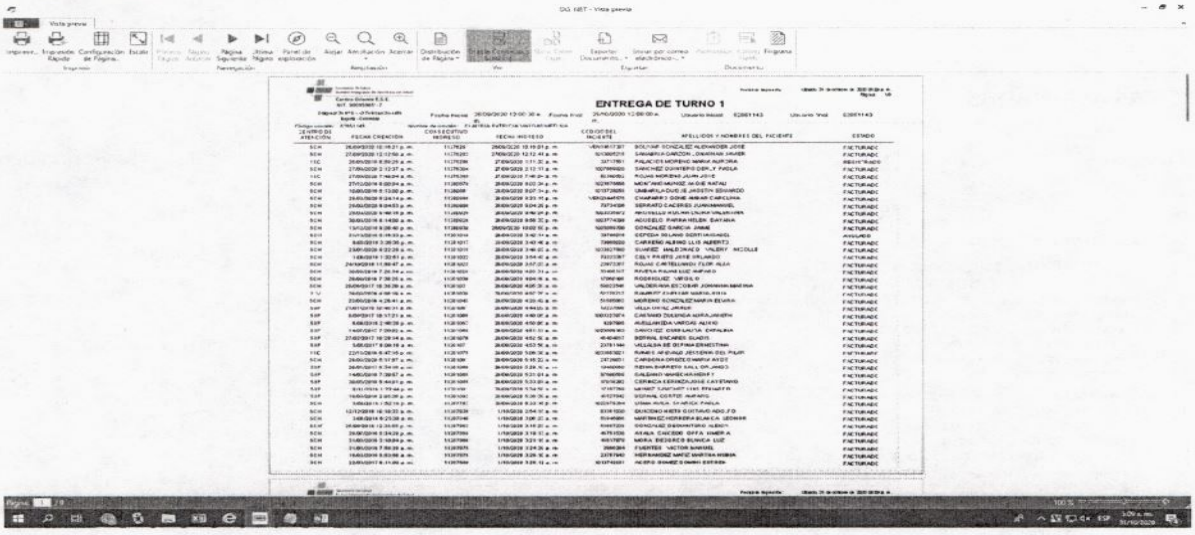
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

