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:** $ 1.987.097

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 113.548	1434	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				

N° 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	ABRIL	$ 1.816.774	$ 281.200	8349423300
5	MAYO	$ 1.816.774	$ 281.200	8350093935
6	JUNIO	$ 1.987.097	$ 259.000	1010298830
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	$ 10.673.548	$ 10.020.645	$ 652.903

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

DESCRIPCIÓN 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 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 haga 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.	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

Jhon Paredes
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 006 - 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:

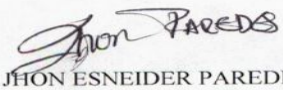
UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y SEIS 77/100 PESOS M/CTE	**$**	**1.987.097**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1463 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,



JHON ESNEIDER PAREDES PARADA
C.C 1121819111
Teléfono 3227548076
Direccion CALLE 29 BIS SUR #26-08
No Cuenta 450880898 AHORROS BANCO AV VILLAS
Fecha: 30/06/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1121819111-	jhon esneider paredes parada	U ✓ C S D			2021	5	2021	5075687		PUBLICA PRIVADA ✓ MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cl 29 bis sur 26 c 02	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3227548076	3227548	jhonparedes1986@gmail.com	8211	0	1	2021/06/02	1010298830

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS002	800130907-4	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL PATRONT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	22.200		0	0	22.200

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	22.200		0	222	22.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INGE.LMA,INTR Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.200	281.200

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

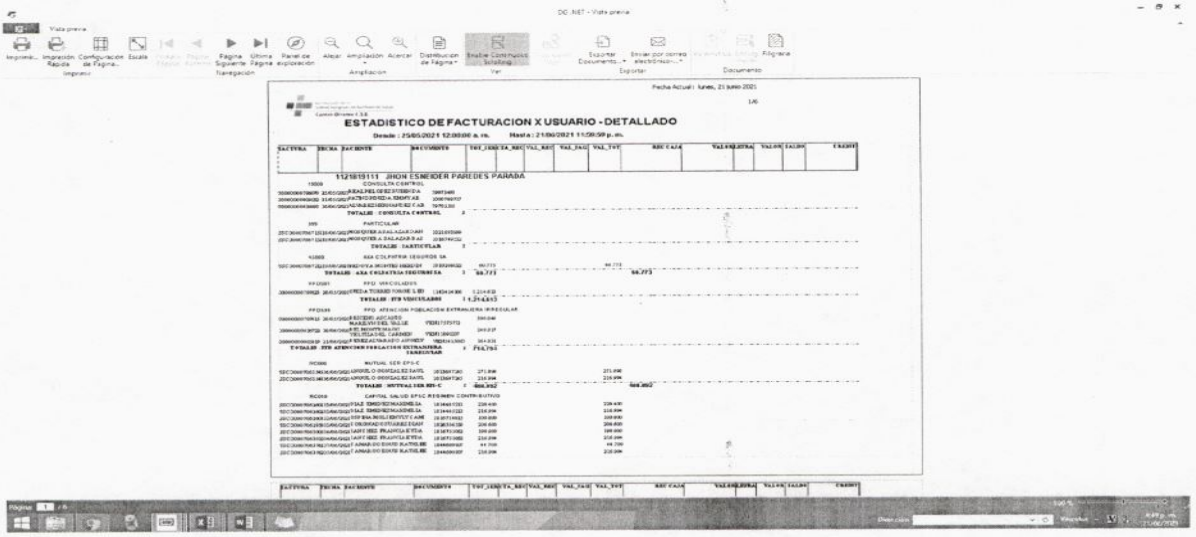
1463

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							INOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
NO	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	EXONERADO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1121819111	paredes parada jhon esneider	EPS002	230201																				908,526	908,526	0	908,526	0			145,400	0	0	113,600	0

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



Fecha Actual: lunes, 21 junio 2021

1/6

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 25/05/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 21/06/2021 11:59:59 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	VAL_COPAGO	VAL_CUOTA_MOD	VAL_NO_PBS	VAL_PBS	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR EFECTIVO	VALOR TOTAL	VALOR CHEQUE	VALOR TARJETA	TARJETA

