1082

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: 2020-08-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1082 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ		C.C.	52.656.682	de:	VILLETA	
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	**Fecha Terminación Inicial:**	15 DE JULIO DE 2020	**Valor Mensual:**	$ 10.332.000	**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	$ 0	0		
3	$ 0	0		
4	$ 0	0		
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 861.000	$ 267.800	39793965
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 285.200	40500610
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 271.700	41067662
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	41546886
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	42419934
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	43255228
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	43821207
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 12.054.000	$ 11.193.000	$ 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:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-31

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.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.Egresosoportunamente 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 Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.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 Mayo al 25 de Junio realice 15 jornadas, reporte según normatividad vigente y verifico los pacientes que admisión, se asignó 6 citas, se generaron285 facturas por valor de 40.214.310 , se anularon 6 facturas, se anexa 3 folios con los pantallazos de 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 paso a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Carolina Ordoñez
Firma del Contratista

C.C. 52.656.682 de VILLETA

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

30 Jun 2020

Identificación	52656682	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6020723
Razón Social	diana carolina ordoñez hernandez	Dirección	cra102 n. 69 81 casa 46	Fecha Pago	06/07/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Junio-20
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	43821207	Periodo Pensión	Junio-20
Total a Pagar	$271,700	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$877,803	$140,500	$0	$0	$0	$0	$0		$140,500
Totales				$877,803	$140,500	$0	$0	$0	$0	$0		$140,500

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	$877,803	$109,800	$0	$0		$0		$0		109800	$109,800
Totales				$877,803	$109,800	$0	$0		$0		$0		$109,800	$109,800

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	890903790	1	$877,803	$21,400	$0				21400	$21,400

PAGADO

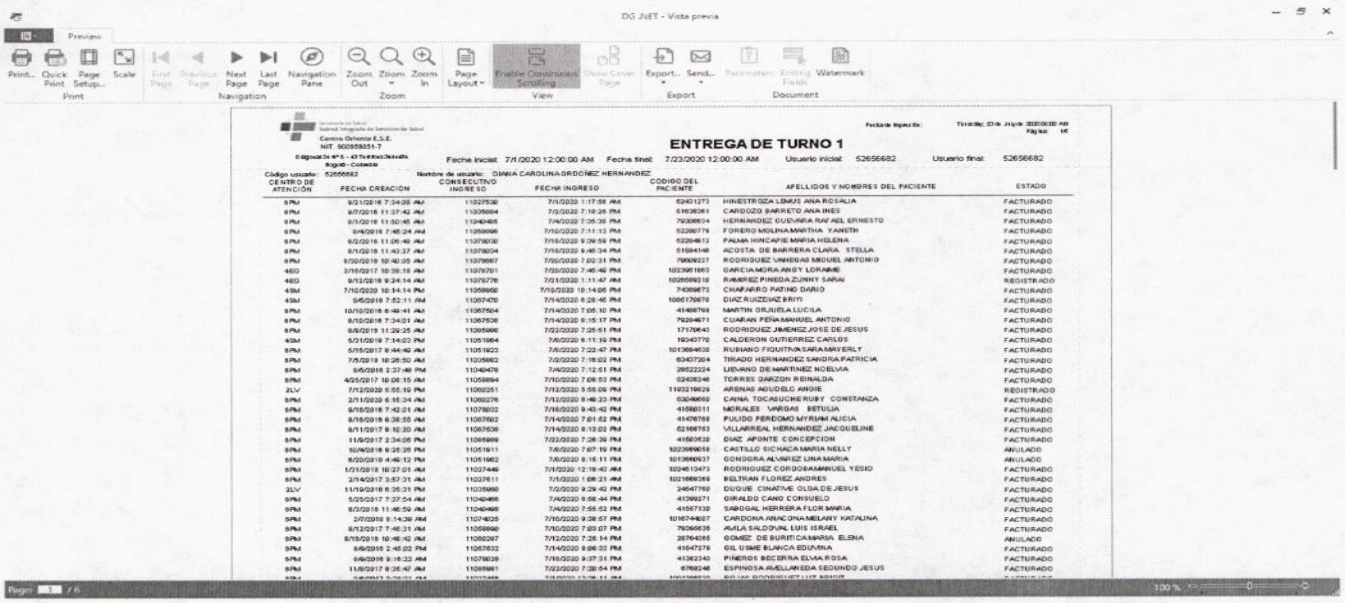
Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