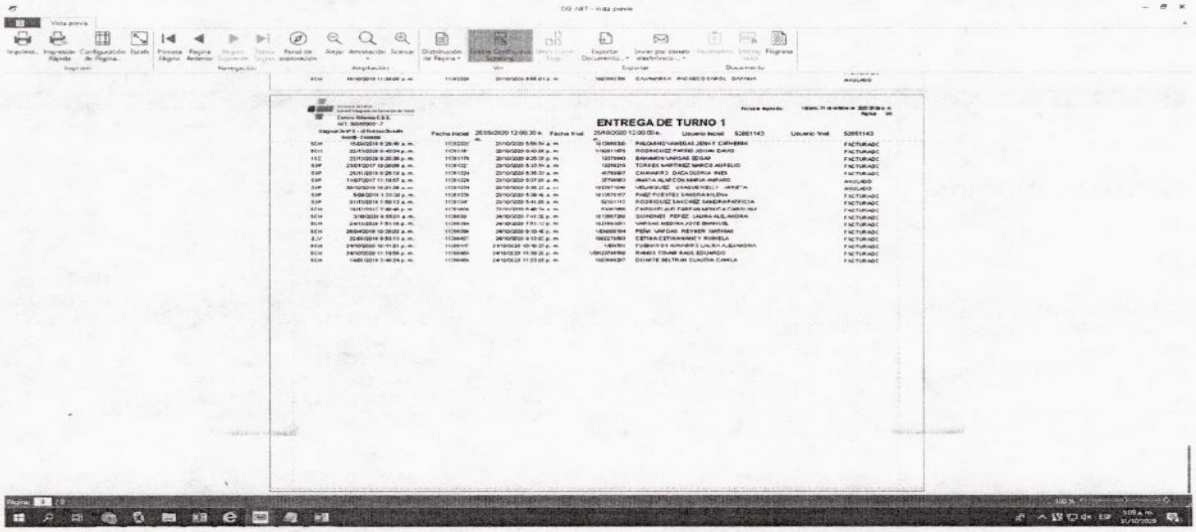
2020/10/14 02:45 PM

SCO0006591754	29/09/2020	CADENA RIVEROS EDWAR	1023943921	44.190				44.190										
SCO0006591833	29/09/2020	HUERTAS ARIAS MERCEDE	23473531	138.677				138.677										
SCO0006599349	30/09/2020	APARICIO GONZALEZ MICH	1000990909	102.060				102.060										
SCO0006599350	30/09/2020	BARRIOS NUÑEZ MILTON S	1000578582	73.303				73.303										
SCO0006599357	30/09/2020	CASTILLO CUESTA KAREN	1000806044	114.091				114.091										
SCO0006599359	30/09/2020	ESCOBAR BELTRAN LUISA	1011083311	113.824				113.824										
SCO0006599361	30/09/2020	TELLEZ CAMELO BLANCA	39719390	79.200				79.200										
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS	**277**	**10.145.788**								**911.523**						
RS204		**TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS**																
SCO0006591758	29/09/2020	CARREÑO ALBINO LUIS AL	79968020	26.300				26.300										
SCO0006591761	29/09/2020	SUAREZ MALDONADO V	1033827880	26.300				26.300										
SCO0006591763	29/09/2020	CELY PRIETO JOSE ORLAN	79323367	26.300				26.300										
SCO0006591764	29/09/2020	ROJAS CASTELLANOS FLO	23973387	26.300				26.300										
SCO0006591769	29/09/2020	RIVERA ROJAS LUZ AMPAR	35468117	26.300				26.300										
SCO0006591771	29/09/2020	RODRIGUEZ VIRGILIO	17060108	26.300				26.300										
SCO0006591772	29/09/2020	VALDERAMA ESCOBAR JO	69022546	26.300				26.300										
SCO0006591787	29/09/2020	MORENO GONZALEZ MARI	51585883	26.300				26.300										
SCO0006591815	29/09/2020	VILLA ORTIZ JAVIER	19237698	26.300				26.300										
SCO0006591820	29/09/2020	CASTAÑO ZULUAGA AURA	1000323974	26.300				26.300										
SCO0006591824	29/09/2020	AVELLANEDA VARGAS ALI	4207995	26.300				26.300										
SCO0006591826	29/09/2020	SANCHEZ GUIO LAURA CA	1023889163	26.300				26.300										
SCO0006591827	29/09/2020	BERNAL BACARES GLADIS	41404817	26.300				26.300										
SCO0006591828	29/09/2020	VILLALBA DE OSPINA ERN	20781144	26.300				26.300										
SCO0006591843	29/09/2020	REINA BARRETO SAUL ORL	19480680	26.300				26.300										
SCO0006591845	29/09/2020	GALEANO MAHECHA HENR	97600569	26.300				26.300										
SCO0006591847	29/09/2020	CERINZA CERINZA JOSE CA	17018292	26.300				26.300										
SCO0006591848	29/09/2020	MUÑOZ SANCHEZ LUIS ED	17107769	26.300				26.300										
SCO0006591850	29/09/2020	BERNAL CORTES AMPARO	41527842	26.300				26.300										
		TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	**19**	**499.700**								**499.700**						
RS206		**EVENTO CAPITAL SALUD EPSS**																
SSCO0007001912	09/10/2020	SUAREZ SUAREZ JUSTIN ES	1018442910	60.000				60.000										
		TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	**1**	**60.000**								**60.000**						
RS323		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)**																
SSCO0007003153	15/10/2020	RODRIGUEZ LUZ STELLA	53038155	180.200				180.200										
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)	**1**	**180.200**								**180.200**						
RS326		**COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%**																
SSCO0007004007	18/10/2020	GIL RAMIREZ YINNETH MA	1192892674	49.000				49.000										
		TOTALES : COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%	**1**	**49.000**								**49.000**						
		Totales : CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA	**357**	**16.070.184**								**5.533.692**						
		Totales del Reporte :	**357**	**16.070.184**								**5.533.692**						**0,00**

