1463

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 1463 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: JHON ESNEIDER PAREDES PARADA **C.C.** 1.121.819.111 **de:** VILLAVICENCIO

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

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	8347689172
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	57373444
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	8348724158
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	$ 4.400.000	$ 880.000

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:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

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 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 trámite 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 encuentren 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.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.6.Egreso oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.7Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.8.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 10.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información y/o bases de datos afines.11.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.12.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.13Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas. Se anexan 5 folios con las evidencias

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. 1.121.819.111 **de** VILLAVICENCIO

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

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JHON ESNEIDER PAREDES PARADA

C.C 1.121.819.111 de la ciudad de VILLAVICENCIO

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1463 2021 correspondiente al mes de MARZO de 2021

OBJETO: 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.

Cordialmente,



JHON ESNEIDER PAREDES PARADA
C.C 1121819111
Teléfono 3227548076
Direccion Calle 29 Bis Sur n. 26c 02
No Cuenta 450880898 AHORROS BANCO AV VILLAS
Fecha: 31/03/2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14745747588

(415)7707212489984(8020) 000001474574758 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 1 9 1 1 1	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 1 9 1 1 1	2 0 0 4 0 4 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	PARADA	JHON	ESNEIDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 29 B I

42. Correo electrónico: jhonparedes1986@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 7 5 4 8 0 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 5 0 1 1 3	6 3 1 1	2 0 1 5 1 0 2 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 08 / 12 : 44: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PAREDES PARADA JHON ESNEIDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2021 12:45:42PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

1463

Señor(es): jhon esneider paredes parada
Nit: CC 1121819111
Dirección: cl 29 bis sur 26 c 02
Teléfono: 3227548076 **Fax:** 3227548
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

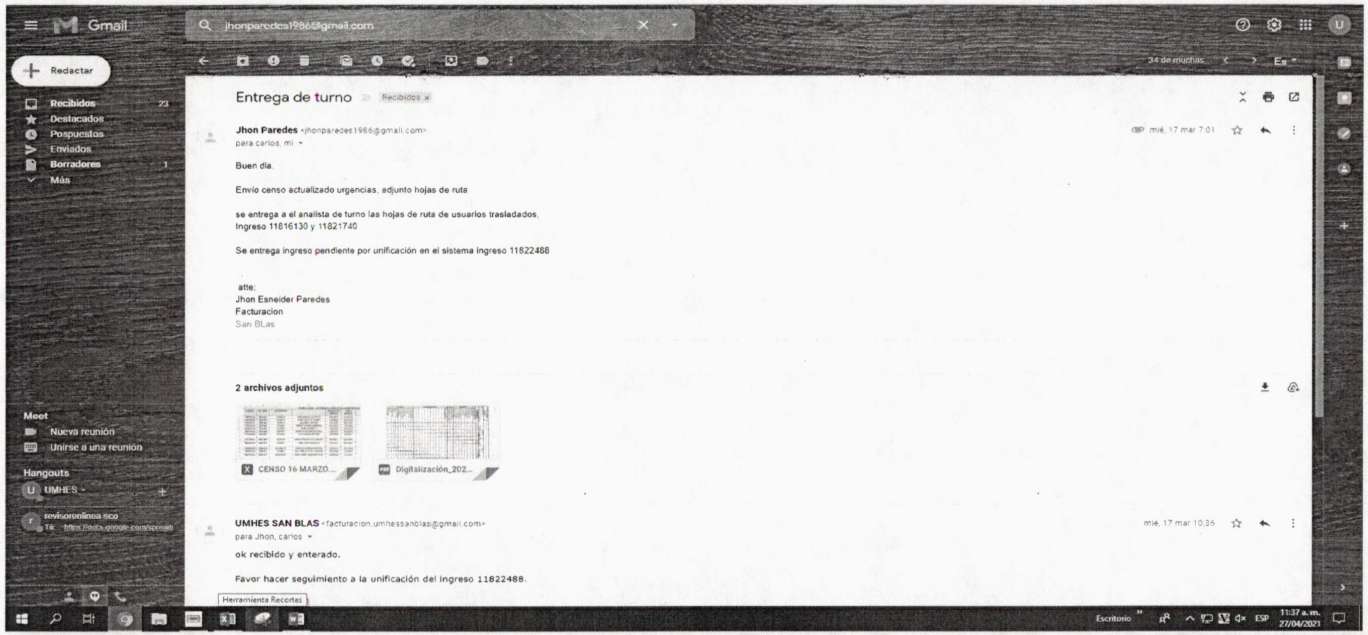
Nombre	jhon esneider paredes parada
Tipo y número de identificación	1121819111
Número de radicación planilla	8348724158
Fecha de pago	3/2/2021
Número de autorización de pago	68150047
Banco	1023
Valor Comisión	$0

