

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

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

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZC.C. 1.192.811.677de: BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2024Fecha Terminación Inicial: 31 DE MARZO DE 2024Valor Mensual: \$ 3.170.340Valor a cobrar: \$ 3.170.340

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 3.170.340	958	2024-04-01	2024-04-30	1	FEBRERO	\$ 3.170.340	\$ 427.600	28806820	19/02/2024
2	\$ 3.170.340	1373	2024-05-01	2024-05-31	2	MARZO	\$ 3.170.340	\$ 427.600	29085471	11/03/2024
3					3	ABRIL	\$ 3.170.340	\$ 427.600	29286736	10/04/2024
					4	MAYO	\$ 3.170.340	\$ 427.600	29569981	14/05/2024
					5					
					6					
					7					
					8					
					9					
					10					
					11					
					12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 6.340.680	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.681.360	PAGOS REALIZADOS \$ 12.681.360	SALDO DEL CONTRATO \$ 0
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------

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

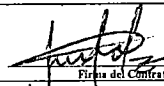
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

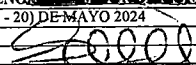
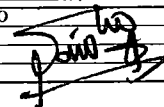
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-05-01Hasta: 2024-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Secretaría 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 generada 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 Comité 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 Secretaría 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 19. Revisión y radicación de la cuenta a cargo del proyecto gratuidad. 20. Control y seguimiento al proceso de anulaciones	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: Ex 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.

C.C. 1.192.811.677de: BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ (1 - 13) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LUZ JINETH CUEVAS MUÑOZ (14 - 20) DE MAYO 2024
CARGO:	SUBGERENTE CORPORATIVA
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO (21 - 31) DE MAYO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Yo Frank Ochoa

dep

Cuenta de cobro 4 - 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:

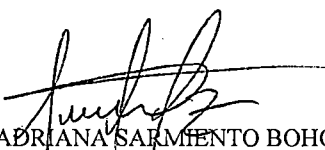
TRES MILLONES CIENTO SETENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA \$ **3.170,340**
PESOS M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3301 2024 correspondiente al mes de MAYO 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: 31/05/2024



RAZÓN SOCIAL :	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-21
FECHA DE PAGO:	2024-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29569981
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29569981
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:	21/06/2024
----------------------------------	------------

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 IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1192811677	SARMIENTO	BOHORQUEZ	LUZ	ADRIANA	2024-04	NUEVA EPS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
NUEVA EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

◀
◁
1
2
3
4
5
▶
▶▶

45 Registros en 5 Páginas

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 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

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

ÁREA DE FACTURACIÓN

INFORME DE FACTURACIÓN POR ENTIDAD DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2024