1082

TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S MAGDALENA	1	80.900	80.900		
Totales : DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ	285	40.214.310	40.073.910		
Totales del Reporte :	285	40.214.310	40.073.910		0,00

Evidencias mes de Julio
Admisiones



DG.NET - Vista previa

Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900858051-7

ENTREGA DE TURNO 1

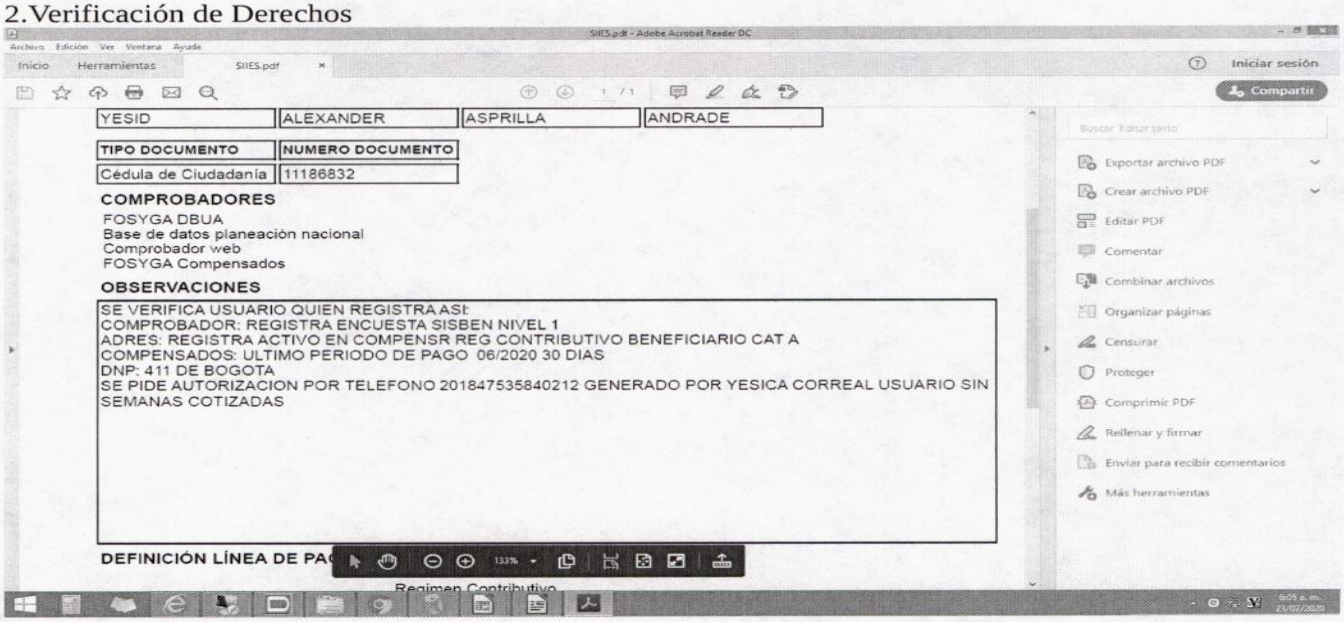
Fecha inicial: 7/1/2020 12:00:00 AM Fecha final: 7/23/2020 12:00:00 AM Usuario inicial: 52656682 Usuario final: 52656682