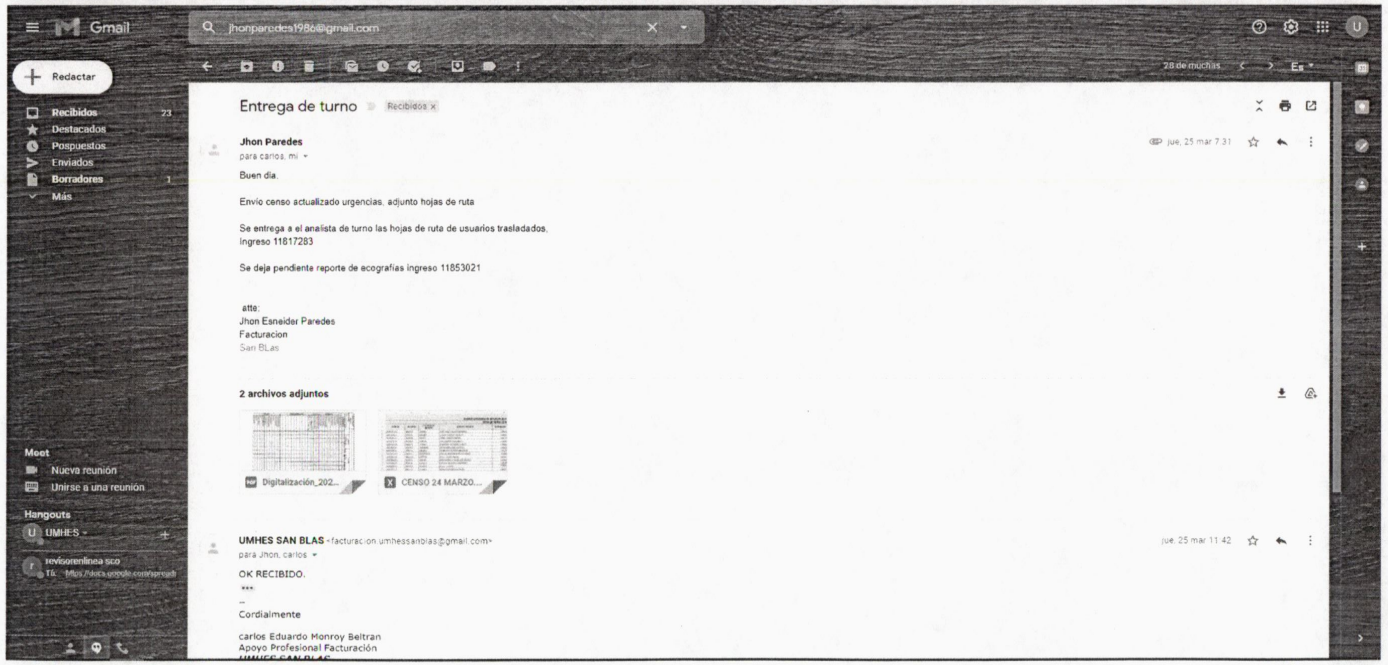
Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$1 5.400	1
EPS002	Salud Total EPS	$113.600	1

PAGADO
68150047

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


Gmail
jhonparedes1986@gmail.com
Redactar
Recibidos 23
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
UMHES
revisorenlinea sco
Entrega de turno
Recibidos
Jhon Paredes <jhonparedes1986@gmail.com>
para carlos, mi
mié, 17 mar 7:01
Buen día.
Envio censo actualizado urgencias, adjunto hojas de ruta
se entrega a el analista de turno las hojas de ruta de usuarios trasladados.
Ingreso 11816130 y 11821740
Se entrega ingreso pendiente por unificación en el sistema ingreso 11822488
atte:
Jhon Esneider Paredes
Facturacion
San BLas
2 archivos adjuntos
CENSO 16 MARZO...
Digitalización_202...
UMHES SAN BLAS <facturacion.umhessanblas@gmail.com>
para Jhon, carlos
mié, 17 mar 10:36
ok recibido y enterado.
Favor hacer seguimiento a la unificación del ingreso 11822488.
Herramienta Recortes
Escritorio
ESP
11:37 a. m.
27/04/2021


Gmail
jhonparedes1986@gmail.com
Redactar
Recibidos 23
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
UMHES
revisorenlinea sco
Entrega de turno
Recibidos
Jhon Paredes
para carlos, mi
jue, 25 mar 7:31
Buen día.
Envio censo actualizado urgencias, adjunto hojas de ruta
Se entrega a el analista de turno las hojas de ruta de usuarios trasladados.
Ingreso 11817283
Se deja pendiente reporte de ecografias ingreso 11853021
atte:
Jhon Esneider Paredes
Facturacion
San BLas
2 archivos adjuntos
Digitalización_202...
CENSO 24 MARZO...
UMHES SAN BLAS <facturacion.umhessanblas@gmail.com>
para Jhon, carlos
jue, 25 mar 11:42
OK RECIBIDO.
***
--
Cordialmente
carlos Eduardo Monroy Beltran
Apoyo Profesional Facturación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 3/03/2021 12:00:00 a. m. **Hasta : 4/04/2021 6:00:00 a. m.**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1121819111 JHON ESNEIDER PAREDES PARADA

15000 CONSULTA CONTROL

0000000513664	14/03/2021	PINZON VARGAS LUZ CLA	52093754										
0000000513665	14/03/2021	PARRA VALENCIA NICOLAS	1001283925										
0000000552092	25/03/2021	NN CORREDOR NN NIETO NN JUAN NN SEBASTIAN	11001NN000012292										

TOTALES : CONSULTA CONTROL 3

999 PARTICULAR

SSCO0007038024	04/03/2021	AGUILAR SACHICA DANNA	1026309562	59.700									
SSCO0007038025	04/03/2021	FORERO MORENO IVANA A	1016747428	62.400									
SSCO0007043051	25/03/2021	GOMEZ DOMINGUEZ CRIST	1010188679	59.700									

TOTALES : PARTICULAR 3 181.800

AS003 AXA COLPATRIA SEGUROS SA

SSCO0007043883	28/03/2021	MORALES BETANCOURT C	1012454118	126.525				126.525					

TOTALES : AXA COLPATRIA SEGUROS SA 1 126.525 **126.525**

AS007 LA PREVISORA SA COMPANIA DE SEGUROS

SSCO0007038029	05/03/2021	ARDILA CHIQUIZUQUE D	1013638005	377.058				377.058					
SSCO0007043891	28/03/2021	VARGAS CORREDOR ECSO	1023872157	134.646				134.646					