RÉGIMEN	NIT	ENTIDAD	ACUM FACT A 31-MARZO-2024	FACT BRT - DEC 2423/96 (ESTADÍSTICO DGH)	COPAGOS - CUOTAS DE RECUPER.	PROYECTO GRATUIDAD	NC	ND	Vigencias Anteriores	VR FACT POR PPGP Y CAPITACIÓN	FACT ENTIDAD TAR SOAT(DEC 2423/96)	FACT.NETA - CON PPGP ABRIL 2024	ACUM FACT A 30-ABRIL-2024
SUBSIDIADO	80008702	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA	281.473.230	52.519.454	306.599	-	253.500.000	-	-	-	52.389.355	52.695.954	316.169.184
SUBSIDIADO	800130907	SALUD TOTAL EPS	1.165.179.976	298.403.519	2.842.299	-	-	0,13	-	-	295.702.240	298.402.519.23	1.463.582.515.14
SUBSIDIADO	800251440	EPS SANITAS SA	404.316.136	271.645.888	1.177.999	370.100	1.305.500.20	-	-	-	268.802.239	269.870.282.20	764.216.234.03
SUBSIDIADO	800009394	ASOCIACION MUTUAL SER	223.124.662	113.495.303	-	-	99.300.000	-	-	-	-	113.394.000	416.520.695
SUBSIDIADO	800008362	PUROS SALUD EPSI EPS	296.663.197	128.515.253	-	-	-	-	-	-	-	128.515.253	425.176.650
SUBSIDIADO	817201773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI	101.715.387	21.655.986	-	-	-	-	-	-	21.655.986	21.655.986	125.571.373
SUBSIDIADO	824001398	DUSAKAWI EPS-I	57.794.490	78.022.947	-	-	-	-	-	-	78.022.947	78.022.947	135.817.437
SUBSIDIADO	830015564	FAMISANAR EPS	2.516.228.210	1.077.287.805	5.887.358	718.100	20.603.953.000	1,11	-	-	1.060.018.355	1.061.905.713.11	8.592.133.983.11
SUBSIDIADO	830113831	ALIANSALUD EPS	26.170.511	3.455.280	70.299	-	-	-	-	-	3.384.981	3.455.280	29.625.791
SUBSIDIADO	837002084	EPS MAILAMAS EPS	11.121.950	22.332.683	-	-	-	-	-	-	22.332.683	22.332.683	33.453.793
SUBSIDIADO	830002495	EPS INDIGENA ANAS WAYUJ EPS	12.169.822	173.033	-	-	-	-	-	-	173.033	173.033	37.342.855
SUBSIDIADO	620062643	COMPENSA EPS	635.993.999	319.603.172	1.929.300	588.800	60.000.000	-	185.106	-	316.658.956	318.768.246	954.762.200
SUBSIDIADO	890500675	C.C.F. DEL ORIENTE COLOMBIANO COMADRIENTE EPS	29.496.888	8.430.085	-	-	-	-	-	-	8.430.085	8.430.085	37.926.953
SUBSIDIADO	891600091	C.C.F. DEL CHOCHO EPS	16.893.129	6.862.264	-	-	-	-	-	-	6.862.264	6.862.264	23.755.393
SUBSIDIADO	891156000	CAPIRESOCA	1.117.600.731	359.766.756	588.801	-	127.856.581.31	-	-	-	251.311.414	271.900.214.69	1.349.500.945.51
SUBSIDIADO	900156264	NUOVA EPS	2.352.117.698	647.955.178	3.112.300	822.600	594.472.000	-	-	-	643.475.866	646.538.166	2.998.655.864
SUBSIDIADO	900227735	COOSALUD EPS S.A.	1.822.709.119	773.393.047	3.178.100	234.400	8.565.178.000	0,08	-	-	713.090.175	716.378.476.00	2.568.065.599.40
SUBSIDIADO	900293372	CAPITAL SALUD EPS	6.017.341.524	2.483.431.178	6.302.563	3.607.947	47.054.621.44	-	83.994.977	-	2.342.971.070	2.349.279.873.56	8.366.615.306.00
SUBSIDIADO	900604150	ALIANZA MEDICINA ANTIOQUEÑA EPS SAS	113.220.837	46.999.680	-	-	169.400.000	-	406.894	-	46.423.386	46.423.386	359.644.273
SUBSIDIADO	900931176	ASMET SALUD EPS SAS	335.041.664	102.944.015	204.000	-	1.216.800.000	-	-	-	119.523.215	119.727.215	454.769.279
SUBSIDIADO	901021585	EPS EMESANAR S AS	156.409.599	66.979.974	-	-	60.000.000	-	-	-	66.979.974	66.979.974	223.404.473
SUBSIDIADO	901543211	C.C.F. CAJACOP ATLANTICO	36.942.418	249.125.077	-	-	464.709.000	-	-	-	248.766.608	248.766.608	591.109.236
SUBSIDIADO	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	20.297.665	28.595.856	-	-	71.500.000	-	-	-	28.524.356	28.524.356	48.872.021
SUBSIDIADO	805001157	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	950.297	18.106.192	588.800	-	-	-	-	-	17.517.392	18.106.192	19.066.489
SUBSIDIADO	890301093	C.C.F. DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	991.403	753.624	-	-	-	-	-	-	753.624	753.624	1.745.027
SUBSIDIADO PPD	900298373	P Y D CAPITAL SALUD -contrato 007/2013	3.645.427.174	1.572.006.220	-	-	-	51.534.379.00	-	1.549.361.637	1.600.896.016	1.600.896.016	5.248.333.192
TOTAL SUBSIDIADO			21.504.818.398	8.732.954.409	26.064.454	6.341.947	208.428.995	81.534.380	84.304.071	1.549.361.637	8.426.799.895	8.452.664.357	30.434.886.732
PGP	900298372	CAPITAL SALUD EPS	44.213.756.997	20.245.379.974	287.105.202	-	-	-	-	-	14.450.761.798	14.797.867.000	58.951.623.997
TOTAL PGP			44.213.756.997	20.245.379.974	287.105.202	-	-	-	-	-	14.450.761.798	14.797.867.000	58.951.623.997