1121919111 JHON ESMEIDER PAREDES PARADA

CONSULTA CONTROL

15000														
700800060706695	20/05/2021	JEAN PAUL DIAZ ESTUPIÑAN TA	1065716495											
200800060908282	31/05/2021	FACTURACION NO A - 1000714707	1000714707											
700800060913660	30/05/2021	JUAN CAMILO MANTILLA CAS	1075813150											
		TOTALES : CONSULTA CONTROL	3											

PARTICULAR

200		PARTICULAR												
200800060706713	20/05/2021	PROGRESS A ANALAZAR DARI	1022457599											
200800060706713	20/05/2021	PROGRESS A SALAZAR DIAZ	1018774232											
		TOTALES : PARTICULAR	2											

41000		AXA COLPATRIA SEGUROS SA												
100800060706713	20/05/2021	FACTURA REGISTRO AXA MONTEO MEDICO	20220000222		66,773			66,773						
		TOTALES : AXA COLPATRIA SEGUROS SA	1		66,773			66,773						

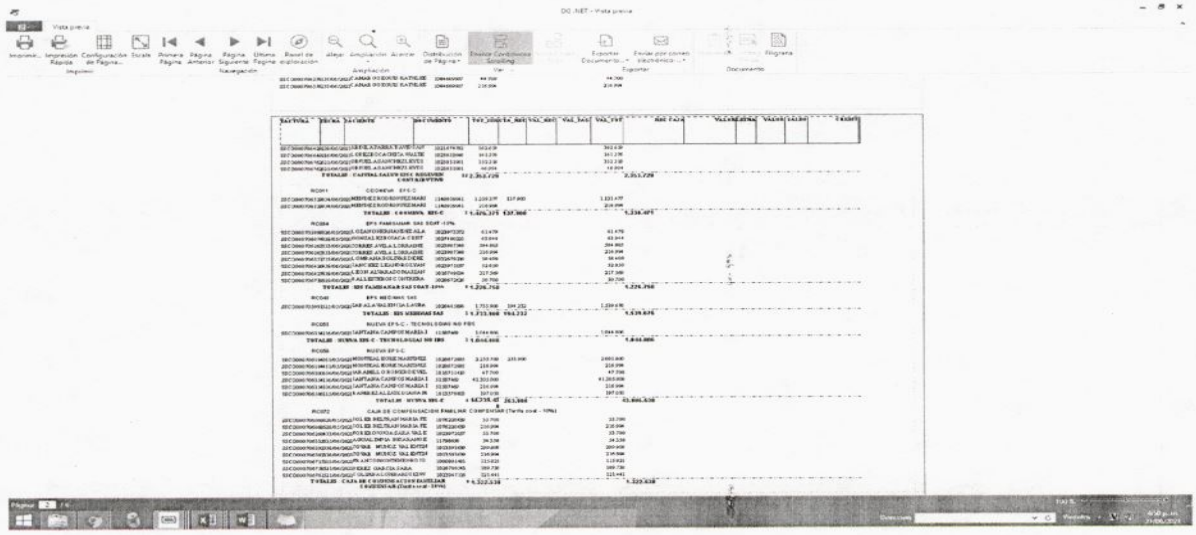
FF03001		FFU VEHICULADOS												
200800060708628	26/05/2021	FACTURA TORRE TORRE LEI	1140414388		1,214,615			1,214,615						
		TOTALES : FFU VEHICULADOS	1		1,214,615			1,214,615						

