1493

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 1493 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CAPS BRAVO PAEZ

Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ **C.C.** 1.104.705.015 **de:** LIBANO

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
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	$ 800.000	$ 271.700	47599994
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	36207132
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	49071101
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49792468
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50438008
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 259.000	51089416
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
$ 4.800.000	$ 9.600.000	$ 8.800.000	$ 800.000

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:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente .6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos 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

Luisa F Palacio R
Firma del Contratista

C.C. 1.104.705.015 **de** LIBANO

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

Cuenta de cobro 006 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ

C.C 1.104.705.015 de la ciudad de LIBANO

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1493 2021 correspondiente al mes de JUNIO 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,

Luisa F Palacio.

LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ
C.C 1104705015
Teléfono 3227908098
Direccion CRA.10C #27-11 SUR
No Cuenta 102626389 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/06/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ	**NIT:**	1104705015
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2021
Número de Radicación:	51089416	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	08/06/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/06/2021	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1012405848
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$22,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$145,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$18,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

1943

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

RESERVA DE CITA



Usuario imprime:1071868637 Fecha Actual : lunes, 21 junio 2021 Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT 900959051-7

CITA MEDICA

FECHA 22 de junio de 2021 08:00 a.m., martes

CONSECUTIVO	5824040	**ESPECIALIDAD**	**TERAPIA FISICA**
MEDICO	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA		
CENTRO ATENCION	CAPS BRAVO PAEZ	**CONSULTORIO**	CONS 110 TERAPIA FISICA_1 PISO-UN 2
DIRECCION	Calle 37 SUR # 25 - 37	**TIPO CITA**	Normal
ACTIVIDAD	CONSULTA ESPECIALIZADA TERAPIA FISICA	**ASIGNACION**	Personal
ESTILO CITA	Primera_Vez	**ESTADO CITA**	Asignada
OBSERVACIONES			

PACIENTE	JULIO CESAR GUERRERO CORONADO	**SEXO**	Masculino
DOCUMENTO	11433723	**EDAD**	65 Años \ 11 Meses \ 21 Días
TELEFONO	3202326110	**TIPO AFILIADO**	Ninguno
INDICACIONES			

DERECHO DEL MES

Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionarios y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

DEBER DEL MES

Hacer buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

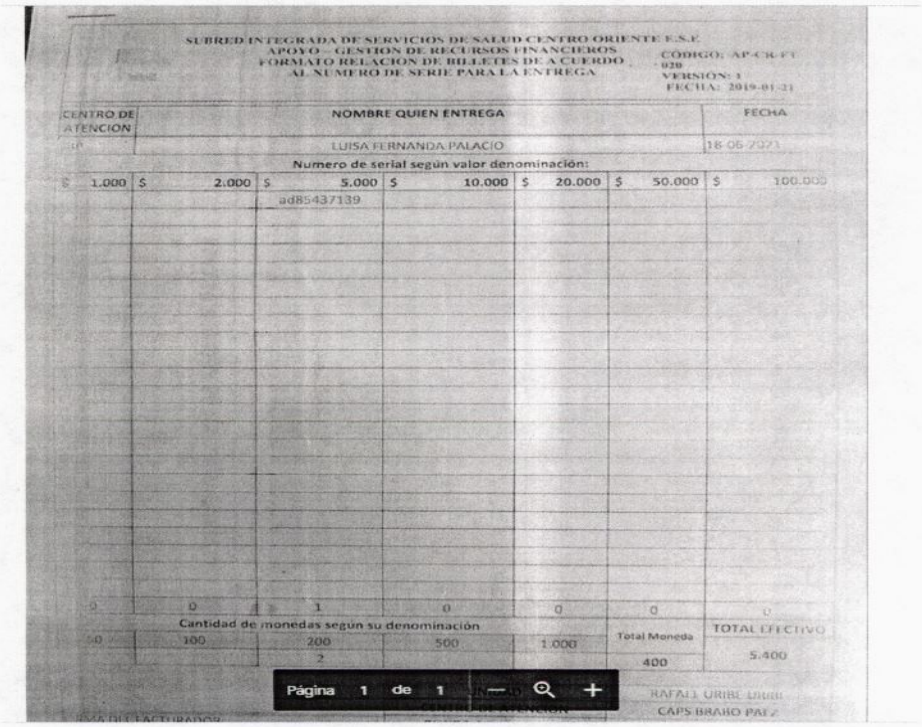
Ususario Asigna: 1104705015 - LUISA FERNANDA PALACIOS

::: FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

545 Registros para: JULIO CESAR GUERRERO CORONADO - 1955-06-30 (66 Años)- 11433723

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000879581	Facturada	2021-06-18 10:01:11.900	LUISA FERNANDA PALACIOS	12206980	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN (29112)	1	1010182353	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA
00000000879575	Facturada	2021-06-18 10:00:38.187	LUISA FERNANDA PALACIOS	12206975	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN (29112)	1	1010182353	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA
00000000867300	Facturada	2021-06-16 07:40:06.793	LUISA FERNANDA PALACIOS	12194145	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN (29112)	1	1010182353	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA
00000000849907	Facturada	2021-06-10 10:16:22.473	MARILUZ VARGAS	12175783	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	LORATADINA JARABE 5MG/5ML 100 mL JARABE ()	1	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000849907	Facturada	2021-06-10 10:16:22.473	MARILUZ VARGAS	12175783	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	SALBUTAMOL SULFATO100 MCG/DOSIS INHALADOR 200 DOSIS ()	1	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000849907	Facturada	2021-06-10 10:16:22.473	MARILUZ VARGAS	12175783	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	NAPROXENO 250 MG TABLETA ()	20	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000849907	Facturada	2021-06-10 10:16:22.473	MARILUZ VARGAS	12175783	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA ()	30	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000849907	Facturada	2021-06-10 10:16:22.473	MARILUZ VARGAS	12175783	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA ()	30	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000842969	Facturada	2021-06-09 06:51:14.717	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	12168564	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA
00000000742269	Facturada	2021-05-14 08:29:09.180	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	12063081	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	SALBUTAMOL SULFATO100 MCG/DOSIS INHALADOR 200 DOSIS ()	1	1015459410	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA

RELACIÓN DE BILLETES



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
FORMATO RELACION DE BILLETES DE A CUERDO AL NUMERO DE SERIE PARA LA ENTREGA

CODIGO: AP-GR-FT-020
VERSION: 1
FECHA: 2019-01-31

CENTRO DE ATENCION	NOMBRE QUIEN ENTREGA	FECHA
UR	LUISA FERNANDA PALACIO	18-06-2021

Numero de serial según valor denominación:

$ 1.000	$ 2.000	$ 5.000	$ 10.000	$ 20.000	$ 50.000	$ 100.000
		ad85437139				

0	0	1	0	0	0	0

Cantidad de monedas según su denominación

50	100	200	500	1.000	Total Moneda	TOTAL EFECTIVO
		2			400	5.400

Página 1 de 1

RAFAEL URIBE URIBE
CAPS BRAVO PAEZ

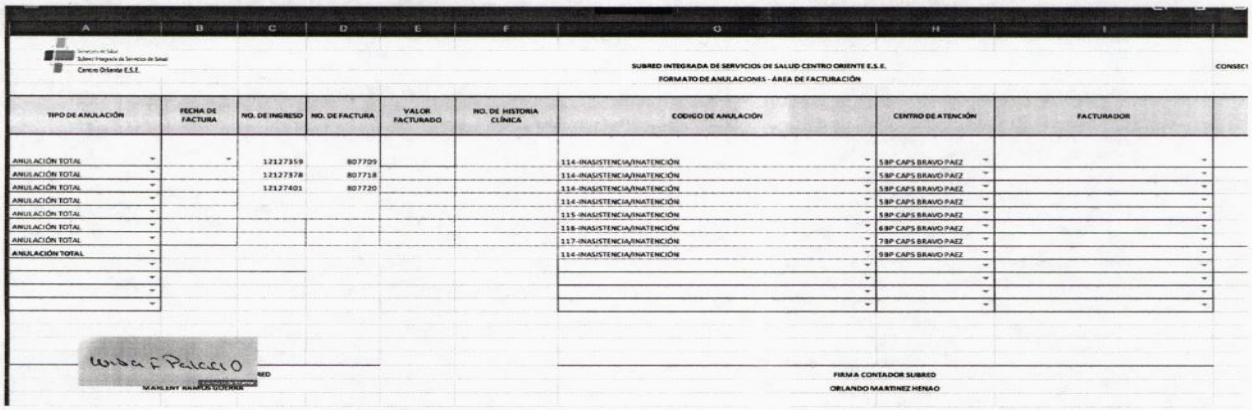
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Luisa F Palacio CC 1104705015
MES DE JUNIO-CAPS BRAVO PAEZ
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