CONTRIBUTIVO	80008702	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA	190.710.089	46.339.217	290.599	-	-	-	-	-	45.540.118	46.339.217	237.049.806
CONTRIBUTIVO	800130907	SALUD TOTAL EPS	747.185.054	108.367.715	1.330.100	-	-	-	-	-	302.857.415	308.187.215	1.063.379.699
CONTRIBUTIVO	800251440	EPS SANITAS SA	748.506.646	243.041.978	4.722.900	-	5.131.283.000	-	105.162	-	231.081.633	237.826.533	984.311.179
CONTRIBUTIVO	805001157	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	2.799.640	3.222.788	215.800	-	-	-	-	-	3.006.988	3.222.788	6.027.428
CONTRIBUTIVO	800208394	ASOCIACION MUTUAL SER	37.279.280	67.200.071	-	-	-	-	-	-	67.200.071	67.200.071	104.473.851
CONTRIBUTIVO	800008362	PUROS SALUD EPSI EPS	1.128.043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.128.043
CONTRIBUTIVO	830001564	FAMISANAR EPS	2.642.809.535	898.880.229	16.371.896	-	5.579.549.000	-	-	-	876.908.784	893.280.680	3.576.190.215
CONTRIBUTIVO	830113831	ALIANSALUD EPS	43.732.601	20.110.209	-	-	10.900.000	-	1.808.544	-	18.290.765	18.290.765	62.026.366
CONTRIBUTIVO	837002084	EPS MAILAMAS EPSI	4.691.000	705.175	-	-	-	-	-	-	705.175	705.175	5.396.175
CONTRIBUTIVO	830002495	COMPENSA EPS	829.433.700	301.340.481	7.217.800	-	88.600.000	-	2.949.040	-	291.685.041	298.502.841	1.108.336.541
CONTRIBUTIVO	890301093	VALLE	125.400	571.900	-	-	-	-	-	-	571.900	571.900	697.300
CONTRIBUTIVO	891600091	C.C.F. DEL CHOCHO EPS	493.078	-	-	-	81.400.000	-	-	-	81.400	81.400	411.678
CONTRIBUTIVO	891156000	CAJACOP PREVISION SOCIAL DE CASANARE - CAPIRESOCA	122.309.359	82.623	-	-	-	-	-	-	82.623	82.623	122.391.982
CONTRIBUTIVO	900156264	NUOVA EPS	719.002.801	222.038.231	2.213.199	-	1.133.600.040	-	-	-	218.701.432	220.914.630.96	959.917.431.80
CONTRIBUTIVO	900227735	COOSALUD EPS S.A.	55.810.197	71.876.406	145.100	-	119.800.000	-	-	-	71.501.506	71.716.606	127.546.773
CONTRIBUTIVO	900293372	CAPITAL SALUD EPS	135.798.423	51.344.516	344.760	-	8.184.238.000	-	-	-	42.811.448	43.154.248	178.954.669
CONTRIBUTIVO	900604150	ALIANZA MEDICINA ANTIOQUEÑA EPS SAS	1.941.131	160.500	-	-	81.400.000	-	-	-	79.100	79.100	2.060.231
CONTRIBUTIVO	900931176	ASMET SALUD EPS SAS	9.792.652	2.490.155	4.600	-	-	-	-	-	2.485.555	2.490.155	12.282.807
CONTRIBUTIVO	901482343	SALUD BOLIVAR EPS SAS	331.661	204.000	-	-	-	-	-	-	204.000	204.000	535.661
CONTRIBUTIVO	901543211	C.C.F. CAJACOP ATLANTICO	58.121.119	2.903.707	-	-	-	-	-	-	2.903.707	2.903.707	61.024.823
CONTRIBUTIVO	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI	2.435.124	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.435.124
CONTRIBUTIVO	824001398	DUSAKAWI EPS-I	290.400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	290.400
CONTRIBUTIVO	901021585	EPS EMESANAR S AS	130.800	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130.800
CONTRIBUTIVO	830002495	EPS INDIGENA ANAS WAYUJ EPS	104.856	-	-	-	-	-	-	-	-	-	104.856
CONTRIBUTIVO	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	3.178.770	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.178.770
TOTAL CONTRIBUTIVO			6.354.255.754	2.240.680.421	37.345.954	-	20.424.820	-	4.267.746	-	2.176.626.901	2.215.999.815	8.574.246.609
ASEGURADORA (SOAT)	850001180	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA	10.623.645	4.003.659	-	-	-	-	-	-	4.003.659	4.003.659	14.627.304
ASEGURADORA (SOAT)	850002184	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	11.510.134	1.462.251	-	-	-	-	-	-	1.462.251	1.462.251	13.972.385
ASEGURADORA (SOAT)	850004000	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS	29.098.082	22.905.950	-	-	-	-	-	-	22.905.950	22.905.950	52.004.032
ASEGURADORA (SOAT)	850095978	SEGUROS DEL ESTADO SA	9.544.111	4.356.811	-	-	721.000.000	-	-	-	4.356.811	4.356.811	13.899.922
ASEGURADORA (SOAT)	850028415	LA EQUIDAD SEGUROS	3.835.083	355.464	-	-	-	-	-	-	355.464	355.464	4.190.547
ASEGURADORA (SOAT)	850370311	MANITRA RE SEGUROS SA	67.260.290	47.073.715	-	-	-	-	-	-	47.073.715	47.073.715	114.334.005
ASEGURADORA (SOAT)	850246654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	2.644.195	372.591	-	-	-	-	-	-	372.591	372.591	2.816.786
ASEGURADORA (SOAT)	850039988	LIBERTY SEGUROS SA	254.846	-	-	-	-	-	-	-	-	-	254.846
ASEGURADORA (SOAT)	891700077	MAIFRE SEGUROS	1.186.653	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.186.653

