1087

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 1087 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ELSY ADRIANA PRADA ORTEGA **C.C.** 52.952.976 **de:** BOGOTA

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	$ 333.290	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	9401542496
2	FEBRERO	$ 1.833.097	$ 271.700	9402508047
3	MARZO	$ 1.944.193	$ 271.700	9403692919
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	9403702751
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	9405865474
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	9406949710
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	9408028383
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	9409039820
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9410092179
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9411168435

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 17.553.290	$ 16.692.290	$ 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 ESPECIFICAS (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 Area.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que haee 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.Realizó las ordenes de servicio solicitadas por los diferentes servicios.2.Verificó en la historia clínica los procedimientos realizados a los usuarios.3.Validó los medicamentos y materiales médicos, registrados por las personas de farmacia versus los registrados por médicos y enfermeras en la Historia.4.Diligenció los datos de los Recién nacidos en el sistema de información Dinámica, en los casos a que diera lugar.5.Verificóel respectivo trámite realizado por el área de autorizaciones para cada servicio facturado.6.Verificó y adjuntó los paquetes administrativos entregados por el área de autorizaciones para el respectivo soporte de las cuentas.7.Dió egreso a cada uno de los pacientes informados por el servicio asistencial de manera adecuada y oportuna.8.Entregó la orden de salida a cada uno de los pacientes para su egreso e hizo firmar al paciente y/o su familiar la copia de la orden como soporte de la atención brindada.9.Generó las facturas y en los casos requeridos el recibo de caja (del cual se le entregó copia al usuario).10.Realizó la entrega de dinero a Tesorería con el reporte generado del sistema Dinámica, en sobre sellado.11.Diligenció los soportes correspondientes en el caso de tener que generar acuerdos de pago.12.Se recibieron abonos y se entrega a tesorería.13.Realizó entrega de dinero recepcionado a diario alarea de Tesorería.14.Entregó las facturas que se deben radicar a las entidades debidamente soportadas.15.Realizó las correcciones a las devoluciones generadas de manera oportuna.16.No se presentaron medidas de contingencia durante el mes.17.Se realizó retroalimentación correspondiente a proceso de Corferias; se afianzaron lineamientos correspondientes al nuevo contrato del Fondo Financiero.18.De la información y lineamientos generales se ha realizado envio de la información via correo electrónico por las condiciones actuales de distanciamiento social.19.Realizó entrega oportuna de historias clínicas al área de archivo.	durante el periodo 1 a 25 de Octubre se realizaron 15 turnos, se generaron 343 facturas por valor de $127.037954, se generaron 2 acuerdos de pago $ 670.600, se generaron 3 recibos de caja por $ 508600 se corrigieron 15 facturas reportadas.Se anexan 10 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico de facturacion que se genera en el sistema de informacion 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

ADRIANA PRADA
Firma del Contratista

C.C. 52.952.976 **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 52952976		PRADA ORTEGA ELSY ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 # 30C- 36 SUR BR SERAFINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3041613	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	765020589	9411168435	I	2020/10/20	2020/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 52952976	PRADA ELSY	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	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

1087

2020/10/07 09:14 AM

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 52952976		PRADA ORTEGA ELSY ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 # 30C- 36 SUR BR SERAFINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3041613	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	765020589	9411168435	I	2020/10/20	2020/10/07	BANCO DAVIVIENDA	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
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/10/07 09:14 AM

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

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 30/09/2020 5:00:00 p. m. Hasta : 1/10/2020 9:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_RE C	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETR A	VALOR	SALDO	CREDIT

52952976 ELSY ADRIANA PRADA

FFD599 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

SCO0006599342	30/09/2020	PACHECO ORTEGA YORGINESIS	VEN26672710	3.735.803				3.735.803						
TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR				1 3.735.803				3.735.803						

RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO

SCO0006599338	30/09/2020	CORREA PEÑA KAREN	1012321339	43.200				43.200						
TOTALES : CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO				1 43.200				43.200						

RC034 EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%

SSCO0007000005O1	10/2020	MERCADO VILLASMIL LUIS	1030700487	163.990				163.990						
TOTALES : EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%				1 163.990				163.990						

RC072 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (Tarifa soat - 10%)

SCO0006599302	30/09/2020	MELENDEZ SALAMANCA	1000992613	269.162				269.162						
SCO0006599335	30/09/2020	CARDENAS RUIZ ANGIE	1057411986	533.688				533.688						
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (Tarifa soat - 10%)				2 802.850				802.850						

RC086 SALUD TOTAL EPS-C - (Tarifa soat - 16%)

SCO0006599343	30/09/2020	ORDOÑEZ CANO	1013619371	192.008				192.008						
SCO0006599344	30/09/2020	CAMPOS LEON DAVID	1013595584	48.400				48.400						
SSCO0007000015O1	10/2020	ATENCIO MURILLO	1023984416	509.190				509.190						
SSCO0007000016O1	10/2020	ATENCIO MURILLO	1023984416	217.000				217.000						
TOTALES : SALUD TOTAL EPS-C - (Tarifa soat - 16%)				4 966.598				966.598						

R5072 EPS FAMISANAR SAS

SSCO0007000013O1	10/2020	MARROQUIN FLOREDO	1018417823	50.508				50.508						
SSCO0007000014O1	10/2020	MARROQUIN FLOREDO	1018417823	217.000				217.000						
TOTALES : EPS FAMISANAR SAS				2 267.508				267.508						

R5107 UNICAJAS EPS-S SOAT (Tarifa soat - 19%) REGIMEN SUBSIDIADO

SSCO0007000007O1	10/2020	NIVIA GALINDO JHON	80113756	48.247				48.247						
SSCO0007000020O1	10/2020	ARIAS RODRIGUEZ MARIO	1000229961	92.800				92.800						
TOTALES : UNICAJAS EPS-S SOAT (Tarifa soat - 19%) REGIMEN SUBSIDIADO				2 141.047				141.047						

RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS

0000000000O1007	01/10/2020	GUALTEROS MARTINEZ	20422103	670.665										
0000000000O1395	01/10/2020	ORJUELA CASTAÑEDA	1032393868	370.119										
0000000000O1406	01/10/2020	BERNAL MEROLY	1000125006	153.671										

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_RE C	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETR A	VALOR	SALDO	CREDIT
0000000000O1525	01/10/2020	ALLEGO DE SANCHEZ	21617965	202.818										
0000000000O1533	01/10/2020	MARTINEZ GARCIA PEDRO	1023932695	45.498										
0000000000O2002	01/10/2020	VALENCIA DANIEL FELIPE	1030542012	85.100										
SCO0006599354	30/09/2020	VALLES CASTAÑEDA	1032676012	92.870				92.870						
TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS				7 1.620.741				92.870						5

RS206 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS

SSCO0007000006O1	10/2020	GUALTEROS MARTINEZ	20422103	239.500				239.500						
TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS				1 239.500				239.500						
Totales : ELSY ADRIANA PRADA				21 7.901.237				6.453.366						27
Totales del Reporte :				7.901.237				6.453.366						

ALDO

Centro Oriente E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 31 octubre 2020

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 8/10/2020 5:00:00 p. m. Hasta : 9/10/2020 9:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT ALDO

52952976 ELSY ADRIANA PRADA

AS013 SEGUROS DEL ESTADO SA

SSCO0070018840	9/10/2020	PEREZ RUIZ JESSION	1026577577	860.624				860.624						
SSCO0070018890	9/10/2020	PEREZ MORIANO HELLEN	1023946110	57.672				57.672						
TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA			2	918.296				918.296						

FFDS01 FFD VINCULADOS

00000000028239	08/10/2020	MALAGON MORENO NICOLAS ANTONIO	1020746406	2.961.787	888.500	400.000	488.500		00000000048322	400.000	LT0000 0001690	888.500	488.500	4584 488.500
TOTALES : FFD VINCULADOS			1	2.961.787	888.500	400.000	488.500			400.000		888.50	488.500	488.500

FFDS89 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

00000000028397	09/10/2020	DE LON RODRIGUEZ ROSA ANDREINA	VEN28237393	344.200										
00000000028402	09/10/2020	ALDERRAMA PARTIDA ALMARI JHOANNA	VEN28537752	234.245										
TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR			2	578.445										

RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO

SSCO0070018860	9/10/2020	OSPINA BARRAGAN DIANA	1010181998	644.754				644.754						
SSCO0070019050	9/10/2020	OSORIO FLORES JOSE	1054540784	44.258				44.258						
TOTALES : CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO			2	689.012				689.012						

RC034 EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%

SSCO0070018850	9/10/2020	GUEVARA MONTENEGRO	52283936	1.703.717	189.400			1.514.317						
SSCO0070018970	9/10/2020	AYA MARTINEZ CHINERY	1013593527	212.650				212.650						
TOTALES : EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%			2	1.916.367	189.400			1.726.967						

RC040 EPS MEDIMAS SAS

SSCO0070018910	9/10/2020	MESA MEZA NIKOL	1121964664	258.552				258.552						
TOTALES : EPS MEDIMAS SAS			1	258.552				258.552						

RC055 NUEVA EPS-C - TECNOLOGIAS NO PBS

SSCO0070018880	9/10/2020	LEIVA ANGARITA	1023897052	131.364				131.364						
TOTALES : NUEVA EPS-C - TECNOLOGIAS NO PBS			1	131.364				131.364						

RC056 NUEVA EPS-C

SSCO0070018870	9/10/2020	LEIVA ANGARITA	1023897052	332.322				332.322						
SSCO0070018950	9/10/2020	PEÑA RODRIGUEZ LUIS	79757767	47.103				47.103						
TOTALES : NUEVA EPS-C			2	379.425				379.425						