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 1100 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS OLAYA

Nombre del Contratista:	JEYSON ANDREY BERNAL MONCADA	**C.C.**	1.023.887.139	**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	1025905416
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 271.700	8802173160
3	MARZO	$ 1.722.000	$ 271.700	1028144497
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	1028433347
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	1029772453
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	1029773101
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 periodo: **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 Recié- Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las utidades 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 Area 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, admisión y genero verificados y respectiva autorización, se agendaron 7 citas, se generaron 98 facturas por valor de $ 10.617.804, corrigió 2 facturas anuladas se anexan 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

Jeysa Bernal

Firma del Contratista

C.C. 1.023.887.139 **de** BOGOTÁ

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-06-16, 06:06:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029773101 **Referencia pago(PIN)** 8817540550

Periodo Cotización 202005 **Periodo Servicio** 202005

Cliente:

PAGADA 2020-06-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEYSON BERNAL MONCADA				
Documento	CC 1023887139	**Dirección**	CARRERA 1 C N 36 C 06 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212440359		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023887139		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BERNAL MONCADA JEYSON ANDREY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**S. Integral**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 877.803	230301		3 %	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

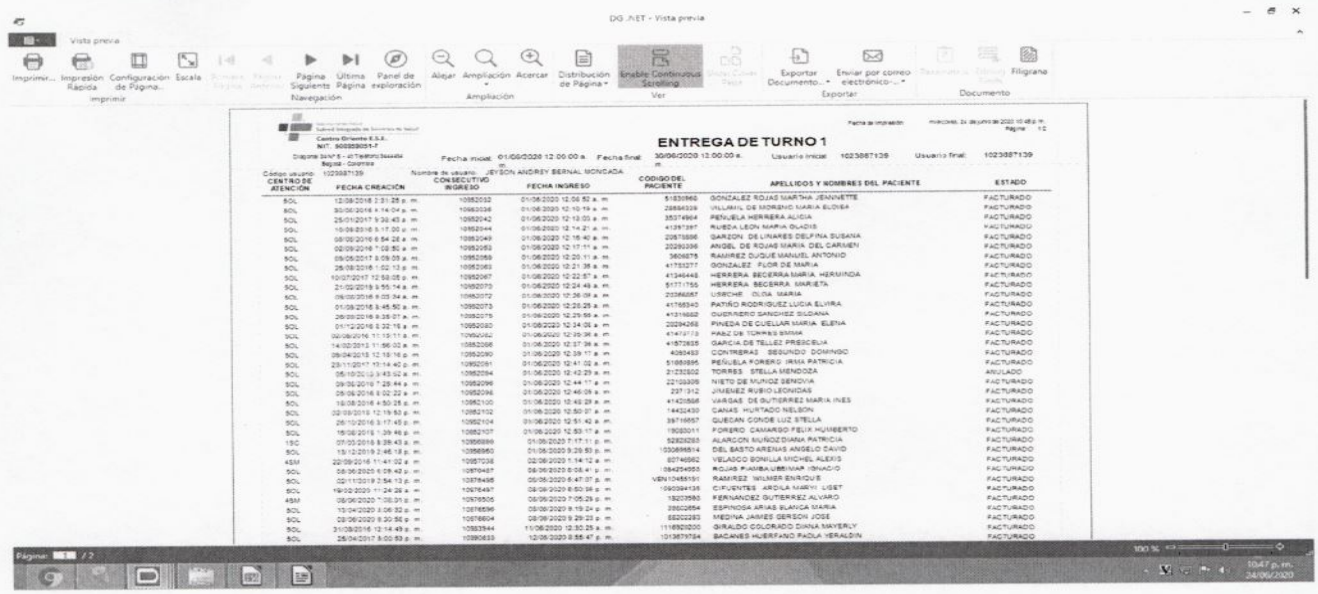
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

