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 1414 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON **C.C.** 1.105.789.467 **de:** HONDA

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 880.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
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	$ 880.000	$ 271.700	384377
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 5.280.000	$ 880.000	$ 4.400.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-01-16 **Hasta:** 2021-01-31

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 ateneiones 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 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 15 de enero al 30 de enero , realizo 8 jornadas, admisiono y autorizo los pacientes que solicitaron servicios de urgencias. se asignaron 11 citas, se generaron 146 facturas por valor de $ 52,318,825 , 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

Cristian C

Firma del Contratista

C.C. 1.105.789.467 **de** HONDA

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

Señor(es): CRISTIAN ARNULFO GARCIA CANON
Nit: CC 1105789467
Dirección: Cr 109 A # 136 B 14
Teléfono: 0000000 **Fax:** 0000000
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CRISTIAN ARNULFO GARCI
Tipo y número de identificación	1105789467
Número de radicación planilla	8347696396
Fecha de pago	1/4/2021
Número de autorización de pago	384377
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700
Total Interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$21.400	1
230301	Porvenir	$140.500	1
EPS005	Sanitas EPS	$109.800	1

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
ID	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS			COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1105789467	GARCIA CAÑON CRISTIAN ARNULFO	EPS005	230301																				877.803	877.803	0	877.803	0		140.500	0	0	109.800	0

PAGADO 2841971

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

Cristian garcia

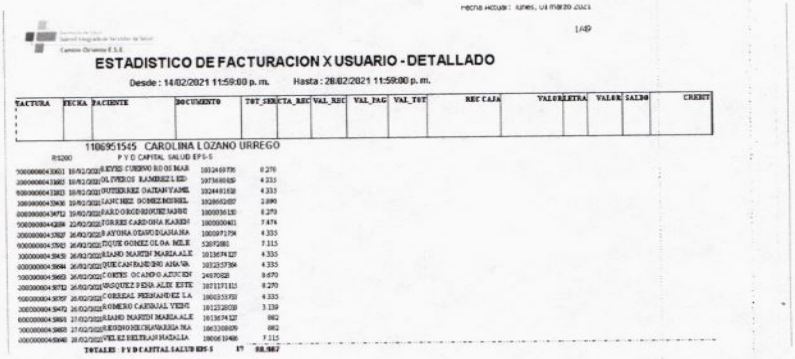
- **Admisiones**
- **Facturas realizadas**
- **Citas asignadas**
-
-



ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 14/02/2021 11:59:00 p. m. Fecha final: 28/02/2021 11:59:00 p. m. Usuario inicial: 1105789467 Usuario final: 1105789467

4E0	12/10/2016 8:17:34 a. m.	11760336	24/02/2021 6:59:09 p. m.	1002979171	AVILA BOHORQUEZ BRYAN		FACTURADO
4E0	24/02/2021 11:16:25 p. m.	11760360	24/02/2021 11:14:54 p. m.	19888777			FACTURADO
4E0	13/03/2017 9:17:21 a. m.	11716870	15/02/2021 12:59:19 a. m.	19186446	RODRIGUEZ CASTELLANOS PEDRO JULIO		FACTURADO
4E0	15/02/2021 1:02:51 a. m.	11716872	15/02/2021 1:02:40 a. m.	1023922757	CORDERO PARRA JULIAN ALFREDO		FACTURADO
4E0	24/03/2016 11:57:32 a. m.	11716873	15/02/2021 1:12:54 a. m.	41479880	QUINTERO DE ARIAS LIDIA		FACTURADO
4E0	21/10/2016 7:41:16 a. m.	11716883	15/02/2021 2:04:02 a. m.	1206218867	SOLANO BERMUDEZ MAN DAVID		FACTURADO
4E0	18/02/2021 5:10:40 p. m.	11726827	15/02/2021 6:09:36 p. m.	1010005603	GARCIA BOHORQUEZ JEISON HERNANDO		FACTURADO
4E0	22/04/2016 2:46:50 p. m.	11720862	17/02/2021 2:22:42 a. m.	51705145	MARTINEZ JARAMILLO MARTHA LUCIA		FACTURADO
4E0	05/09/2016 10:27:05 a. m.	11760930	22/02/2021 8:28:28 p. m.	41775302	CHICAGUY SANCHEZ STELLA		ANULADO
4E0	30/11/2016 10:01:13 a. m.	11760933	22/02/2021 8:34:01 p. m.	63794228	NINO SUAREZ ISABELA		FACTURADO
4E0	26/09/2016 9:14:30 a. m.	11760329	24/02/2021 8:40:54 p. m.	79511644	CASTRO PEROOMO JAIRO EDGAR		FACTURADO



ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 14/02/2021 11:59:00 p. m. Hasta : 28/02/2021 11:59:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERVICIO	TA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1106951545 CAROLINA LOZANO URREGO

RS200 P Y D CAPITAL SALUD EPS-S

7000000043061	18/02/2021	ALEYDIS CORENO RODRIGUEZ	1012469706	0 270	
2000000043063	18/02/2021	OLIVEROS RAMIREZ LEIDY	1073436639	4 333	
9000000043062	18/02/2021	PATIÑO RUIZ DAIAN YAMILE	1024491638	4 333	
3000000043636	19/02/2021	SANCHEZ GOMEZ MISHEL	1028662487	2 899	
6000000043472	19/02/2021	PARDO ORDOÑEZ MARIBEL	1000036150	0 270	
5000000042889	22/02/2021	TORRES CARDONA KAREN	1000000401	7 474	
2000000043782	26/02/2021	RAYONA OSAVIO JUANA	1000871704	4 333	
9000000043562	26/02/2021	TOQUE GOMEZ OLGA MILE	52872082	7 315	
3000000043435	26/02/2021	RIAÑO MARTIN MARIA ALE	1013674127	4 333	
8000000043694	26/02/2021	QUECAN BAQUERO AMAYA	1032257304	4 333	
7000000043602	26/02/2021	GOMEZ OCAMPO AZUCENA	24870020	0 670	
2000000043782	26/02/2021	VASQUEZ PEÑA ALIX ESTE	1071171151	0 270	
9000000043657	26/02/2021	CORREAL FERNANDEZ LA	1000353751	4 333	
3000000043472	26/02/2021	ROMERO CARDIAL YEIMI	1012220038	3 139	
6000000043868	27/02/2021	RIAÑO MARTIN MARIA ALE	1013674127	662	
7000000043865	27/02/2021	RODRIGUEZ GUARNIZO NA	1063308076	662	
4000000043940	28/02/2021	VELEZ BELTRAN NADALIA	1000619486	7 315	

TOTALES P Y D CAPITAL SALUD EPS-S 17 88.987