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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. 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: CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ **C.C.** 52.656.682 **de:** VILLETA

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	$ 3.444.000	3669	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 0	0		
6				
7				
8				
9				
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	$ 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	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	44601226
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	45267908
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	45838985
11	NOVIEMBRE	$ 1.722.000	$ 286.400	46554978
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 20.664.000	$ 18.081.000	$ 2.583.000

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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.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 Octubre al 25 de Noviembre, realizo 15 jornadas, admisiono y autorizo los pacientes que solicitaron servicios de urgencias. se asignaron 3 citas, se generaron 362 facturas por valor de $ 18.646.461 , 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

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	

compensar | miplanilla.com

Identificación	52656682	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6020723
Razón Social	diana carolina ordoñez hernandez	Dirección	cra102 n. 69 81 casa 46	Fecha Pago	09/11/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Octubre-20
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	46554978	Periodo Pensión	Octubre-20
Total a Pagar	$286,400	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Dias en Mora	0				

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	$925,600	$148,100	$0	$0	$0	$0	$0		$148,100
Totales				$925,600	$148,100	$0	$0	$0	$0	$0		$148,100

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	$925,600	$115,700	$0	$0		$0		$0		115700	$115,700
Totales				$925,600	$115,700	$0	$0		$0		$0		$115,700	$115,700

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	$925,600	$22,600	$0				22600	$22,600

PAGADO

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

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

00000000177149	25/11/2020	SALAMANCA JIMENEZ JOS	1033780850	26.300													
00000000177156	25/11/2020	LOPEZ VILLAMIL KAREN V	1028662266	26.300													
00000000177187	25/11/2020	REINA ENRIQUEZ ROSALBA	27208761	48.100													
00000000177261	25/11/2020	LONDOÑO GUTIERREZ LA	1023967200	26.300													
00000000177283	25/11/2020	PELAYO CUEVAS ARLES	1029666747	19.500													
00000000177325	25/11/2020	PINILLA DE FIERRO MARIA	20347692	26.300													
00000000177368	25/11/2020	CUERVO GORDILLO SOFIA	1030595823	26.300													
00000000177432	25/11/2020	LEMUS PAEZ FRANCISCO F	17174433	26.300													
00000000177458	25/11/2020	SANCHEZ PARRA WILLIAM	79580694	26.300													
00000000177481	25/11/2020	CUELLAR QUINTERO JENN	52050135	26.300													
00000000177520	25/11/2020	MORENO FONSECA DANIEL	1000988345	26.300													
00000000177533	25/11/2020	LOPEZ MARTINEZ ESNEDA	52312225	19.300													
00000000177621	25/11/2020	GARCIA URUEÑA CAMILA	1069714741	26.300													
00000000177924	25/11/2020	COBOS BENAVIDES ANA M	20273620	257.400													
00000000177980	25/11/2020	PELAYO CUEVAS ARLES	1029666747	9.400													
00000000178155	25/11/2020	ARANZAZU GUERRERO JES	1023366728	61.700													
00000000178165	25/11/2020	ARANZAZU GUERRERO JES	1023366728	18.400													
00000000178428	25/11/2020	LONDOÑO VIRACACHA AN	21117356	19.500													
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS		**1170**	**64.128.300**	**176.200**		**176.200**						**176.200**			
		Totales : DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL		**1996**	**82.120.214**	**201.300**		**201.300**		**223.100**		**201.300**					
		Totales del Reporte :		1996	82.120.214	201.300		201.300		223.100		201.300					0,00

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

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

1: HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas | Ir a Facturas Vs. Tesorería

2: CITAS REGISTRADAS EN DGH

20 Registros para: JESUS DANIEL AHANZAZU GUERRERO - 2004-10-16 (16 Años) - 1023366720

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignación	Factura	Autorización Cita	Estado	Cancelada	Nueva	Reprogramada	Acción
2020-11-25 15:30:00.000	SANCHE BOTAO RICARDO ANDRES	ODONTOLOGIA GENERAL RCO	CAPS CHIGUAZA	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-11-25 09:47:52.380		9225837	Cumplida				SIN MUELA
2020-11-25 12:00:00.000	SANCHE BOTAO RICARDO ANDRES	ODONTOLOGIA GENERAL RCO	CAPS CHIGUAZA	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-11-20 09:47:09.819		9220331	Cumplida				SIN MUELA
2020-11-23 15:30:00.000	SANCHE BOTAO RICARDO ANDRES	ODONTOLOGIA GENERAL RCO	CAPS CHIGUAZA	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-11-09 13:07:33.143		9199202	Cancelada				SIN MUELA
2020-11-23 15:30:00.000	SANCHE BOTAO RICARDO ANDRES	ODONTOLOGIA GENERAL RCO	CAPS CHIGUAZA	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-11-03 12:01:03.440		9140203	Cumplida				SIN MUELA
2020-11-23 15:30:00.000	SANCHE BOTAO RICARDO ANDRES	ODONTOLOGIA GENERAL RCO	CAPS CHIGUAZA	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-11-03 12:01:03.440		9140203	Cumplida				SIN MUELA

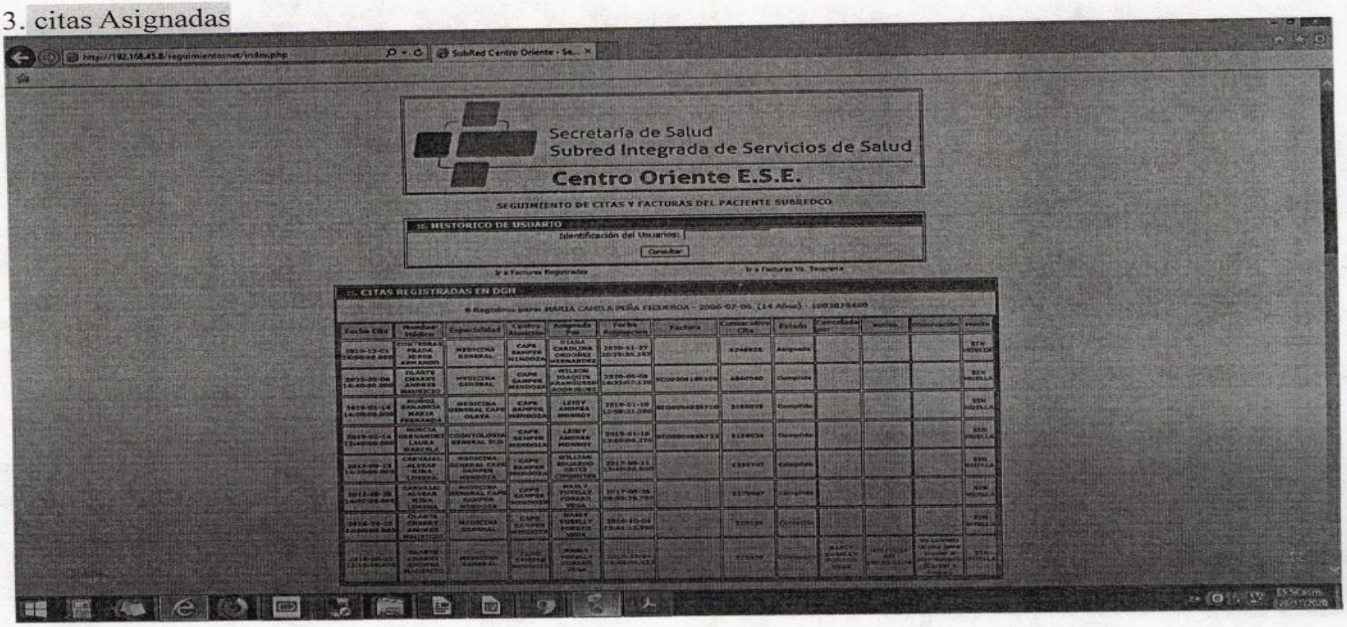
3: FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