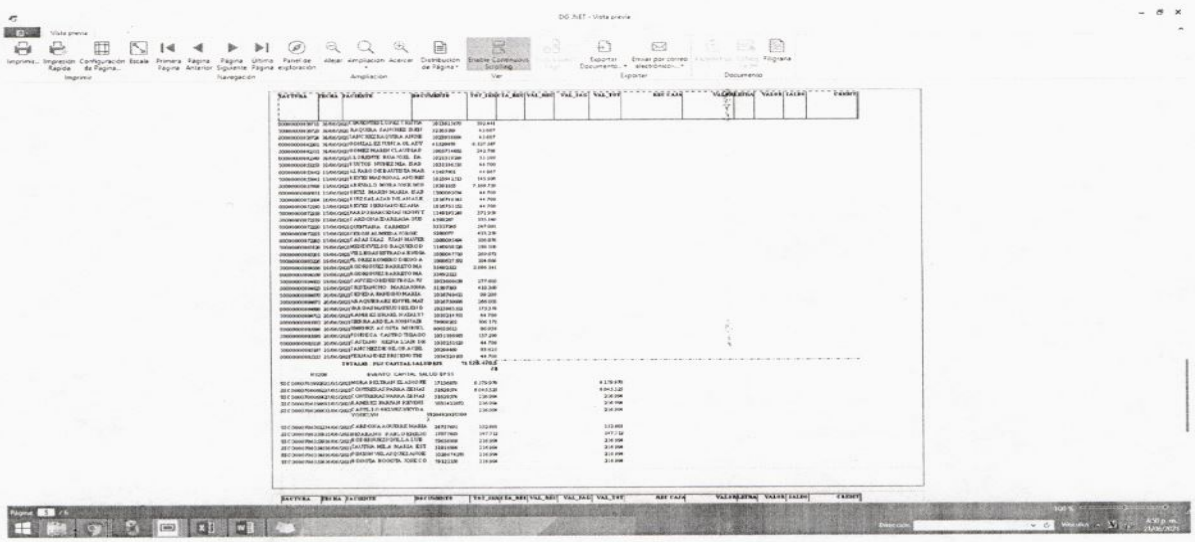
FF03049		FFU ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR												
0800060708628	26/05/2021	FACTURA ANTUNEZ	1090446											
200800060708628	26/05/2021	FACTURA TORRE TORRE	1020817375772											
200800060708628	26/05/2021	FACTURA MANTILLA	1075813150											
200800060708628	26/05/2021	FACTURA DEL CARMEN	1020813900207											
200800060908282	31/05/2021	FACTURA MANTILLA ANTUNEZ	1090446		364,038									
		TOTALES : FFU ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR	3		716,791									

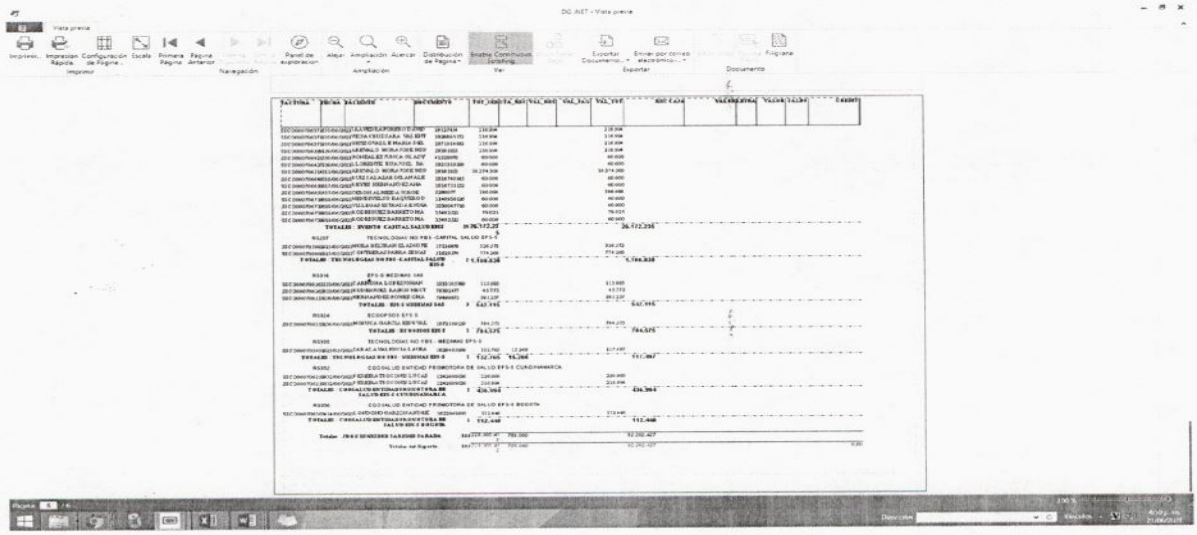
RC090		MUTUAL SER EPS-C												
100800060706713	20/05/2021	FACTURA GONZALEZ RAFAEL	1013567240		271,896				271,896					
200800060706713	20/05/2021	FACTURA GONZALEZ RAFAEL	1013567240		216,996				216,996					
		TOTALES : MUTUAL SER EPS-C	2		488,892				488,892					