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
ÁREA DE FACTURACIÓN
INFORME DE FACTURACIÓN POR ENTIDAD DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2024

RÉGIMEN	NIT	ENTIDAD	ACUM FACT A 31-MARZO-2024	FACT BRU - DEC 2423/96 (ESTADÍSTICO DGM)	COPAGOS - CUOTAS DE RECUPER.	PROYECTO GRATUIDAD	NC	ND	Vigencias Anteriores	VR FACT POR PPGP Y CAPITACIÓN	FACT ENTIDAD TAR SOAT/DEC 2423/96	FACT NETA - CON PPGP ABRIL 2024	ACUM FACT A 30- ABRIL-2024
ASEGURADORA (SOAT)	890903407	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	9.579.545	4.866.354	-	-	-	-	-	-	4.866.354	4.866.354	14.395.899
TOTAL ASEGURADORA (SOAT)			146.046.542	85.040.845	-	-	231.000	-	-	-	84.821.845	84.821.845	230.678.407
ECAT (ADRES)	901037916	ADRES ECAT	269.251.036	157.195.133	-	-	11.932.904	-	-	-	145.262.229	145.262.229	414.513.265
TOTAL ECAT (ADRES)			269.251.036	157.195.133	-	-	11.932.904	-	-	-	145.262.229	145.262.229	414.513.265
ENTE TERRITORIAL	891800438	SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	16.144.864	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.144.864
ENTE TERRITORIAL	800113192	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE TOLIMA	-	100.400	-	-	-	-	-	-	100.400	100.400	100.400
ENTE TERRITORIAL	899999114	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	39.717.026	6.459.174	-	-	-	-	-	-	6.459.174	6.459.174	46.176.200
TOTAL ENTE TERRITORIAL			55.861.890	6.559.574	-	-	-	-	-	-	6.559.574	6.559.574	62.421.464
FFDS - EXTRANJEROS (IRREGULARES)	800246253	FFDS ATENCION A EXTRANJEROS-IRREGULARES	3.221.372.279	889.288.821	-	-	-	1,06	-	-	889.288.822	889.288.822	4.110.661.100,81
TOTAL FFDS - EXTRANJEROS (IRREGULARES)			3.221.372.279	889.288.821	-	-	-	1	-	-	889.288.822	889.288.822	4.110.661.101
FFDS - VINCULADO (PPNA)	800246353	FFDS ATENCION A VINCULADOS	1.563.116.245	508.923.169	7.006.300	-	-	-	12.518.426	-	489.398.543	496.404.743	2.059.521.028
TOTAL FFDS - VINCULADO (PPNA)			1.563.116.245	508.923.169	7.006.300	-	-	-	12.518.426	-	489.398.543	496.404.743	2.059.521.028
FFDS - PIC	800246353	FFDS - PIC	17.353.632.753	6.091.149.099	-	-	-	-	-	-	6.091.149.099	6.091.149.099	21.444.781.852
TOTAL FFDS - PIC			17.353.632.753	6.091.149.099	-	-	-	-	-	-	6.091.149.099	6.091.149.099	21.444.781.852
FONDO DESARROLLO LOCAL	899999061	FONDO DE DESARROLLO LOCAL	1.582.771.593	207.498.252	-	-	0,10	0,40	-	-	207.498.251	207.498.252	1.790.269.845,30
TOTAL FONDO DESARROLLO LOCAL			1.582.771.593	207.498.252	-	-	0	0	-	-	207.498.252	207.498.252	1.790.269.845,30
IPS PRIVADA	811005331	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD SA	51.900	51.900	-	-	-	0	-	-	51.900	51.900	101.800
IPS PRIVADA	830033202	COMMITET-CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y COMPANIA	78.272.113	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78.272.113
IPS PRIVADA	899999063	UNISALUD	1.009.992	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.009.992
IPS PRIVADA	900033371	SUMMEDICAL S.A.S	1.710.584	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.710.584
IPS PRIVADA	901127524	UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE	34.698.802	-	-	-	-	-	-	-	9.856.108	9.856.108	44.556.910
IPS PRIVADA	830081501	AXA ASISTENCIA IPS SAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IPS PRIVADA	890102768	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE	152.758	1.568.734	-	-	-	-	-	-	1.568.734	1.568.734	1.721.492