75 Registros para: JULIO CESAR GUERRERO CORONADO - 1955-06-30 (66 Años) - 11433723

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-06-25 08:00:00.000	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	LUISA FERNANDA PALACIOS	2021-06-16 07:33:30.883		5824045	Cancelada	LUISA FERNANDA PALACIOS	CAMBIO DE AGENDA		SIN HUELLA
2021-06-24 08:00:00.000	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	LUISA FERNANDA PALACIOS	2021-06-16 07:33:19.820		5824043	Asignada				SIN HUELLA
2021-06-23 08:00:00.000	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	LUISA FERNANDA PALACIOS	2021-06-16 07:33:09.407	00000000879581	5824042	Asignada				SIN HUELLA
2021-06-22 08:00:00.000	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	LUISA FERNANDA PALACIOS	2021-06-16 07:32:58.490	00000000879575	5824040	Asignada				SIN HUELLA
2021-06-21 08:00:00.000	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	LUISA FERNANDA PALACIOS	2021-06-16 07:32:46.767	00000000867300	5824038	Incumplida				SIN HUELLA
2021-06-10 08:40:00.000	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA	MEDICINA GENERAL	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-06-04 13:47:51.970	00000000842969	5789954	Cumplida				SIN HUELLA
2021-04-26 15:00:00.000	LOPEZ LOMBANA ADRIANA DEL PILAR	MEDICINA INTERNA	UMHES SAN BLAS	LUIGI ARNULFO RODRIGUEZ GUEVARA	2021-04-23 09:27:37.920	00000000657989	5621646	Cumplida			Asignado por Call center, cita de... MEDICINA INTERNA CONTROL..... Presencial, Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 6 horas de anticipación. Señor usuario tenga presente que debe llegar 1 hora antes de su cita para facturar. Paciente Con Comorbilidad: n/a	SIN HUELLA
2021-04-16 10:30:00.000	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA	MEDICINA GENERAL	USS LOS ALPES	MIGUEL ANGEL JUNCO	2021-04-13 10:56:17.000	00000000620375	5585010	Cumplida				SIN HUELLA
2021-04-06 07:15:00.000	LABORATORIO CAPS AT	TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CAPS ALTAMIRA	CAPS ALTAMIRA	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-04-05 07:57:40.757	00000000579332	5555499	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-16 08:30:00.000	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA	MEDICINA GENERAL	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-03-10 11:43:10.277	00000000509062	5490435	Cumplida				SIN HUELLA

ENVIO DE ANULACIONES



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.
FORMATO DE ANULACIONES - AREA DE FACTURACIÓN

CONSECI

TIPO DE ANULACIÓN	FECHA DE FACTURA	NO. DE INGRESO	NO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	NO. DE HISTORIA CLÍNICA	CODIGO DE ANULACIÓN	CENTRO DE ATENCIÓN	FACTURADOR
ANULACIÓN TOTAL		12127359	807729			114-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL		12127378	807718			114-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL		12127401	807720			114-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL						114-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL						115-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL						116-INASISTENCIA/INATENCIÓN	68P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL						117-INASISTENCIA/INATENCIÓN	78P CAPS BRAVO PAEZ	
ANULACIÓN TOTAL						114-INASISTENCIA/INATENCIÓN	58P CAPS BRAVO PAEZ	

Luisa F Palacios

MARLENY RAMOS USUGA

FIRMA CONTADOR SUBRED
ORLANDO MARTINEZ HENAO

RECIBOS DE CAJA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : lunes, 21 junio 2021
Página 2/2

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/06/2021 HASTA LA FECHA 21/06/2021 DESDE EL USUARIO 1104705015 HASTA EL USUARIO 1104705015

FACTURA NRO. 000000000888402

000000000267768	21/06/2021 11:59:50 a.m.	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	Confirmado

FACTURA NRO. 000000000888449

TOTAL 1. Recibo	17.900,00	0,00	0,00	0,00	17.900,00
TOTAL 1104705015-LUISA FERNANDA PALACIOS	17.900,00	0,00	0,00	0,00	17.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	17.900,00	0,00	17.900,00

TOTAL GENERAL	17.900,00	0,00	0,00	0,00	17.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	17.900,00	0,00	17.900,00