1111

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 1111 2020 **C.D.P. No.:** 7

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: RAFAEL URIBE

Nombre del Contratista: LEIDY YOANA WILCHES MUELAS **C.C.** 1.023.912.723 **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:** $ 1.722.000

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	$ 0	0		
5				
6				
7				
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	1025992433
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 271.700	1027497213
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 271.700	1028464294
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	1028464486
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 271.700	1029162955
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 271.700	1029655630
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	1030642710
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	1031077950
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	1031760245
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 17.220.000	$ 14.637.000	$ 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

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 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.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo 25 Agosto al 26 de Septiembre realizo 20 jornadas, se asiganron 55 citas medicas, se generan 280 facturas poe valor de $ 103.757.278, se generan 2 recibos de caja por valor de $ 8.900 se anexan 1 folios con los pantallazos de 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 wilches
Firma del Contratista

C.C. 1.023.912.723 **de** BOGOTÁ

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

038
5

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-10, 02:22:00 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1031760245

Periodo Cotización: agosto de 2020 | Periodo Servicio: agosto de 2020 | Referencia pago (PIN): 8816246240

PAGADO 10/09/2020

TOS DEL APORTANTE

n Social	LEIDY YOANA WILCHES MUELAS		
ımento	CC1023912723	Dirección	calle 27 a sur 1 a 06 este montebello
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174486694
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
esentante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	ARL SURA

:TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
2723	LEIDY YOANA WILCHES MUELAS	59	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 877.803	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300

.TOTALES

BC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300	$ 0	$ 289.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SCO0006565663	21/09/2020	OYOLA GARZON MARIA FL	51651541		2.400					2.400								
SCO0006573995	23/09/2020	GOMEZ CORTES YOLAND	41415824		2.400					2.400								
SCO0006583143	25/09/2020	TORRES CHOCONTA JORGE	17074711		2.400					2.400								
SCO0006583491	25/09/2020	ALVAREZ CONCEPCION	52047328		2.400					2.400								
SCO0006584853	25/09/2020	SALINAS GUZMAN VIRGE	38217060		2.400					2.400								
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS				**87**	**1.631.200**					**1.631.200**								
RS205		**TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS**																
SCO0006527357	09/09/2020	GONZALEZ ALVAREZ SANT	1029287451		28.900					28.900								
SCO0006575605	23/09/2020	GARAVITO CORTES LUZ MI	51750064		19.500					19.500								
SCO0006575893	23/09/2020	ORTIZ GALLEGO DIVID EY	1018432264		19.500					19.500								
SCO0006582276	25/09/2020	LOPEZ DIAZ MARIA ELCY	51785987		19.500					19.500								
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS				**4**	**87.400**					**87.400**								
RS316		**EPS-S MEDIMAS SAS**																
SCO0006490306	29/08/2020	GORDILLO OSORIO HELLE	1140936773		44.329					44.329								
SCO0006519168	07/09/2020	SOTAQUIRA ROZO EDWIN	1010168007		43.200					43.200								
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS				**2**	**87.529**					**87.529**								
RS323		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)**																
SCO0006481130	26/08/2020	PEREZ MARTINEZ NICOLL	1021693666		110.142					110.142								
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)				**1**	**110.142**					**110.142**								
RS324		**ECOOPSOS EPS S**																
SCO0006519247	07/09/2020	LOPEZ GUTIERREZ MARLY	1006510396		348.974					348.974								
TOTALES : ECOOPSOS EPS S				**1**	**348.974**					**348.974**								
RS334		**TECNOLOGIAS NO PBS - EPS NUEVA EPS-S**																
SCO0006566673	21/09/2020	SERNA VALLEJO CARLOS E	71641183		159.107					159.107								
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - EPS NUEVA EPS-S				**1**	**159.107**					**159.107**								
RS340		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S ATLANTICO**																
SCO0006528077	09/09/2020	PADILLA CUENTAS HAINEER SMITH	11001NN000011799		47.800					47.800								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S ATLANTICO				**1**	**47.800**					**47.800**								
RS375		**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S -16%**																
SCO0006537452	12/09/2020	VALDERRAMA RODRIGUEZ	52382720		54.163					54.163								
TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S -16%				**1**	**54.163**					**54.163**								
Totales : LEIDY YOANA WILCHES MUELAS				**280**	**103.757.278**	**2.500**	**8.900**	**103.360.278**	**8.900**									
Totales del Reporte :				280	103.757.278	2.500	8.900	103.360.278	8.900	0,00								