Código usuario: 52656682 Nombre de usuario: DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
6PM	9/21/2016 7:34:08 AM	11027536	7/1/2020 1:17:56 AM	52401273	HINESTROZA LEMUS ANA ROSALIA	FACTURADO
6PM	9/7/2016 11:37:42 AM	11035884	7/2/2020 7:19:25 PM	51636361	CARDOZO BARRETO ANA INES	FACTURADO
6PM	8/1/2016 11:50:46 AM	11040465	7/4/2020 7:05:38 PM	79308634	HERNANDEZ QUEVEDA RAFAEL ERNESTO	FACTURADO
6PM	9/4/2016 7:46:24 AM	11058696	7/10/2020 7:11:13 PM	52206779	FORERO MOLINA MARITHA YANETH	FACTURADO
6PM	8/2/2016 11:06:46 AM	11070030	7/13/2020 9:29:59 PM	52264612	PALMA HINCAPIE MARIA HELENA	FACTURADO
6PM	8/1/2016 11:40:37 AM	11078004	7/15/2020 9:46:34 PM	51694146	ACOSTA DE BARRERA CLARA STELLA	FACTURADO
6PM	8/30/2016 10:40:05 AM	11078667	7/20/2020 7:02:31 PM	79092227	RODRIGUEZ VANEGAS MIGUEL ANTONIO	FACTURADO
4EG	3/16/2017 10:39:18 AM	11079701	7/22/2020 7:46:46 PM	1022961867	GARCIA MORA ANGY LORAINE	FACTURADO
4EG	9/12/2016 9:24:14 AM	11079776	7/21/2020 1:11:47 AM	1026599210	RAMIREZ PINEDA ZUNNY SARAI	REGISTRADO
4SM	7/10/2020 10:14:14 PM	11058866	7/10/2020 10:14:06 PM	74066671	CHAPARRO PATINO DARIO	FACTURADO
4SM	9/5/2019 7:52:11 AM	11067470	7/14/2020 8:28:46 PM	1065179870	DIAZ RUIZCHAZ BRITI	FACTURADO
6PM	10/10/2016 8:49:41 AM	11067504	7/14/2020 7:05:10 PM	41468769	MARTIN ORJUELA LUCILA	FACTURADO
6PM	8/10/2016 7:34:01 AM	11067536	7/14/2020 8:15:17 PM	79264671	CUARAN PEÑA MANUEL ANTONIO	FACTURADO
6PM	6/6/2019 11:29:25 AM	11065996	7/22/2020 7:25:51 PM	17179643	RODRIGUEZ JIMENEZ JOSE DE JESUS	FACTURADO
4SM	5/31/2018 7:14:22 PM	11051864	7/6/2020 8:11:19 PM	19343772	CALDERON GUTIERREZ CARLOS	FACTURADO
6PM	5/15/2017 6:44:42 AM	11051923	7/6/2020 7:22:47 PM	1013884638	RUBIANO FIQUITIVA SARA MAYERLY	FACTURADO
6PM	7/5/2019 10:26:50 AM	11035882	7/2/2020 7:18:02 PM	63407264	TIRADO HERNANDEZ SANDRA PATRICIA	FACTURADO
6PM	9/6/2016 2:37:46 PM	11040478	7/4/2020 7:12:51 PM	28522224	LIEVANO DE MARTINEZ NOELVIA	FACTURADO
6PM	4/25/2017 10:08:15 AM	11058994	7/10/2020 7:08:53 PM	52436246	TORRES GARZON REINALDA	FACTURADO
2LV	7/12/2020 5:55:19 PM	11092251	7/12/2020 5:55:09 PM	1192219628	ARENAS AGUDELO ANGIE	REGISTRADO
6PM	2/11/2020 6:16:24 AM	11092276	7/13/2020 9:46:23 PM	53044668	CAINA TOCASUCHE RUBY CONSTANZA	FACTURADO
6PM	8/16/2016 7:42:01 AM	11078002	7/16/2020 9:43:42 PM	41580311	MORALES VARGAS BETULIA	FACTURADO
6PM	8/16/2016 8:36:55 AM	11067602	7/14/2020 7:01:52 PM	41476768	PULIDO PERDOMO MYRIAM ALICIA	FACTURADO
6PM	8/11/2017 9:10:20 AM	11067536	7/14/2020 8:13:02 PM	52166763	VILLARREAL HERNANDEZ JACQUELINE	FACTURADO
6PM	11/6/2017 2:34:05 PM	11065899	7/22/2020 7:26:39 PM	41580532	DIAZ APONTE CONCEPCION	FACTURADO
6PM	10/4/2016 9:26:26 PM	11051911	7/6/2020 7:07:19 PM	1023869058	CASTILLO SICHACA MARIA NELLY	ANULADO
6PM	8/20/2018 4:46:12 PM	11051982	7/6/2020 8:16:11 PM	1013668037	GONDORA ALVAREZ LINA MARIA	ANULADO
6PM	1/31/2018 10:27:01 AM	11027448	7/1/2020 12:18:40 AM	1024613473	RODRIGUEZ CORDOBA MANUEL YESID	FACTURADO
6PM	2/14/2017 3:57:21 AM	11027511	7/1/2020 1:08:21 AM	1021668369	BELTRAN FLOREZ ANDRES	FACTURADO
2LV	11/19/2016 6:35:31 PM	11035960	7/2/2020 9:29:42 PM	24647760	DUQUE CINATIVE OLGA DE JESUS	FACTURADO
6PM	5/25/2017 7:37:54 AM	11040466	7/4/2020 9:58:44 PM	41399271	GIRALDO CANO CONSUELO	FACTURADO
6PM	8/2/2016 11:46:59 AM	11040468	7/4/2020 7:55:52 PM	41567130	SABOGAL HERRERA FLOR MARIA	FACTURADO
6PM	2/7/2018 9:14:39 AM	11074025	7/16/2020 9:38:57 PM	1016744027	CARDONA ANACONA MELANY KATALINA	FACTURADO
6PM	8/12/2017 7:46:31 AM	11058990	7/10/2020 7:03:07 PM	76066636	AVILA SALDOVAL LUIS ISRAEL	FACTURADO
6PM	8/16/2016 10:46:42 AM	11058297	7/13/2020 7:26:14 PM	26764265	GOMEZ DE BURITI CAMARGA ELENA	ANULADO
6PM	8/6/2016 2:46:02 PM	11067632	7/14/2020 8:06:33 PM	41547279	GIL USME BLANCA EDUVINA	FACTURADO
6PM	8/6/2016 9:16:22 AM	11078028	7/16/2020 9:37:51 PM	41362343	PIÑEROS BECERRA ELVIA ROSA	FACTURADO
6PM	11/8/2017 8:26:42 AM	11065981	7/22/2020 7:28:54 PM	4760248	ESPINOSA AVELLANEDA EDGUNDO JESUS	FACTURADO

