1117

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 1117 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: MARISOL FORIGUA ACOSTA **C.C.** 53.015.900 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020 **Fecha Terminación incial:** 15 DE JULIO DE 2020 **Valor Mensual:** $ 10.332.000 **Valor a cobrar:** $ 1.722.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
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	54301528
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 273.300	40587041
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 273.000	41196800
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	41703390
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	42413265
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	43236934
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 10.332.000	$ 9.471.000	$ 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 período: **Desde:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

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 Mayo al 25 de Junio realizo 15 jornadas, reporto según normatividad vigente y verifico los pacientes que admisión, se asignó 6 citas, se generaron 351 facturas por valor de $ 14.951.554, se anexa 3 folios con los pantallazos de 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

Firma del Contratista

C.C. 53.015.900 **de** BOGOTA BOGOTÁ

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

VoBo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53015900	MARISOL FORIGUA ACOSTA	CARRERA 12 ESTE No. 11-25 SUR	3177058575	marforigua@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	09/06/2020	43236934	$157.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	157.600	157.600

PAGADA
43236934

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SCO0006303412	23/06/2020	RUIZ RODRIGUEZ MARIA D	51932748	26.300				26.300								
SCO0006303505	23/06/2020	BARACALDO RINCON MAR	1023935524	26.300				26.300								
SCO0006303678	23/06/2020	FARFAN DE MESA MARIA O	20694342	26.300				26.300								
SCO0006304082	23/06/2020	GUILLEN MAHECHA JHERS	1000776529	26.300				26.300								
SCO0006304655	23/06/2020	FAJARDO MARTINEZ MARI	41728789	26.300				26.300								
SCO0006304741	23/06/2020	ORTIZ GOMEZ ELSY	41743977	26.300				26.300								
SCO0006305145	23/06/2020	TORRES BEJARANO DIOGE	3031053	26.300				26.300								
SCO0006305299	23/06/2020	GRANADOS REAY LUIS HER	79963122	26.300				26.300								
SCO0006305657	23/06/2020	ALBA AURA ALICIA	51635873	26.300				26.300								
SCO0006306000	23/06/2020	BRICEÑO DE BAEZ ERMIND	24128443	22.800				22.800								
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS			**118**	**3.080.700**				**3.080.700**								

RS205 **TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS**

SCO0006248207	01/06/2020	MENDEZ CHIVATA LUIS A	80779080	19.500				19.500								
SCO0006264423	06/06/2020	SANCHEZ ROA JULIANA AN	1000621244	19.500				19.500								
SCO0006299931	19/06/2020	GALINDO ARIZA MARY STE	52108110	19.500				19.500								
SCO0006301192	20/06/2020	PARDO LOPEZ KATHERINE	1023863298	19.500				19.500								
SCO0006305851	23/06/2020	SANTANA CRISTIAN ESTE	1069744856	19.500				19.500								
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS			**5**	**97.500**				**97.500**								

RS316 **EPS-S MEDIMAS SAS**

SCO0006314173	25/06/2020	GONZALEZ GUZMAN LUIS	5159874	44.179				44.179								
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS			**1**	**44.179**				**44.179**								

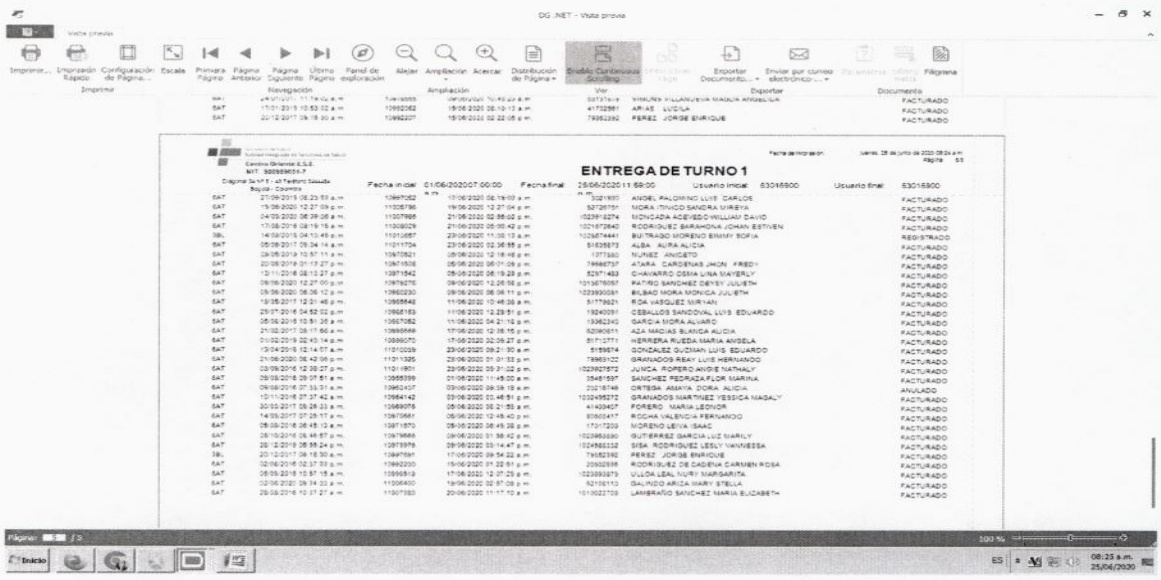
RS323 **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)**

SCO0006242866	31/05/2020	RODRIGUEZ LOPEZ HECTO	79662029	109.800				109.800								
SCO0006285139	15/06/2020	BOLAÑOS PEREZ YENNI M	1032496092	51.900				51.900								
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)			**2**	**161.700**				**161.700**								