IPS PRIVADA	901127605	UNION TEMPORAL DEL NORTE REGION CINCO	-	371.654	-	-	-	-	-	-	371.654	371.654	371.654
IPS PRIVADA	901153500	UNION TEMPORAL MEDSALUD UT	8.841.320	1.656.200	-	-	-	-	-	-	1.656.200	1.656.200	10.497.520
TOTAL IPS PRIVADA			224.797.478	13.506.594	-	-	-	-	-	-	13.506.596	13.506.596	238.304.074
IPS PÚBLICA	900959045	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUA OCCIDENTE E.S.E	110.210.200	130.068.100	-	-	-	-	-	-	130.068.100	130.068.100	260.278.300
IPS PÚBLICA	900971006	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	80.072.500	69.669.100	-	-	-	-	-	-	69.669.100	69.669.100	149.747.600
TOTAL IPS PÚBLICA			210.282.700	199.737.200	-	-	-	-	-	-	199.737.200	199.737.200	410.025.900
ARL	860002183	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA	20.360.942	861.175	-	-	-	-	-	-	861.175	861.175	21.222.117
ARL	860002503	COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR SA	9.673.756	7.533.787	-	-	-	-	-	-	7.533.787	7.533.787	17.157.543
ARL	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA	18.700.917	1.927.361	-	-	-	-	-	-	1.927.361	1.927.361	15.128.278
ARL	890603790	SURAMERICANA SEGUROS DE VIDA	11.333.845	6.077.413	-	-	-	-	-	-	6.077.413	6.077.413	17.411.258
TOTAL ARL			54.519.440	16.399.736	-	-	-	-	-	-	16.399.736	16.399.736	70.919.118
SEGURO DE VIDA	800128175	COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA COLUMBIA SA	380219	231.064	-	-	-	-	-	-	231.064	231.064	611.283
TOTAL SEGURO DE VIDA			380.219	231.064	-	-	-	-	-	-	231.064	231.064	611.283
PÓLIZA ESTUDIANTE	860002300	COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR SA	73.927,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	411.383
PÓLIZA ESTUDIANTE	860009174	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.	76600	1.987.037	-	-	-	-	-	-	1.987.037	1.987.037	2.063.837
PÓLIZA ESTUDIANTE	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA	76600	239.400	-	-	-	-	-	-	239.400	239.400	316.200
PÓLIZA ESTUDIANTE	860039853	LIBERTY SEGUROS SA	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL PÓLIZA ESTUDIANTE			385.678	2.226.437	-	-	-	-	-	-	2.226.437	2.226.437	2.613.315
DE EXCEPCIÓN	800112806	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES	389.681	10.138.552	-	-	-	-	-	-	10.138.552	10.138.552	14.036.391
DE EXCEPCIÓN	830040258	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	123.772,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12.377.292
DE EXCEPCIÓN	899999568	ECOPETROL SA	385.400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	385.400
DE EXCEPCIÓN	900336524	POLEICA NACIONAL	5608456	9.369.223	-	-	-	-	-	-	9.369.223	9.369.223	65.453.781
DE EXCEPCIÓN	901542993	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	4094456	8.029.674	-	-	-	-	-	-	8.029.674	8.029.674	48.574.262
DE EXCEPCIÓN	901432161	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DE EXCEPCIÓN	901440175	EFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA	81400	515.140	-	-	81.400,00	-	-	-	433.740	433.740	515.140
DE EXCEPCIÓN	901541021	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	63.3008	189.900	-	-	-	-	189.900	-	-	-	6.313.008
DE EXCEPCIÓN	901542079	ARMADA NACIONAL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BARRA MALAGA	0	204.000	-	-	-	-	-	-	204.000	204.000	204.000
DE EXCEPCIÓN	901541302	BOGOTA	0	478.525	-	-	-	-	189.900	-	288.625	288.625	288.625
DE EXCEPCIÓN	901542577	ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION	0	81.400	-	-	-	-	-	-	81.400	81.400	81.400