Pages 1 / 6 100 %

2.Verificación de Derechos



SIIES.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Inicio Herramientas SIIES.pdf

Iniciar sesión Compartir

YESID	ALEXANDER	ASPRILLA	ANDRADE

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	11186832

COMPROBADORES

FOSYGA DBUA
Base de datos planeación nacional
Comprobador web
FOSYGA Compensados

OBSERVACIONES

SE VERIFICA USUARIO QUIEN REGISTRA ASI:
COMPROBADOR: REGISTRA ENCUESTA SISBEN NIVEL 1
ADRES: REGISTRA ACTIVO EN COMPENSR REG CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO CAT A
COMPENSADOS: ULTIMO PERIODO DE PAGO 06/2020 30 DIAS
DNP: 411 DE BOGOTA
SE PIDE AUTORIZACION POR TELEFONO 201847535840212 GENERADO POR YESICA CORREAL USUARIO SIN SEMANAS COTIZADAS

DEFINICIÓN LÍNEA DE PA

Regimen Contributivo

Exportar archivo PDF
Crear archivo PDF
Editar PDF
Comentar
Combinar archivos
Organizar páginas
Censurar
Proteger
Comprimir PDF
Rellenar y firmar
Enviar para recibir comentarios
Más herramientas



3. citas Asignadas

5.listado de Recibos

