1472

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 1472 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: CAPS BRAVO PAEZ

Nombre del Contratista: KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE **C.C.** 1.071.868.637 **de:** NIMAIMA

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	$ 1.600.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
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	75748960
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	52525780
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348976978
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49791894
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350528414
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351169774
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351745409
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	$ 11.200.000	$ 10.400.000	$ 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:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. 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 Área. 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 estadisticos 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

Karen Dayana Ortiz
Firma del Contratista

C.C. 1.071.868.637 **de** NIMAIMA

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

1472

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE

C.C 1.071.868.637 de la ciudad de NIMAIMA

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 1472 2021 correspondiente al mes de JULIO 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,

Karen Dayana Ortiz Duarte

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1071868637
Teléfono 3222044375
Direccion CRA.19 A # 1 SUR -43
No Cuenta 724623426 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/07/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	**NIT:**	1071868637
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2021
Número de Radicación:	8351745409	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	07/07/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/07/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número Autorización:**	37856299
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
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$22,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$145,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$113,600
						$281,200

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Karen D Ortiz DUARTE CC 1071868637
MES DE JULIO-CAPS BRAVO PAEZ
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

56 Registros para: SIURY VALENTINA OROZCO GARZON - 2006-03-26 (15 Años) - 1016714387

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-07-21 06:20:00.000	LABORATORIO CAPS BP	LABORATORIO CLINICO	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-07-19 09:37:46.820	00000000998473	5950692	Cumplida				SIN HUELLA
2021-06-30 16:00:00.000	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	LAURA MARCELA RODRIGUEZ LÓPEZ	2021-06-29 13:26:24.243	00000000926933	5881002	Cumplida			Asignado por Call center, cita de MEDICINA GENERAL Presencial, Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 6 hora de anticipación. Señor usuario tenga presente que debe llegar 1 hora antes de su cita para facturar. Paciente Con Comorbilidad: NO	SIN HUELLA
2021-06-23 06:05:00.000	LABORATORIO CAPS BP	LABORATORIO CLINICO	CAPS BRAVO PAEZ	JHON ALBERTO MALDONADO CHAPARRO	2021-06-22 09:24:33.933	00000000892558	5849678	Cumplida				SIN HUELLA
											Asignado por Call center, cita de MEDICINA GENERAL. Teleconsulta, datos	

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

108 Registros para: SIURY VALENTINA OROZCO GARZON - 2006-03-26 (15 Años)- 1016714387

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL HDL (19237)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) (19241)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL TOTAL (19242)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA (19304)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) (19490)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS) (19775)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE (19911)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000998473	Facturada	2021-07-19 09:36:32.950	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12331308	PGP CAPITAL SALUD EPS	TRIGLICERIDOS (19940)	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
00000000941317	Facturada	2021-02-02 14:26:24.827	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12271311	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1 MG/5 ml JARABE FRASCO 120 ML ()	1	1033711256	MARIN OVIEDO JOHANA MARCELA
						DIHIDROCODEINA			

RELACIÓN DE BILLETES

	A	B	C	D	E	F	G
1		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.SE				CÓDIGO: AP-CR-FT-020	
2		APOYO – GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS				VERSIÓN: 1	
3		FORMATO RELACION DE BILLETES DE ACUERDO AL NUMERO DE SERIE PARA LA ENTREGA				FECHA: 2019-01-21	
4							
5	CENTRO DE ATENCION	NOMBRE QUIEN ENTREGA					FECHA
6	SBP	KAREN DAYANA ORTIZ					21/07/2021
7	Numero de serial según valor denominación:						
8	$ 1.000	$ 2.000	$ 5.000	$ 10.000	$ 20.000	$ 50.000	$ 100.000
9		AD51770496					
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32	0	1	0	0	0	0	0
33	Cantidad de monedas según su denominación					Total Moneda	TOTAL EFECTIVO
34	50	100	200	500	1.000		3.900
35		1	4		1		
36							

Página 1

RECIBOS DE CAJA

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

Fecha Actual : jueves, 22 julio 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/07/2021 HASTA LA FECHA 21/07/2021 DESDE EL USUARIO 1071868637 HASTA EL USUARIO 1071868637

Usuario 1071868637-KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000269730	21/07/2021 03:09:56 p.m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000001007207	
	TOTAL 1. Recibo	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	
TOTAL 1071868637-KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE		3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	3.900,00	0,00	3.900,00

TOTAL GENERAL	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	3.900,00	0,00	3.900,00

RESERVA DE CITA

Usuario imprime 52754528 — Fecha Actual : jueves, 22 julio 2021 — Página 1/1

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

CITA MEDICA

FECHA 1 de julio de 2021 12:00 p.m., jueves

CONSECUTIVO 5879493 **ESPECIALIDAD** **HIGIENE ORAL**

MEDICO LEON HUERTAS LAURA DANIELA

CENTRO ATENCION CAPS BRAVO PAEZ
DIRECCION Calle 37 SUR # 25 - 37
ACTIVIDAD HIGIENE ORAL
ESTILO CITA Primera_Vez
OBSERVACIONES

CONSULTORIO UNIDAD HIGIENE ORAL BRAVO PAEZ 5
TIPO CITA Normal
ASIGNACION Personal
ESTADO CITA Cumplida

PACIENTE MARIA ISABELLA ARDILA VARGAS
DOCUMENTO 1016723078
TELEFONO 3123774590
INDICACIONES

SEXO Femenino
EDAD 10 Años \ 7 Meses \ 9 Días
TIPO AFILIADO Ninguno

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

Ususaria Asigna: 1071868637 - KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE