1437

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 1437 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ERIKA ANDREA POSSE ROMERO **C.C.** 52.338.340 **de:** BOGOTÁ D.C

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	47309857
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

DESCRIPCION 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 15 de enero al 30 de enero , realizo 8 jornadas, se asignaron 59 citas, se generaron 71 facturas por valor de $ 18.226.130 . 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

Firma del Contratista

C.C. 52.338.340 **de** BOGOTÁ D.C

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

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	52338340	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO		CARRERA 7 # 1A-76 SUR	4675388	erikaposse22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	23/12/2020	47309857	$289.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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 Bolivar 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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.600	0	0	17.600	1

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	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.300	289.300

PAGADA 47309857

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

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	52338340	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO		CARRERA 7 # 1A-76 SUR	4675388	erikaposse22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

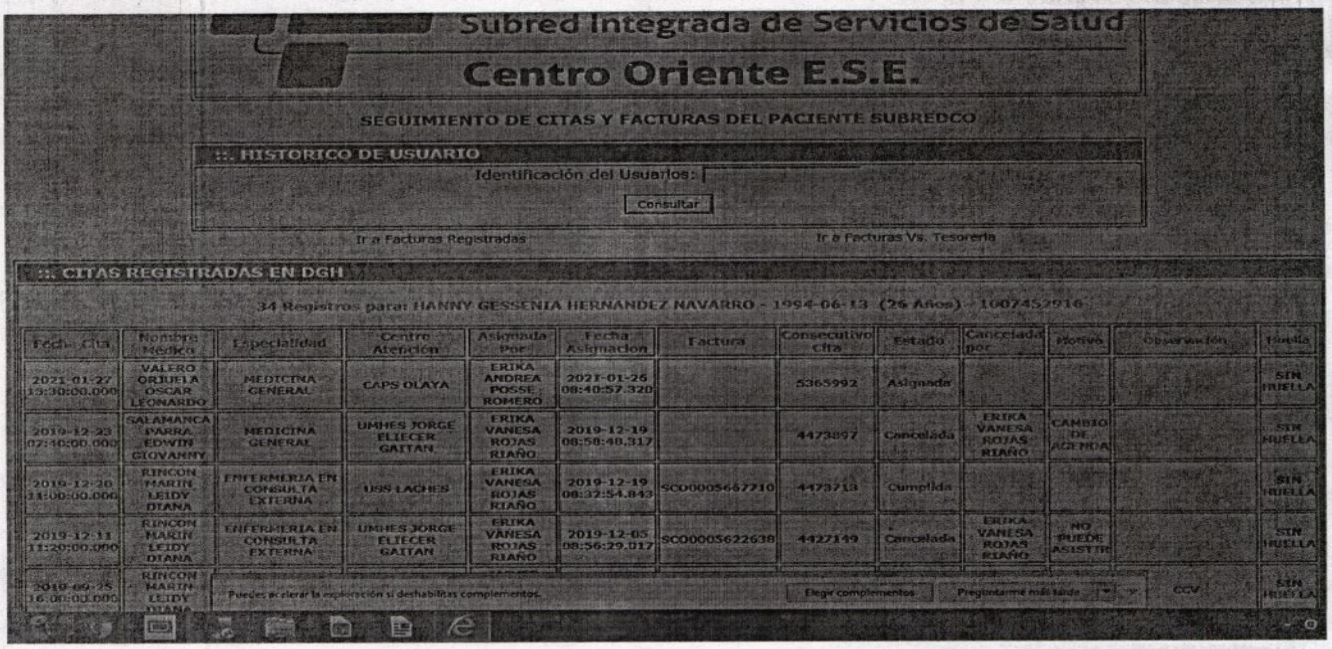
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	23/12/2020	47309857	$289.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52338340	POSSE ROMERO ERIKA ANDREA	59	0			N																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-7	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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