4 Registros para: CAMILA VANESSA GARCIA URUEÑA - 2002-03-02 (18 Años) - 1065714741

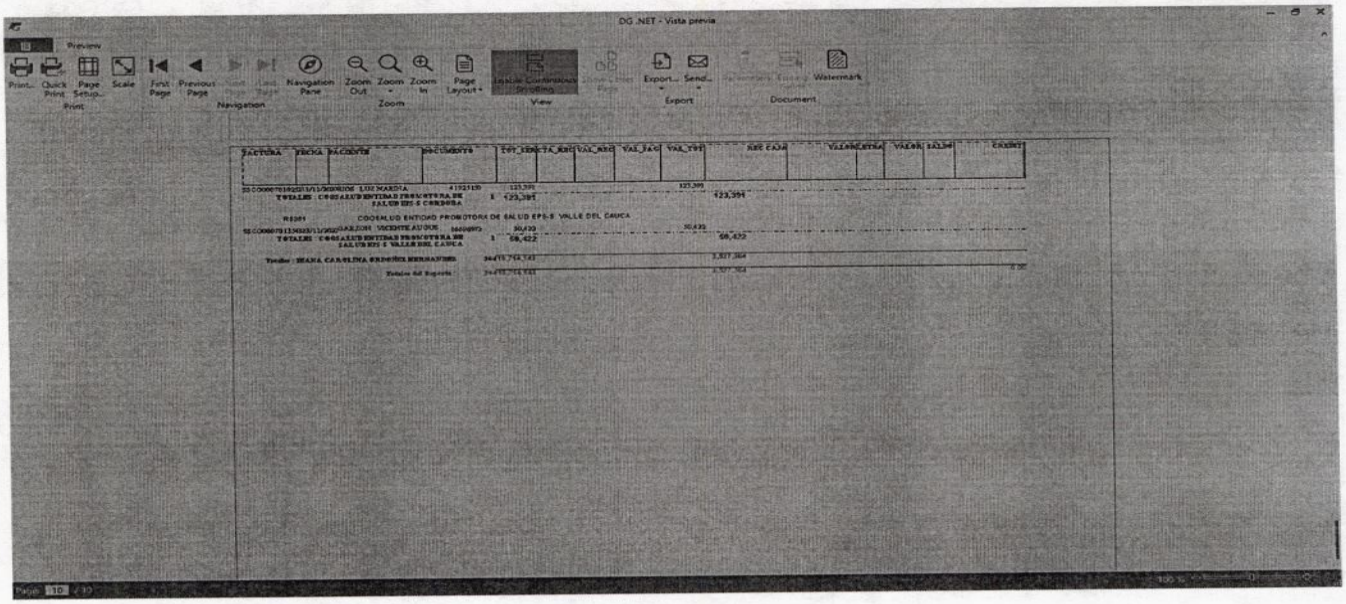
Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Procedimiento	Servicio	Cantidad Facturada	Vlr Facturado	Prestación
65000001277433	Facturada	2020-11-16 11:26:40.857	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	19473658	PCP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (890374)	1	31063931361	NORA SALAZAR ESTUPIÑA
65000001233910	Anulada	2020-09-15 16:18:17.663	LUISA FERNANDA PATIÑO GARZON	19228624	TIPOLOGIA CONTRIBUTIVO BASICO CAPITAL SALUD EPS	VALORACIÓN POR PSICOLOGO (890801)	1	38982972	YELDIS ROMERO JAIME
65000001277312	Facturada	2020-09-07 14:43:33.640	RAUL ROMERO CHACAPO	19216772	TIPOLOGIA CONTRIBUTIVO BASICO CAPITAL SALUD EPS	[illegible] SOLUCION SALINA TABLETA ()	30	973.39071	CONSUELO ESPINOSA CASARA
65000001214902	Facturada	2020-09-04 14:56:47.039	CINDY MARCELA SANCHO CARVAJAL	19191999	TIPOLOGIA CONTRIBUTIVO BASICO CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL (890381)	1	53230897	CONSUELO ROMERO TATIANA

| | | |

3. citas Asignadas



4. Facturas Generadas



5.listado de Recibos

Evidencias mes de Octubre
Admisiones

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	RC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1206226473
NOMBRES	RIJO DE
APELLIDOS	HERNANDEZ CARVAJAL
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

2.Verificación de Derechos

Datos de afiliación:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LINEA DE PAGO

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	25/10/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

NO. 467178
FECHA: 04/11/2020 01:13:
ESTADO: Por definir Identifi
PRIMER NOMBRE: YUNESKY
SEGUNDO NOMBRE: SARAHI
PRIMER APELLIDO: LOPEZ
SEGUNDO APELLIDO: POLANCO
TIPO DOCUMENTO: Menor sin identificación
NUMERO DOCUMENTO: 995623

COMPROBADORES
Comprobador web

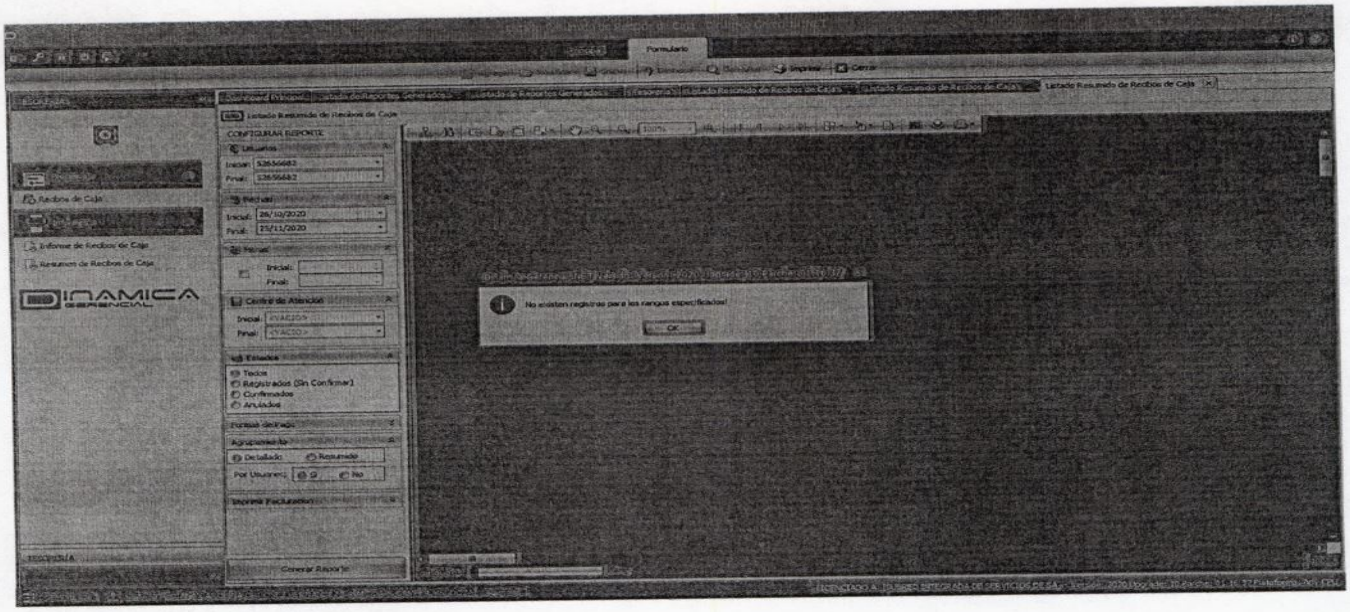
OBSERVACIONES
COMPROBADOR WEB: NO REGISTRA NI POR NOMBRES NI POR NUMERO DE DOCUMENTO, ADRES BDUA: NO REGISTRA, ADRES COMPENSADOS: NO REGISTRA, DNP: NO REGISTRA, CIUDADANO VENEZOLANO SIN SEGURIDAD SOCIAL, PENDIENTE VALORACION DE TRABAJO SOCIAL.

Fecha de Impresión: 10/26/2020 | Estación de trabajo: SVPUBL57

La información registrada en esta página es cargada y reportada por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.


Formulario
Imprimir
Cerrar
Listado Resumido de Recibos de Caja
Recibos de Caja
Informe de Recibos de Caja
Resumen de Recibos de Caja
DINAMICA GERENCIAL
CONFIGURAR REPORTE
Usuarios
Inicial: 53656682
Final: 53656682
Fechas
Inicial: 26/10/2020
Final: 25/11/2020
Recibos
Inicial:
Final:
Centro de Atención
Inicial: <VACIO>
Final: <VACIO>
Estados
Todos
Registrados (Sin Confirmar)
Confirmados
Anulados
Formato Salidas
Agrupamiento
Detallado
Resumido
Por Usuarios
Si
No
Informe Facturación
Generar Reporte
No existen registros para los rangos especificados!
OK

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051 **Call center: 3078181 018000118181** Fecha Actual : lunes, 26 octubre 2020

FORMULACION MEDICA INTRA-HOSPITALARIO

Paciente	**STEFANNY PAOLA GEMELO UNO DE HERNANDEZ CARVAJAL**	Edad	0 Años \ 0 Meses \ 2 Días	Folio	33
Identificacion	**162687098**			No. Historia	**162687098**
Centro- Atencion	UMHES MATERNO INFANTIL	Telefono	3142894747	Ingreso	**11366212**
Direccion	Carrera 10 No. 1 – 66	Cama	MIUCN03 - UCI NEONATAL	Fecha Ingreso	24/10/2020 1:41:42 p. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS-S	Telefono	2971310	Fecha prescripcion	26/10/2020 10:16 p. m.
No. Cama	MIUCN03 - UCI NEONATAL Area de Servicio:			Suministro Paciente	
Plan de Beneficios:	**PGP CAPITAL SALUD EPS**				

Diagnostico Principal : Q422 - AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA

7122121

MEDICAMENTOS NO POS

	Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Observaciones	T.D.	Dura.
122MN012722	acetaMINOFEN 1 G/100 ML SOLUCION PARA INFUSION (PARACETAMOL) VIAL 100 ML	(3) TRES	1000 MG/100 ML	FRASCO	Endovenosa	17 MG IV CADA 6 HORAS X 72 HORAS	✓	72 h

Total Items: 1

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	
Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	Principal	Definitivo

Nubia Peña
Pediatra Neonatóloga
C.C. 52.962022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
FARMACIA
ENTREGADO
Katerine Gonzalez

PEÑA PINEDA NUBIA ESPERANZA
PEDIATRÍA
Cedula de ciudadania-52962022

Reclame INMEDIATAMENTE, validez 72 horas, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m

"Señor usuario, si usted es afiliado a la EPS Capital Salud y su consulta no fue presencial o le prescribieron medicamentos no PGP, el trámite de sus medicamentos se coordinará entre la Subred y la EPS; la entrega de los medicamentos se realizará en los 5 días hábiles siguientes en la dirección registrada. Para otras EPS, solicite información en la farmacia o atención al usuario de la unidad."