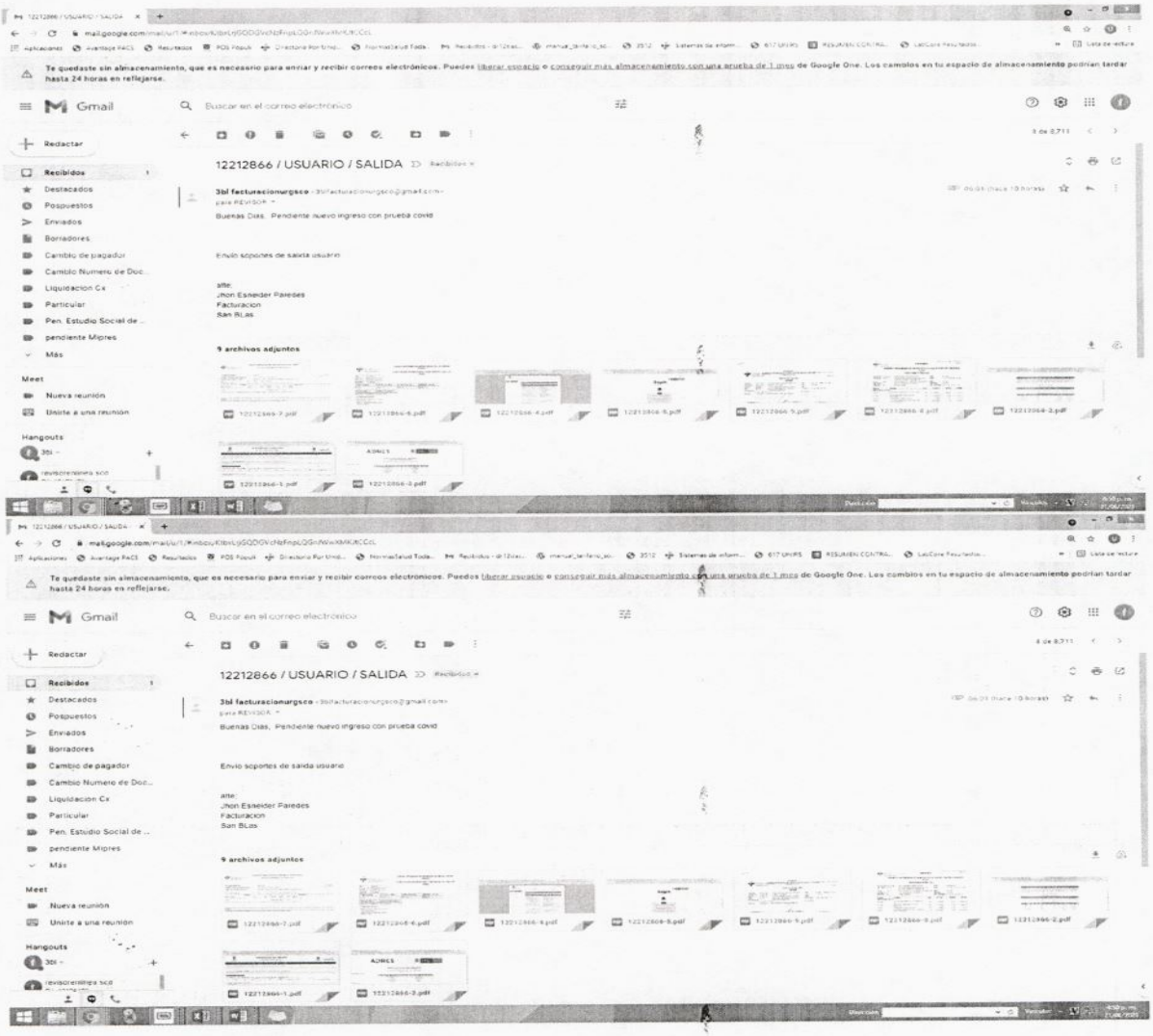
RC059		CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO												
200800060706695	15/06/2021	FACTURA TOMO RESONANCIA	1018445133		226,400				226,400					
100800060706695	15/06/2021	FACTURA TOMO RESONANCIA	1018445133		216,996				216,996					
200800060706695	15/06/2021	FACTURA RESONANCIA	1018771932		200,600				200,600					
100800060706695	15/06/2021	FACTURA RESONANCIA	1018445133		200,600				200,600					
200800060706695	15/06/2021	FACTURA RESONANCIA	1018771932		199,600				199,600					
200800060706695	15/06/2021	FACTURA RESONANCIA	1018771932		216,996				216,996					
100800060706695	15/06/2021	FACTURA RESONANCIA	1018771932		64,700				64,700					
200800060706695	15/06/2021	FACTURA DIOSTO RAFAEL	1094606907		216,996				216,996					