ADMISIONES

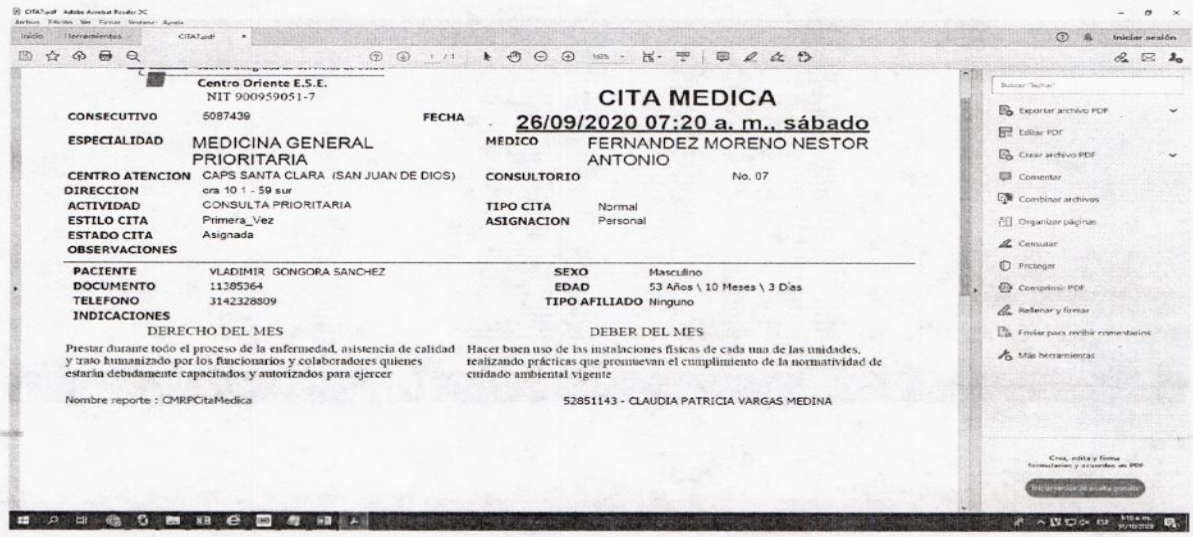


ENTREGA DE TURNO 1



ENTREGA DE TURNO 1

CITAS ASIGNADAS



Centro Oriente E.S.E.
NIT 900959051-7

CITA MEDICA

CONSECUTIVO	5087439	**FECHA**	26/09/2020 07:20 a. m., sábado
ESPECIALIDAD	MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	**MEDICO**	FERNANDEZ MORENO NESTOR ANTONIO
CENTRO ATENCION	CAPS SANTA CLARA (SAN JUAN DE DIOS)	**CONSULTORIO**	No. 07
DIRECCION	cra 10 1 - 59 sur		
ACTIVIDAD	CONSULTA PRIORITARIA	**TIPO CITA**	Normal
ESTILO CITA	Primera_Vez	**ASIGNACION**	Personal
ESTADO CITA	Asignada		
OBSERVACIONES			

PACIENTE	VLADIMIR GONGORA SANCHEZ	**SEXO**	Masculino
DOCUMENTO	11385364	**EDAD**	53 Años \ 10 Meses \ 3 Días
TELEFONO	3142328809	**TIPO AFILIADO**	Ninguno
INDICACIONES			

DERECHO DEL MES

Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionarios y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

