1110

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 1110 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: LEIDY ANDREA MONROY ACOSTA **C.C.** 1.023.942.020 **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:** $ 1.944.193

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 555.484	732	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 111.097	1876	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 1.722.000	1888	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 1.722.000	2405	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 3.444.000	2896		
6	$ 3.444.000	3669		
7	$ 222.195	4080		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
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	$ 256.300	9401099059
2	FEBRERO	$ 1.833.097	$ 272.700	9402088791
3	MARZO	$ 2.277.483	$ 271.700	9403175514
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 281.900	9404787452
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	9405361298
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	9406444609
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	9407544807
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	9408658165
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9407544807
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9410780776
11	NOVIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	9411890127
12	DICIEMBRE	$ 1.944.193	$ 271.700	9413020795
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 21.552.776	$ 20.691.773	$ 861.003

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 CONDICION 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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

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.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 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 de Noviembre al 25 deDiciembre , realizo 15 jornadas, se generaron 243 facturas por valor de $ 290.743.395 , se ajustan 4 facturas amuladas, se adjunta 2 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

Leidy Monroy
Firma del Contratista

C.C. 1.023.942.020 **de** BOGOTÁ

V.B

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 1023942020		MONROY ACOSTA LEIDY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA7VIS#16-25 SUR ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3280397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	819892286	9413020795	I	2020/12/04	2020/12/03	BANCOLOMBIA	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 1023942020	MONROY LEIDY	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	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

1110

2020/12/03 08:32 AM

SSCO0007019365	17/12/2020	TRIANA SANCHEZ CARLOS	3077138		40.800				40.800								
SSCO0007020269	21/12/2020	VARGAS DE SOTAQUIRA M	20339175		40.800				40.800								
SSCO0007020271	21/12/2020	CORTES CARDENAS HECT	79253277		40.800	4.080	4.080		36.720	000000000254478		4.080					
SSCO0007020274	21/12/2020	ENCISO BLANCA SANDOV	28598636		40.800				40.800								
SSCO0007020278	21/12/2020	GONZALEZ JAIR	19093968		40.800				40.800								
SSCO0007020291	21/12/2020	ARENAS PEREZ MARIELA	20196782		40.800				40.800								
SSCO0007020816	24/12/2020	RODRIGUEZ ESPINOSA BEN	13801727		70.566				70.566								
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS -CAPITAL SALUD EPS-S				**48**	**1.988.166**	**8.160**		**8.160**		**1.980.006**		**8.160**					
RS316		**EPS-S MEDIMAS SAS**															
SSCO0007019151	17/12/2020	GOMEZ ALFONSO SAMUEL	80748270		1.575.198				1.575.198								
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS				**1**	**1.575.198**					**1.575.198**							
RS338		**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S**															
SSCO0007018056	12/12/2020	BERMUDEZ PUERTAS MAR	461855		12.193.940				12.193.940								
SSCO0007018057	12/12/2020	ROMERO ROMERO MIGUE	19114084		10.021.540				10.021.540								
SSCO0007020819	24/12/2020	TINJACA CONTRERAS JOSE	1073509872		6.753.662				6.753.662								
TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S				**3**	**28.969.142**					**28.969.142**							
RS356		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA**															
SSCO0007018713	15/12/2020	VARGAS PALACIOS LUZ	24125561		1.503.113				1.503.113								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA				**1**	**1.503.113**					**1.503.113**							
Totales : LEIDY ANDREA MONROY				**243**	**290.743.395**	**1.265.000**		**574.800**	**1.025.500**	**83.648.423**		**574.800**	**1.025.500**	**625.500**	**625.500**		
Totales del Reporte :				243	290.743.395	1.265.000		574.800	1.025.500	83.648.423		574.800	1.025.500	625.500	625.500,00		

4

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 N°5 - 43 Teléfono 3444484
Bogotá - Colombia

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 26/10/2020 6:00:00 a. m. Fecha final: 25/11/2020 7:00:00 p. m. Usuario inicial: 1023942020 Usuario final: 1023942020

Código usuario: 1023942020 Nombre de usuario: LEIDY ANDREAMONROY

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4EG	09/07/2013 10:27:44 a. m.	11412620	08/11/2020 7:50:33 a. m.	20236938	MENDOZA DEAREVALO MARTA	FACTURADO
4EG	17/08/2016 10:10:25 a. m.	11437975	16/11/2020 6:42:39 a. m.	79305328	POCHZIOL HERRERA ENRIQUEMAURICIO	FACTURADO
4EG	01/08/2016 8:02:16 a. m.	11412117	07/11/2020 1:54:02 p. m.	29476555	GUALTERO ACOSTA MARIA LUZ MILA	FACTURADO
4EG	10/11/2020 6:38:29 a. m.	11418141	10/11/2020 6:36:56 a. m.	55182740	SEMANATE GARCIA MIREYA	FACTURADO
4EG	02/11/2020 12:42:58 p. m.	11390537	02/11/2020 12:42:44 p. m.	1026560591	OSPINA MOYA IVAN ESTIBEN	FACTURADO
4EG	29/08/2016 2:55:34 p. m.	11437979	16/11/2020 6:53:41 a. m.	118563	CUBILLOS QUEMBA MANUEL ANTONIO	FACTURADO
4EG	03/03/2017 8:50:21 a. m.	11412573	08/11/2020 6:49:47 a. m.	41716534	GONZALEZ DE HERRERA NELLY AMIRA	FACTURADO
4EG	17/01/2017 7:52:05 a. m.	11412841	08/11/2020 5:33:02 p. m.	51746213	PASITO MAHECHA DORA MERCEDES	FACTURADO
4EG	17/07/2018 10:05:05 a. m.	11438119	16/11/2020 12:04:25 p. m.	1034286799	MORA LOAIZA PAULA ANDREA	FACTURADO
4EG	31/10/2018 7:39:02 a. m.	11390030	02/11/2020 6:19:34 a. m.	41691294	QUINTERO VASQUEZ MARIA LICENIA	FACTURADO
4EG	11/01/2017 8:07:04 a. m.	11454600	20/11/2020 8:38:25 a. m.	51590812	CANTOR CARO CLARA INES	ANULADO
4EG	08/08/2016 12:44:30 p. m.	11459793	22/11/2020 7:05:18 a. m.	28716615	PORRAS ROJAS ALBA LUZ	FACTURADO
4EG	28/10/2019 3:05:43 a. m.	11437988	16/11/2020 7:14:52 a. m.	1023986111	MORA CHIPANA YOSSDRIANY CRIZEL	FACTURADO
4EG	26/06/2018 11:11:56 a. m.	11383564	29/10/2020 12:27:21 p. m.	17067347	BELTRAN GONZALEZJORGE ENRIQUE	FACTURADO
4EG	06/06/2017 9:03:55 p. m.	11390523	02/11/2020 12:33:58 p. m.	1010162333	SARMIENTO DUITAMA HENRY HERLEY	FACTURADO
4EG	20/09/2019 5:29:28 p. m.	11458386	21/11/2020 7:46:36 a. m.	19337109	GOMEZ BELTRAN HECTOR HUGO	FACTURADO
4EG	11/12/2017 10:12:24 a. m.	11459781	22/11/2020 6:20:03 a. m.	51746264	ALARCON ANGELICA	FACTURADO
4EG	15/07/2018 6:46:10 a. m.	11447006	18/11/2020 12:34:42 p. m.	1010248862	GUTIERREZ GOMEZ DILAN ALEJANDRO	FACTURADO
4EG	01/08/2016 4:05:35 p. m.	11458229	21/11/2020 6:24:13 a. m.	19409894	VARELA GUEVARA JAIRO	FACTURADO
3BL	12/06/2018 6:05:04 p. m.	11438120	16/11/2020 12:06:08 p. m.	41710634	RODRIGUEZ DE GILMARIA GLADYS	FACTURADO
4EG	19/09/2016 10:52:52 a. m.	11454606	20/11/2020 8:38:58 a. m.	20059266	MENDEZ DE RODRIGUEZ ANA JULIA	ANULADO
4EG	22/05/2017 2:12:37 p. m.	11446872	18/11/2020 11:52:31 a. m.	1000937932	GARZON SILVA KARINA ANDREA	FACTURADO
4EG	28/11/2016 7:07:40 a. m.	11454612	20/11/2020 8:39:33 a. m.	4078608	CARDENAS RODRIGUEZJORGE ARTURO	ANULADO
4EG	19/09/2016 6:53:38 a. m.	11454594	20/11/2020 8:37:31 a. m.	12715709	DIAZ CALIXTO ALVAREZ	ANULADO
4EG	17/02/2017 7:47:18 a. m.	11459867	22/11/2020 9:42:32 a. m.	52118166	SANABRIA LESMES MARIA DEL CARMEN	FACTURADO