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

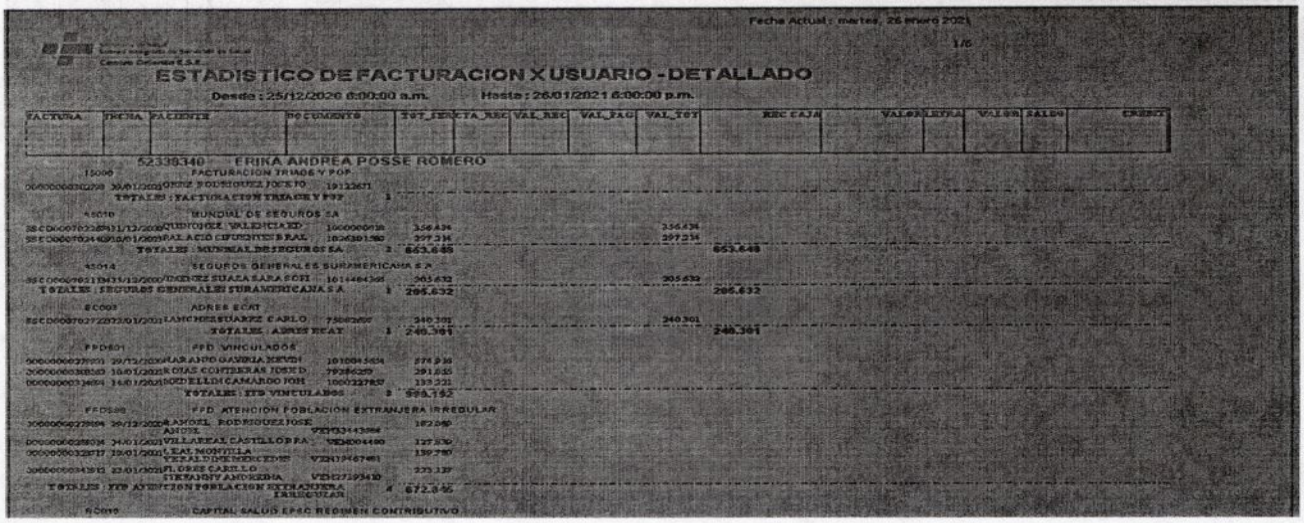
Ir a Facturas Registradas | Ir a Facturas Vs. Tesorería

::: CITAS REGISTRADAS EN DGH

34 Registros para: HANNY GESSENIA HERNANDEZ NAVARRO - 1994-06-13 (26 Años) - 1007452916

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion	Huella
2021-01-27 13:30:00.000	VALERO ORJUELA OSCAR LEONARDO	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO	2021-01-26 08:40:57.320		5365992	Asignada				SIN HUELLA
2019-12-23 07:40:00.000	SALAMANCA PARRA EDWIN GIOVANNY	MEDICINA GENERAL	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-19 08:58:48.317		4473897	Cancelada	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	CAMBIO DE AGENDA		SIN HUELLA
2019-12-20 11:00:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LACHES	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-19 08:32:54.843	SCO0005667710	4473713	Cumplida				SIN HUELLA
2019-12-11 11:20:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-05 08:56:29.017	SCO0005622638	4427149	Cancelada	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	NO PUEDE ASISTIR		SIN HUELLA
2019-09-25 16:00:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA	Puedes aclarar la exploración si deshabilitas complementos.							Elegir complementos	Preguntarme más tarde	CCV	SIN HUELLA

FACTURAS GENERADAS



Fecha Actual : martes, 26 enero 2021

1/6

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 25/12/2020 6:00:00 a.m. Hasta : 26/01/2021 6:00:00 p.m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERVICIO	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_DEV	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDITO

52336340 ERIKA ANDREA POSSE ROMERO

15009 FACTURACION TRIAGE Y POP

0000000031N2708 30/01/2021 ORTIZ RODRIGUEZ JOSE TO 19123671

TOTALES : FACTURACION TRIAGE Y POP 1

45010 MUNDIAL DE SEGUROS SA

SECO0007023284931/12/2020 QUINTONEZ VALENCIA ED 1000000038 356.436 356.436

SECO0007024490830/1/2021 PALACIO CIFUENTES RAL 1024301580 297.236 297.236

TOTALES : MUNDIAL DE SEGUROS SA 2 653.648 653.648

45014 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A

SECO0007021394331/12/2020 JIMENEZ SUAZA SARA ECEI 1014484368 305.632 305.632

TOTALES : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A 1 305.632 305.632

ECO03 ADRES ECAT

SECO0007027227201/2021 LANCHES SUAREZ CARLO 75082850 240.301 240.301

TOTALES : ADRES ECAT 1 240.301 240.301

FFD601 FFD VINCULADOS

900000003277031 29/12/2020 AMBULANCIAS GAVIRIA JOSEVH 1010054534 579.930

900000003328503 19/01/2021 RODRIGUEZ CONTRERAS JOSE D 79384259 291.835

900000003334854 14/01/2021 MORTELLIN CAMARGO JOR 1000227857 139.221

TOTALES : FFD VINCULADOS 3 998.192

FFDS05 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

900000003229884 29/12/2020 BANCOL RODRIGUEZ JOSE 182360

ANGEL V23953443984

900000003288034 24/01/2021 VILLAREAL CASTILLO PA V8240044480 127.830

900000003328717 19/01/2021 VILLAL MONTILLA V23419467481 139.780

YERALDINE MERCEDES

900000003343913 23/01/2021 FLOREZ CARLOS V8237129410 275.139

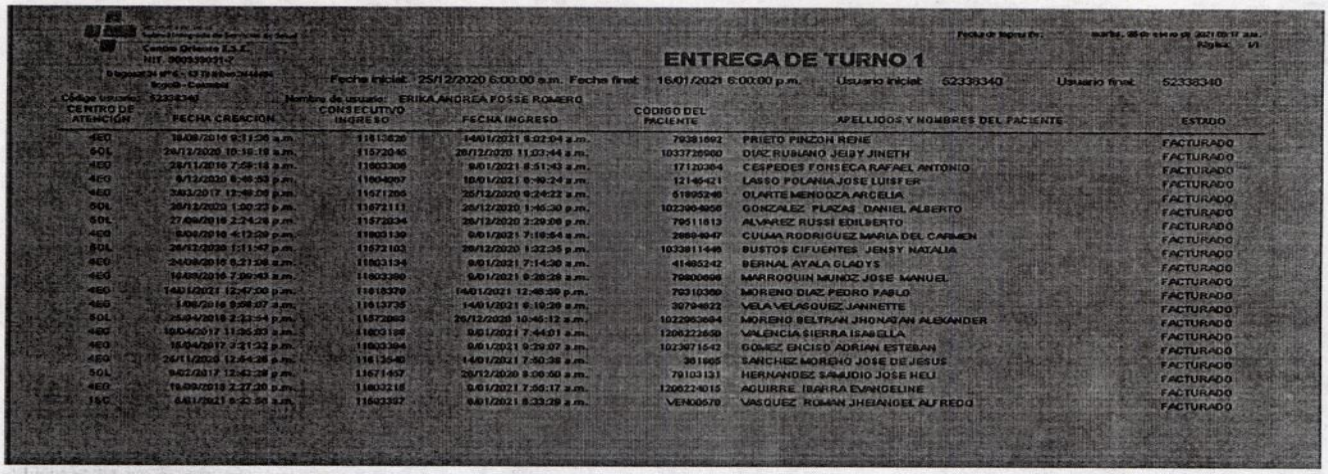
STEFANY ANDREINA

TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR 4 672.845

ECO10 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO

PRODUCTO/ EVIDENCIAS ENERO

INGRESOS CREADOS



Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900339031-7

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 25/12/2020 6:00:00 p.m. Fecha final: 16/01/2021 6:00:00 p.m. Usuario inicial: 52338340 Usuario final: 52338340