DEBER DEL MES

Hacer buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente

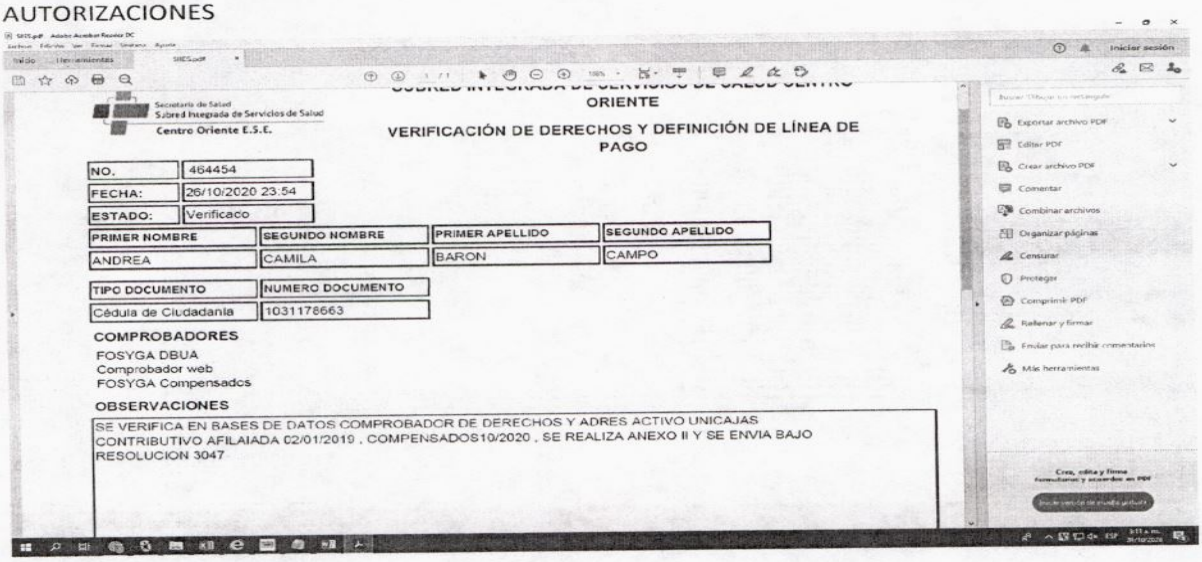
Nombre reporte : CMRPCitaMedica

52851143 - CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA

FACTURAS ANULADAS

00000000014740	Anulada	2020-10-05 14:06:11.110	CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA	11302616	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	1018462777	PEÑAFIEL ROCHA DIANA CAROLINA

AUTORIZACIONES



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	464454
FECHA:	26/10/2020 23:54
ESTADO:	Verificaco

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ANDREA	CAMILA	BARON	CAMPO

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	1031178663

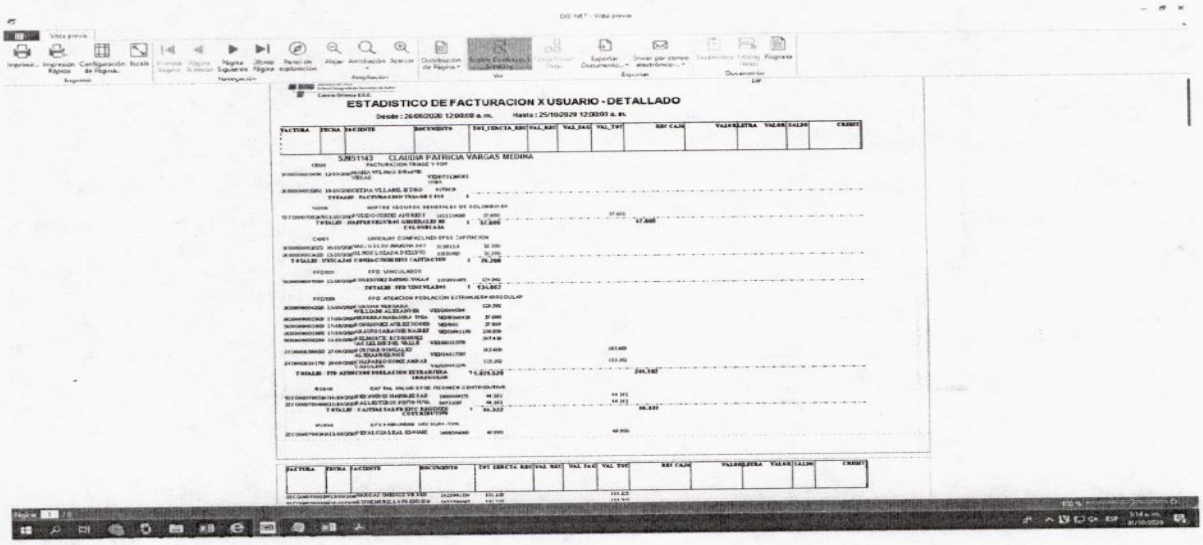
COMPROBADORES

FOSYGA DBUA
Comprobador web
FOSYGA Compensados

OBSERVACIONES

SE VERIFICA EN BASES DE DATOS COMPROBADOR DE DERECHOS Y ADRES ACTIVO UNICAJAS CONTRIBUTIVO AFILAIADA 02/01/2019 , COMPENSADOS10/2020 , SE REALIZA ANEXO II Y SE ENVIA BAJO RESOLUCION 3047

FACTURAS GENERADAS



ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 26/05/2020 12:00:00 a. m. Hasta : 25/10/2020 12:00:00 a. m.

52851143 CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA

