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 – GESTION 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	$ 3.444.000	3669	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° 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	10296535630
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	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	1032471936
11	NOVIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	8816246240
12	DICIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	1033957378
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	$ 19.803.000	$ 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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

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.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 asignaron 47 citas , se generaron 172 facturas por valor de $ 15.602.835 , se ajustan 5 facturas anuladas, 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 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	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-04, 11:28:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033957378

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816246240

PAGADO 04/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YOANA WILCHES MUELAS		
Documento	CC1023912723	**Dirección**	calle 27 a sur 1 a 06 este montebello
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174486694
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PILA	Días PEN	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
CC 1023912723	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

III. TOTALES

IBC 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.

00000000272259	25/12/2020	LUGO MATOMA FLORESMI	17352217	44.442															
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS	109	6.433.720															
		RS206 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS																	
SSCO000701659	04/12/2020	ACOSTA DEISY ALEJANDR	1000331504	217.000							217.000								
SSCO000701729	08/12/2020	MONROY PABA MARILYN	1065985766	217.000							217.000								
SSCO000701729	08/12/2020	BAQUERO BAQUERO ELIZA	51558153	217.000							217.000								
SSCO000701776	10/12/2020	CORONEL SANCHEZ LEON	79698068	217.000							217.000								
SSCO000702119	25/12/2020	LUGO MATOMA FLORESMI	17352217	217.000							217.000								
		TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	5	1.085.000							1.085.000								
		RS323 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)																	
SSCO000702097	24/12/2020	LEON AYALA CRISTIAN CA	1030585085	427.224							427.224								
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)	1	427.224							427.224								
		Totales : LEIDY YOANA WILCHES MUELAS	172	15.602.835	9.900		45.000		6.839.263		45.000								
		Totales del Reporte :	172	15.602.835	9.900		45.000		6.839.263		45.000								0,00

47
5

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Leidy Yohana Wilches C.C. 1023912723
Evidencias con corte del mes de Octubre.

Verificación de autorizaciones evidencias de admisiones: Wilches Diciembre

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	484197
FECHA:	23/12/2020 17:12
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JAVIER	IVAN	GUZMAN	VILLARRAGA

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	1105675300

COMPROBADORES

Base de datos planeación nacional
Comprobador web
FOSYGA DBUA

OBSERVACIONES

USUARIO ACTIVO EN COMPROBADOR Y ADRES CON LA EPS SURA // DNP REGISTRA PUNTAJE ENOR 31.78 DE TOLIMA - ESPINAL // SE REPORTA URGENCIA VIA TELEFONICA - AUTORIZACION # 1-761759100 CONFIRMA LAURA ACEVEDO

DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA

Regimen Subsidiado - total

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA WILCHES MUELAS LEIDY YOANA

Recibos de cajas:



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual: martes, (Enero 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 27/11/2020 HASTA LA FECHA 27/12/2020 DESDE EL USUARIO 1023912723 HASTA EL USUARIO 1023912723

Usuario: 1023912723-LEIDY YOANA WILCHES NUELAS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
0000000000252975	02/12/2020 04:02:26 p. m.	36.100,00	0,00	0,00	0,00	36.100,00	Confirmado
0000000000253176	04/12/2020 03:37:25 p. m.	8.400,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	Confirmado
0000000000253181	04/12/2020 05:18:44 p. m.	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo		45.000,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	
TOTAL 1023912723-LEIDY YOANA WILCHES NUELAS		45.000,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
3,00	45.000,00	0,00	45.000,00

TOTAL GENERAL				
45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
3,00	45.000,00	0,00	45.000,00

Facturas anuladas:

5CH	20/06/2017 05:21:54 p.m.	11571269	25/12/2020 05:12:27 p.m.	1031174309	RODRIGUEZ TORRES CRISTIAN DAVID	FACTURADO
5CH	25/12/2020 10:28:05 p.m.	11571328	25/12/2020 10:27:12 p.m.	1001190907	MARTINEZ ALAPE MAICOL ANDRES	FACTURADO
5CH	15/09/2018 07:50:19 a.m.	11499503	02/12/2020 03:24:24 p.m.	61559182	TELLEZ DE ORJUELA YOLANDA	FACTURADO
5CH	04/09/2020 09:32:20 a.m.	11563456	22/12/2020 11:20:48 a.m.	39536750	JOYA CUERVO ANA ESTRELLA	[redacted]
5CH	15/01/2018 09:55:48 a.m.	11486999	30/11/2020 10:07:48 a.m.	79650943	RONDON MONROY JOHAN	FACTURADO
5CH	15/06/2019 12:19:01 a.m.	11568857	21/12/2020 11:06:04 a.m.	1000994736	PARRA RODRIGUEZ LAURA CAROLINA	FACTURADO

5CH	24/10/2016 01:48:18 p.m.	11569741	21/12/2020 12:59:02 p.m.	20139695	MORENO CASTILLO FLOR DE MARIA	FACTURADO
1SC	11/08/2017 09:47:31 a.m.	11571113	25/12/2020 08:34:35 a.m.	1021683879	PAEZ GARZON WILLIAM DAVID	FACTURADO
5CH	04/09/2017 09:44:50 a.m.	11499098	02/12/2020 02:03:44 p.m.	1031139520	BOYACA CASTAÑEDA EVELIN TATIANA	FACTURADO
5CH	03/11/2016 06:40:42 a.m.	11499701	02/12/2020 04:15:00 p.m.	52958942	FORERO ROMERO SANDRA MILENA	FACTURADO
5CH	05/08/2016 10:59:43 a.m.	11565965	04/12/2020 08:41:27 a.m.	79511583	SALAZAR ESPITIA BERNABE	FACTURADO
5CH	10/05/2018 09:39:53 a.m.	11563335	22/12/2020 11:11:38 a.m.	1015425466	PEÑA RONCANCIO EDWARD STEVEN	[redacted]
5CH	04/08/2016 08:54:48 a.m.	11566035	23/12/2020 07:22:31 a.m.	51575509	RAMIREZ CAMPOS YOLANDA	FACTURADO
5CH	10/05/2017 07:05:04 p.m.	11566192	23/12/2020 07:43:40 a.m.	1000252118	UMBARILA GALEANO BRAYAN CAMILO	FACTURADO
39L	25/11/2020 06:17:09 p.m.	11487388	30/11/2020 11:16:05 a.m.	VEN7674397	SANCHEZ MARTINEZ MIREYA DEL CARMEN	FACTURADO
5CH	04/10/2019 11:32:52 a.m.	11487925	30/11/2020 02:19:32 p.m.	30879406	CASTRO LLERENA EDITH JOHANA	FACTURADO
5CH	14/10/2016 08:27:35 p.m.	11488172	30/11/2020 03:48:14 p.m.	1007387610	GONZALEZ SANCHEZ JOSE DANIEL	FACTURADO