3301

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3301 2024	C.D.P. No.:	135	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ	C.C.	1.192.811.677	de:	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2024	Fecha Terminación inicial:	31 DE MARZO DE 2024	Valor Mensual:	$ 3.170.340
Valor a cobrar:	$ 3.170.340				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.170.340	$ 427.600	28806820	19/02/2024
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.340.680	$ 6.340.680	$ 3.170.340	$ 3.170.340

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-02-01 Hasta: 2024-02-29

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Informe mensual de Facturación generada y emitida a la DIAN2. Realizar Informe mensual de Ingresos Abiertos.3. Realizar Conciliación con el área de Contabilidad.4. Realizar Informe mensual de Centros de Atención.5. Realizar Informe mensual Circular Externa 014 Supersalud.6. Realizar informe de ejecución presupuestal de la facturación generada y radicada mensualmente7. Realizar presentación mensual de informe de facturación para realizar ante las diferentes áreas o comités que lo soliciten.8. Realizar Informe mensual de agenda financiera para junta directiva.9. diligenciar Formulario de facturación trimestral, resolución 2193 - SIHO, Ministerio de Protección.10. Realizar trimestralmente formato CB-0120: INFORME SOBRE FACTURACIÓN y formato CB-0026 CONTRATACIÓN SERVICIOS DE SALUD de SIVICOF, Contraloría Distrital.11. Realizar informe trimestral de RISS de acuerdos a los lineamientos dispuestos por la Secretaria Distrital de Salud.12. Revisar y dar trámite a la información solicitada por entes externos.13. Realizar Seguimiento mensual de la facturación y radicación a la EPS Capital Salud14. Diligenciar y enviar soportes de matriz de riesgos.15. Generar facturas de venta electrónica y cuentas de cobro solicitadas por los supervisores de los convenios.16. Realizar acta de conciliación de la facturación generada convenio vacunación.17. Dar respuesta a demás requerimientos externos e Internos del área de Facturación.18. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato	1. Realizar Informe mensual de Facturación generadá y emitida a la DIAN 2. Realizar Informe mensual de Ingresos Abiertos. 3. Realizar Conciliación con el área de Contabilidad. 4. Realizar Informe mensual de Centros de Atención. 5. Realizar Informe mensual de Centros de Costos. 6. Realizar Informe mensual Circular Externa 014 Supersalud. 7. Realizar informe de ejecución presupuestal de la facturación generada y radicada mensualmente 8. Realizar informe mensual de Comite de Ingresos. 9. Realizar Informe mensual de agenda financiera para junta directiva. 10. Diligenciar Formulario de facturación trimestral, resolución 2193 - SIHO, Ministerio de Protección. 11. Realizar trimestralmente formato CB-0120: INFORME SOBRE FACTURACION y formato CB-0026 CONTRATACION SERVICIOS DE SALUD de SIVICOF, Contraloria Distrital. 12. Realizar informe trimestral de RISS de acuerdos a los lineamientos dispuestos por la Secretaria Distrital de Salud. 13. Revisar y dar trámite a la información solicitada por el Concejal Arias. 14.Realizar Seguimiento mensual de la facturación y radicación a la EPS Capital Salud 15. Diligenciar y enviar soportes de matriz de riesgos. 16. Generar facturas de venta electronica y cuentas de cobro de convenios 17. Realizar acta de conciliación de la facturación generada convenio vacunación 18. Dar respuesta a demas requerimientos externos e Internos del área de Facturación.	Las actividades pueden ser verificadas en el equipo SCL-ACT-002, ubicado en la coordinación de facturación. Además de las conciliaciones que reposan en el archivo de la oficina de coordinación de facturación. Se adjunta informe del área de facturación.

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.192.811.677 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 1 - PS 3301 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

C.C 1.192.811.677 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE	**$**	**3.170.340**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3301 2024 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
C.C 1192811677
Teléfono 3228909516
Direccion CRA.81 #15A-35
No Cuenta 24098554151 AHORROS AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 29/02/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-19
FECHA DE PAGO:	2024-02-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	28806820
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28806820
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF.	1	$ 1.268.136	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 25.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.600	$ 427.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/03/2024

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1192811677	SARMIENTO	BOHORQUEZ	LUZ	ADRIANA	2024-01	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
NUEVA E.P.S S.A.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

|◀| ◀ 1 2 3 4 5 ▶ ▶|

42 Registros en 5 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
FACTURACIÓN POR RÉGIMEN ENERO 2024

RÉGIMEN	FACT NETA - CON PFGP ENERO 2024	% REP
SUBSIDIADO EVENTO	5.882.041.740	19%
SUBSIDIADO PGP	14.480.981.828	47%
CONTRIBUTIVO	2.200.323.209	7%
ASEGURADORA (SOAT)	60.978.788	0%
ECAT (ADRES)	77.982.159	0%
ENTE TERRITORIAL	12.313.214	0%
FFDS - EXTRANJEROS (IRREGULARES)	1.204.131.262	4%
FFDS - VINCULADO (PPNA)	298.574.429	1%
FFDS - PIC	5.514.227.513	18%
FONDO DESARROLLO LOCAL	182.455.750	1%
IPS PRIVADA	87.670.364	0%
IPS PÚBLICA	136.075.000	0%
ARL	12.398.745	0%
MEDICINA PREPAGADA	0	0%
SEGURO DE VIDA	0	0%
PÓLIZA ESTUDIANTIL	0	0%
DE EXCEPCIÓN	80.422.100	0%
PARTICULAR	32.416.879	0%
CONVENIO DOCENTE ASISTENCIAL	235.378.915	1%
CONVENIO DE INVESTIGACIÓN	0	0%
OTROS SERVICIOS DE SALUD	158.471.554	1%
CONVENIO FFDS - OPERACIONAL	0	0%
CUOTA RECUPERACIÓN - FFDS	15.634.312	0%
CUOTA RECUPERACIÓN Y COPAGO - OTROS PAGADORES	314.357.343	1%
SERVICIOS DE SALUD A 31 DE ENERO 2024	**30.986.835.104,00**	**100%**
CONVENIOS - NO OPERACIONAL	926.228.937	100%
TOTAL SERVICIOS NO OPERACIONAL	**926.228.937**	**100%**
INGRESOS A 31 DE ENERO 2024	**31.913.064.041,00**	