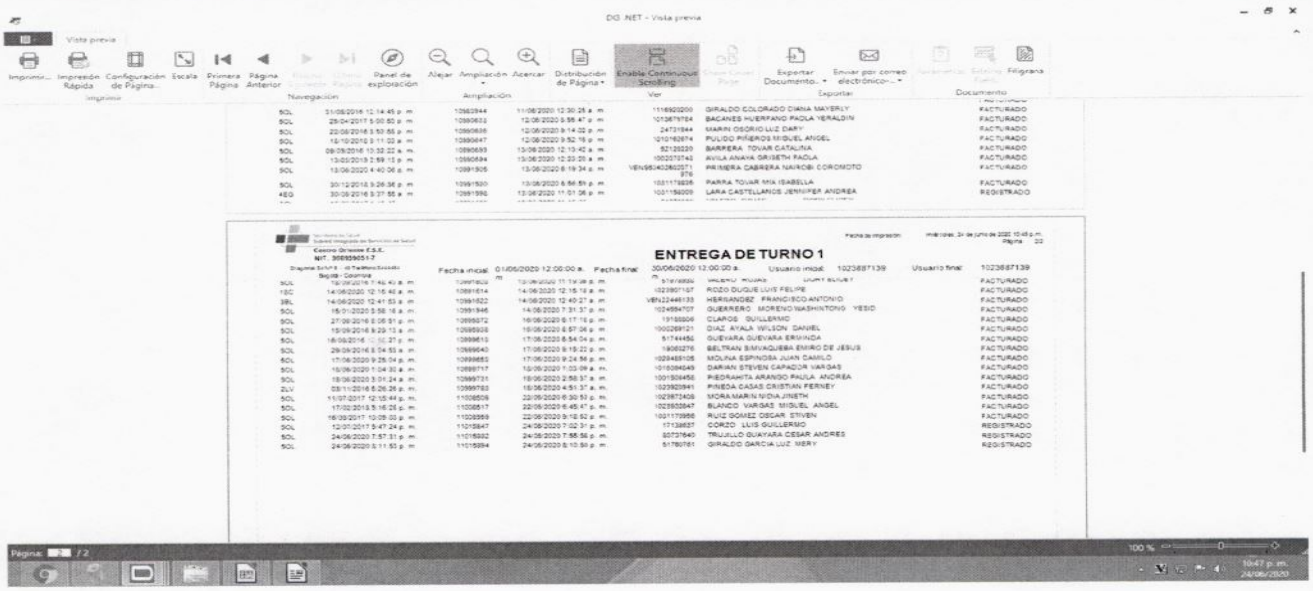
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

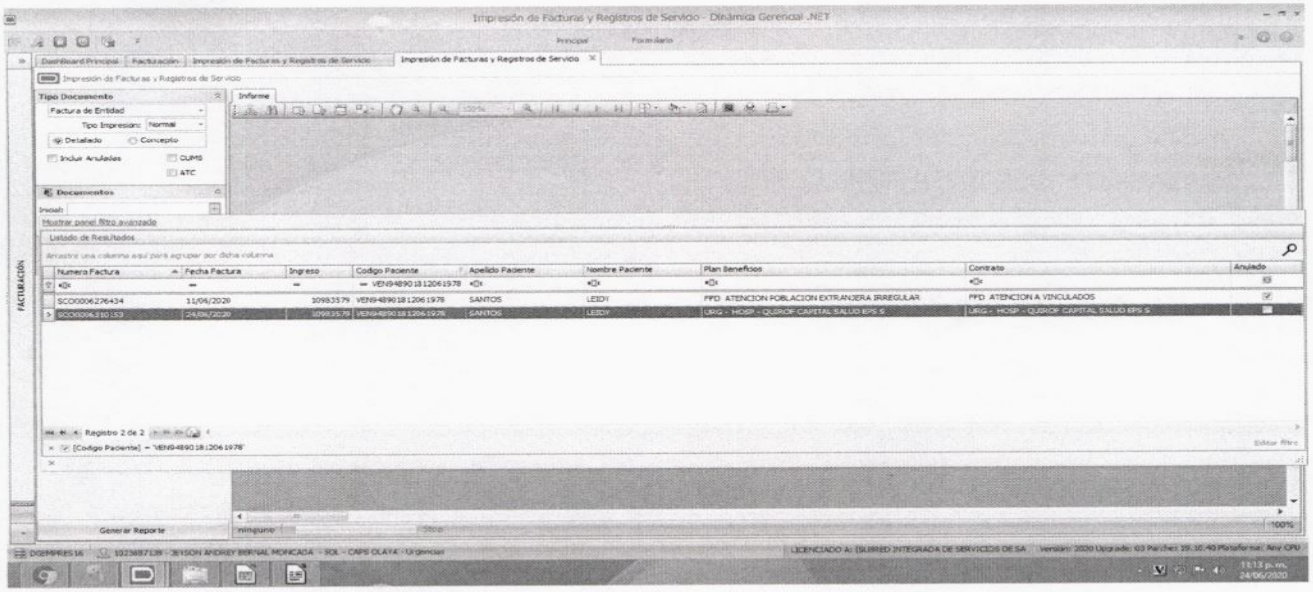
¡El Poder de lo SIMPLE!

TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS		24	631.200		631.200		
RS316	**EPS-S MEDIMAS SAS**						
SCO0006310262 25/06/2020GONZALEZ GUZMAN LUIS	5159874		46.157		46.157		
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS		1	46.157		46.157		
RS338	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S**						
SCO0006234379 27/05/2020GRANDA ARBELAEZ JESUS	15319063		59.734		59.734		
SCO0006283288 12/06/2020GRANDA ARBELAEZ JESUS	15319063		62.838		62.838		
TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S		2	122.572		122.572		
Totales : JEYSON ANDREY BERNAL MONCADA		98	10.617.804	180.000	10.510.204	180.000	
Totales del Reporte :		98	10.617.804	180.000	10.510.204	180.000	0,00

Admisiones


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Ampliación
Habilitar Continuous Scrolling
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Filigrana
Documento
ENTREGA DE TURNO 1
Fecha inicial: 01/06/2020 12:00:00 a. m.
Fecha final: 30/06/2020 12:00:00 a. m.
Usuario inicial: 1023887139
Usuario final: 1023887139
Código usuario: 1023887139
Nombre de usuario: JEYSON ANDREY BERNAL MONCADA
CENTRO DE ATENCIÓN
FECHA CREACIÓN
CONSECUTIVO INGRESO
FECHA INGRESO
CODIGO DEL PACIENTE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE
ESTADO
Página: 1 / 2
100 %
10:47 p. m.
24/06/2020


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Ampliación
Habilitar Continuous Scrolling
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Filigrana
Documento
ENTREGA DE TURNO 1
Fecha inicial: 01/06/2020 12:00:00 a. m.
Fecha final: 30/06/2020 12:00:00 a. m.
Usuario inicial: 1023887139
Usuario final: 1023887139
Página: 2 / 2
100 %
10:47 p. m.
24/06/2020


Impresión de Facturas y Registros de Servicio - Dinámica Gerencial .NET
Principal
Formulario
Dashboard Principal
Facturación
Impresión de Facturas y Registros de Servicio
Impresión de Facturas y Registros de Servicio
Tipo Documento
Factura de Entidad
Tipo Impresion:
Normal
Detallado
Concepto
Incluir Anulados
CUMS
ATC
Documentos
Informe
Mostrar panel filtro avanzado
Listado de Resultados
Arrastre una columna aquí para agrupar por dicha columna
Numero Factura
Fecha Factura
Ingreso
Codigo Paciente
Apellido Paciente
Nombre Paciente
Plan Beneficios
Contrato
Anulado
SCO0006276434
11/06/2020
10983579
VEN948901812061978
SANTOS
LEIDY
PPD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR
PPD ATENCION A VINCULADOS
SCO0006310153
24/06/2020
10983579
VEN948901812061978
SANTOS
LEIDY
URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
Registro 2 de 2
[Codigo Paciente] = 'VEN948901812061978'
Editar filtro
Generar Reporte
ninguno
Stop
100%
FACTURACIÓN
DSEMPRES16
1023887139 - JEYSON ANDREY BERNAL MONCADA - SOL - CAPS OLAYA - Urgencias
LICENCIADO A: ESURRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA
11:13 p. m.
24/06/2020