Código usuario: 52338340 Nombre de usuario: ERIKA ANDREA FOSSE ROMERO

CENTRO DE ATENCION	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
400	18/08/2016 9:11:06 a.m.	11813628	14/01/2021 8:02:04 a.m.	79381692	PRIETO PINZON RENE	FACTURADO
501	29/12/2020 10:19:18 a.m.	11572045	29/12/2020 11:03:44 a.m.	1033726900	DIAZ RUBIANO JEIBY JINETH	FACTURADO
400	28/11/2016 7:59:18 a.m.	11803308	9/01/2021 8:51:43 a.m.	17120304	CESPEDES FONSECA RAFAEL ANTONIO	FACTURADO
400	9/12/2020 8:48:58 p.m.	11804207	10/01/2021 8:40:24 a.m.	12146421	LASSO POLANIA JOSE LUISFER	FACTURADO
400	3/03/2017 12:49:06 p.m.	11571206	28/12/2020 9:24:22 a.m.	51895248	OLARTE MENDOZA ARCELIA	FACTURADO
501	28/12/2020 1:00:23 p.m.	11572111	28/12/2020 1:46:30 p.m.	1022004856	GONZALEZ PLAZAS DANIEL ALBERTO	FACTURADO
501	27/09/2016 2:24:26 p.m.	11572034	28/12/2020 2:29:06 p.m.	79511813	ALVAREZ RUSSI EDILBERTO	FACTURADO
400	8/08/2016 4:13:09 p.m.	11803130	9/01/2021 7:16:54 a.m.	2660467	CUUMA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	FACTURADO
501	28/12/2020 1:11:42 p.m.	11572103	28/12/2020 1:32:35 p.m.	1033811446	BUSTOS CIFUENTES JENSY NATALIA	FACTURADO
400	24/08/2016 6:21:06 a.m.	11803134	9/01/2021 7:14:30 a.m.	41465242	BERNAL AYALA GLADYS	FACTURADO
400	16/09/2016 7:39:43 a.m.	11803380	9/01/2021 8:26:28 a.m.	79800696	MARROQUIN MUNOZ JOSE MANUEL	FACTURADO
400	14/01/2021 12:47:00 p.m.	11818370	14/01/2021 12:48:59 p.m.	79310389	MORENO DIAZ PEDRO PABLO	FACTURADO
400	1/08/2016 8:08:07 a.m.	11813735	14/01/2021 8:10:29 a.m.	30794822	VELA VELASQUEZ JANNETTE	FACTURADO
501	28/12/2020 2:21:44 p.m.	11572063	29/12/2020 10:46:12 a.m.	1022963694	MORENO BELTRAN JHONAGAN ALEXANDER	FACTURADO
400	10/04/2017 11:06:03 a.m.	11803198	9/01/2021 7:44:01 a.m.	1206222650	VALENCIA SIERRA ISABELLA	FACTURADO
400	18/04/2017 2:21:32 p.m.	11803304	9/01/2021 9:29:07 a.m.	1023971542	GOMEZ ENCISO ADRIAN ESTEBAN	FACTURADO
400	26/11/2020 12:44:28 p.m.	11813548	14/01/2021 7:50:38 a.m.	381605	SANCHEZ MORENO JOSE DE JESUS	FACTURADO
501	9/02/2017 12:43:28 p.m.	11571457	28/12/2020 9:06:50 a.m.	79103131	HERNANDEZ SAMUDIO JOSE HELI	FACTURADO
400	19/09/2016 2:27:35 p.m.	11803218	9/01/2021 7:55:17 a.m.	1206224015	AGUIRRE IBARRA EVANGELINE	FACTURADO
100	8/01/2021 9:22:58 a.m.	11823327	9/01/2021 8:33:29 a.m.	VEN00570	VASQUEZ ROMAN JHEIANDELL ALFREDO	FACTURADO

AGENDAMIENTO CITAS PRIORITARIAS