RS342 **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA**

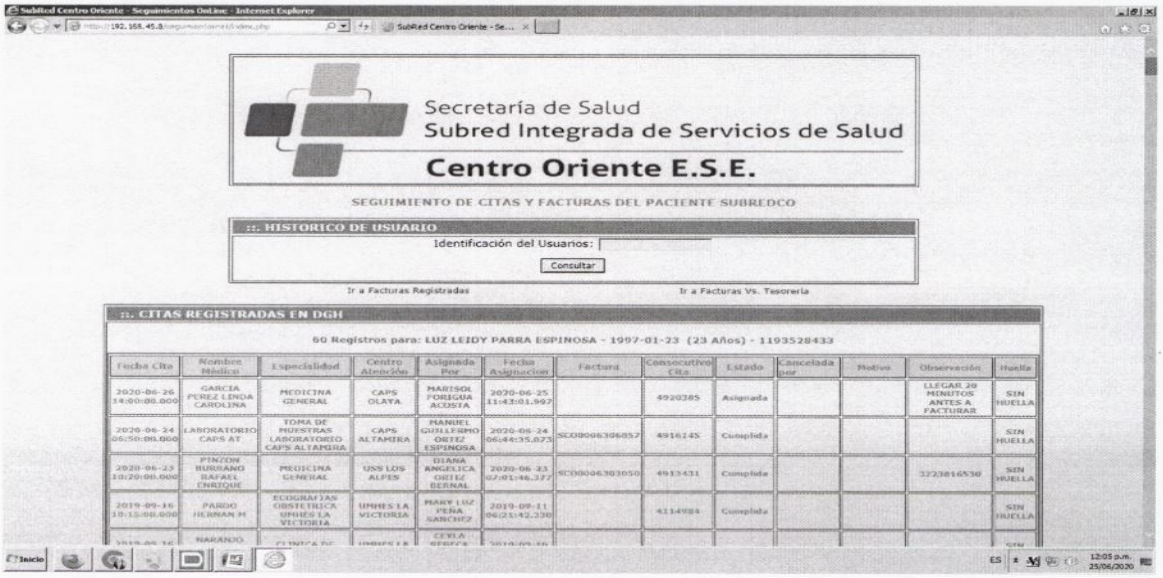
SCO0006272573	09/06/2020	PATIÑO SANCHEZ DEYSY J	1013676057	101.200				101.200								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA			**1**	**101.200**				**101.200**								

Totales : MARISOL FORIGUA ACOSTA			**209**	**10.859.043**	**3.800**	**3.700**	**100**	**10.510.143**	**3.700**	**100**						
Totales del Reporte :			209	10.859.043	3.800	3.700	100	10.510.143	3.700	100	0,00					



ENTREGA DE TURNO 1

CITAS ASIGNADAS



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

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

:: HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

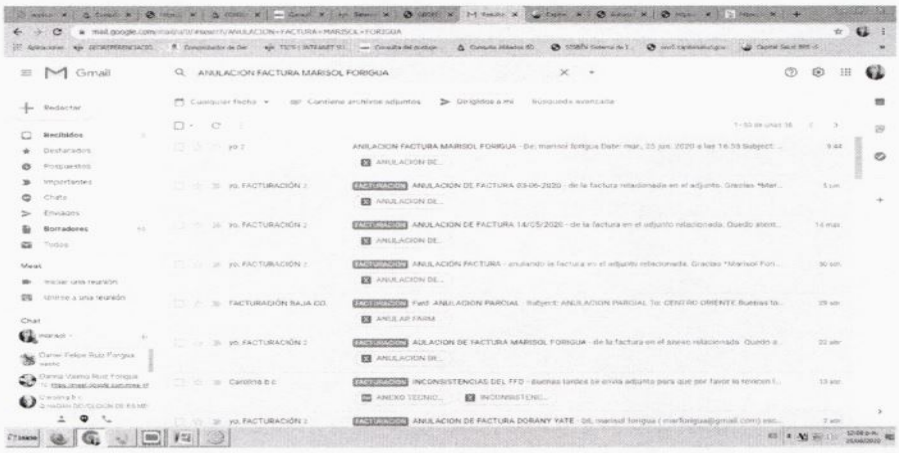
Consultar

Ir a Facturas Registradas | Ir a Facturas Vs. Tesorería

:: CITAS REGISTRADAS EN DGH

60 Registros para: LUZ LEIDY PARRA ESPINOSA - 1997-01-23 (23 Años) - 1193528433

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignación	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2020-06-26 14:00:00.000	GARCIA PEREZ LINDA CAROLINA	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA	MARISOL FOREGUA ACOSTA	2020-06-25 11:43:01.907		4920385	Asignada			LLEGAR 20 MINUTOS ANTES A FACTURAR	SIN HUELLA
2020-06-24 06:50:00.000	LABORATORIO CAPS AT	TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CAPS ALTAMIRA	CAPS ALTAMIRA	MANUEL GUILLERMO ORTIZ ESPINOSA	2020-06-24 06:44:35.073	SC08006306857	4916145	Cumplida				SIN HUELLA
2020-06-23 10:20:00.000	PINZON BURBANO RAFAEL ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	USS LOS ALPES	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-06-23 07:01:46.377	SC08006303050	4913431	Cumplida			3223816530	SIN HUELLA
2019-09-16 10:15:00.000	PARDO HERNAN H	ECOGRAFIAS OBSTETRICA	UPHES LA VICTORIA	MARY LUZ PEÑA SANCHEZ	2019-09-11 06:21:42.330		4114984	Cumplida				SIN HUELLA
2019-09-16	NARANJO	CLINICA DE	UPHES LA	CEYLA	2019-09-16							SIN



DEVOLUCIONES