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	VAL_COPAGO	VAL_CUOTA_MOD	VAL_NO_PBS	VAL_PBS	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR EFECTIVO	VALOR TOTAL	VALOR CHEQUE	VALOR TARJETA	TARJETA









Te quedaste sin almacenamiento, que es necesario para enviar y recibir correos electrónicos. Puedes liberar espacio o conseguir más almacenamiento con una prueba de 1 mes de Google One. Los cambios en tu espacio de almacenamiento podrían tardar hasta 24 horas en reflejarse.

Gmail

Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Cambio de pagador

Cambio Numero de Doc...

Liquidacion Cx

Particular

Pen. Estudio Social de ...

pendiente Mipres

Más

Meet

Nueva reunión

Unirte a una reunión

Hangouts

3bl

revisorenlinea sca

4 de 8,711

12212866 / USUARIO / SALIDA

Recibidos

3bl facturacionurgsco <3blfacturacionurgsco@gmail.com>

para REVISOR

Buenas Dias. Pendiente nuevo ingreso con prueba covid

Envio soportes de salida usuario

atte:
Jhon Esneider Paredes
Facturacion
San BLas

9 archivos adjuntos

12212866-7.pdf 12212866-6.pdf 12212866-4.pdf 12212866-5.pdf 12212866-9.pdf 12212866-8.pdf 12212866-2.pdf

12212866-1.pdf 12212866-3.pdf

Te quedaste sin almacenamiento, que es necesario para enviar y recibir correos electrónicos. Puedes liberar espacio o conseguir más almacenamiento con una prueba de 1 mes de Google One. Los cambios en tu espacio de almacenamiento podrían tardar hasta 24 horas en reflejarse.

Gmail

Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Cambio de pagador

Cambio Numero de Doc...

Liquidacion Cx

Particular

Pen. Estudio Social de ...

pendiente Mipres

Más

Meet

Nueva reunión

Unirte a una reunión

Hangouts

3bl

revisorenlinea sca

4 de 8,711

12212866 / USUARIO / SALIDA

Recibidos

3bl facturacionurgsco <3blfacturacionurgsco@gmail.com>

para REVISOR

Buenas Dias. Pendiente nuevo ingreso con prueba covid

Envio soportes de salida usuario

atte:
Jhon Esneider Paredes
Facturacion
San BLas

9 archivos adjuntos

12212866-7.pdf 12212866-6.pdf 12212866-4.pdf 12212866-5.pdf 12212866-9.pdf 12212866-8.pdf 12212866-2.pdf

12212866-1.pdf 12212866-3.pdf