TOTALES : LA PREVISORA SA COMPANIA DE SEGUROS 2 511.704 **511.704**

AS013 SEGUROS DEL ESTADO SA

SSCO0007044618	30/03/2021	ACOSTA GOMEZ ARLEY M	80878282	111.425				111.425					

TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA 1 111.425 **111.425**

EC003 ADRES ECAT

SSCO0007037506	03/03/2021	HERNANDEZ PAEZ BRAND	1001175289	59.700				59.700					

TOTALES : ADRES ECAT 1 59.700 **59.700**

FFDS01 FFD VINCULADOS

0000000534903	19/03/2021	DURAN GOMEZ LUIS ALEX	1092346192	175.862									

TOTALES : FFD VINCULADOS 1 175.862

FFDS99 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

0000000492828	09/03/2021	COLMENARES ZAPATA LUIS	VEN1058	310.559									
0000000493090	09/03/2021	DIAZ MARCHENA CARLOS	VEN0566	151.190									
0000000502744	10/03/2021	TORRES ARANZA DANIEL	VEN0027	396.808									
0000000502956	11/03/2021	CARRASQUEL MARIN DERV	VEN164710	235.378									
0000000513739	14/03/2021	RODRIGUEZ MEDINA VALE	VEN2758	781.550									

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 27/03/2021 12:00:00 a. m. **Hasta : 28/03/2021 6:00:00 a. m.**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1121819111 JHON ESNEIDER PAREDES PARADA

FFDS99 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

0000000056344	28/03/2021	VIELMA APONTE KEIBERSO	VEN9306234	59.700									

TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR 1 59.700

RC072 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (Tarifa soat - 10%)

SSCO0007043633	27/03/2021	VILLAMARIN MERCHAN A	1016747747	80.612				80.612					

TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (Tarifa soat - 10%) 1 80.612 **80.612**

RS110 NUEVA EPS-S

SSCO0007043844	27/03/2021	CAGUA HUERTAS ERICK SA	1031187040	47.700				47.700					

TOTALES : NUEVA EPS-S 1 47.700 **47.700**

RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS

0000000056219	27/03/2021	BOHORQUEZ ROA FARID JE	1014478883	54.143									
0000000056219	27/03/2021	MONCADA MORENO BRAY	1023955818	2.476.520									
0000000056219	27/03/2021	VARGAS SOCHA JESUS DAN	79764626	364.102									
0000000056229	27/03/2021	CHICANGANA CAMPOS YUD	1075247313	475.956									
0000000056344	28/03/2021	PAEZ GOMEZ JAZBLEIDY L	1206223843	252.805									

TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS 5 3.623.526

RS206 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS

SSCO0007043859	28/03/2021	PAEZ GOMEZ JAZBLEIDY L	1206223843	216.994				216.994					

TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS 1 216.994 **216.994**

Totales : JHON ESNEIDER PAREDES PARADA 9 4.028.532 345.306

Totales del Reporte : 9 4.028.532 345.306 0.00

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

900959051

Fecha Actual : martes, 27 abril 2021

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/03/2021 HASTA LA FECHA 25/03/2021 DESDE EL USUARIO 1121819111 HASTA EL USUARIO 1121819111

Usuario 1121819111-JHON ESNEIDER PAREDES PARADA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000260191	4/03/2021 9:42:38 p. m.	62.400,00	0,00	0,00	0,00	62.400,00	Confirmado
000000000260194	4/03/2021 11:08:15 p. m.	59.700,00	0,00	0,00	0,00	59.700,00	Confirmado
000000000260428	8/03/2021 10:31:45 p. m.	32.000,00	0,00	0,00	0,00	32.000,00	Confirmado
000000000260912	12/03/2021 8:01:02 p. m.	93.500,00	0,00	0,00	0,00	93.500,00	Confirmado
000000000261850	25/03/2021 2:48:06 a. m.	59.700,00	0,00	0,00	0,00	59.700,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	307.300,00	0,00	0,00	0,00	307.300,00	
	TOTAL 1121819111-JHON ESNEIDER PAREDES PARADA	307.300,00	0,00	0,00	0,00	307.300,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	307.300,00	0,00	307.300,00

TOTAL GENERAL	307.300,00	0,00	0,00	0,00	307.300,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	307.300,00	0,00	307.300,00