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 1424 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ **C.C.** 52.656.682 **de:** VILLETA

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	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.760.000	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	$ 880.000	$ 271.700	47636824
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	48108412
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	48752796
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	49458068
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	50122135
6	JUNIO	$ 1.760.000	$ 281.200	50776513
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	51449851
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	$ 12.320.000	$ 11.440.000	$ 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:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

DESCRIPCION DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Los estipulados 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 tramite 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 encontraran 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.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.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

Carolina Ordoñez
Firma del Contratista

C.C. 52.656.682 **de** VILLETA

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

1424

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ
C.C 52.656.682 de la ciudad de VILLETA

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 1424 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,

Carolina Ordoñez

DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ
C.C 52656682
Teléfono 3180152112
Direccion CRA.102 # 69-84
No Cuenta 451870103400 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/07/2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	diana carolina ordoñez hernandez	**Nit:**	52656682
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2021
Número de radicación:	51449851	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	22/07/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	01/07/2021	**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 Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1043668599
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$22,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$145,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$113,600
						$281,200

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

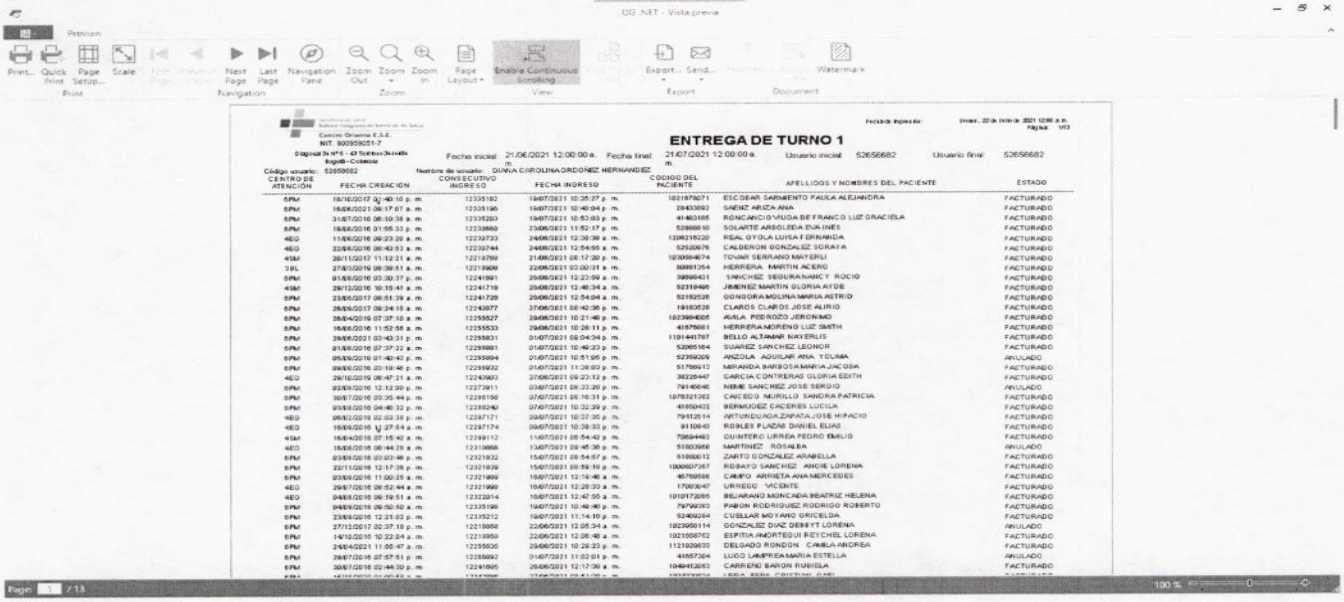
https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI066-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Evidencias del mes de julio del 2021

Admisiones



ENTREGA DE TURNO 1

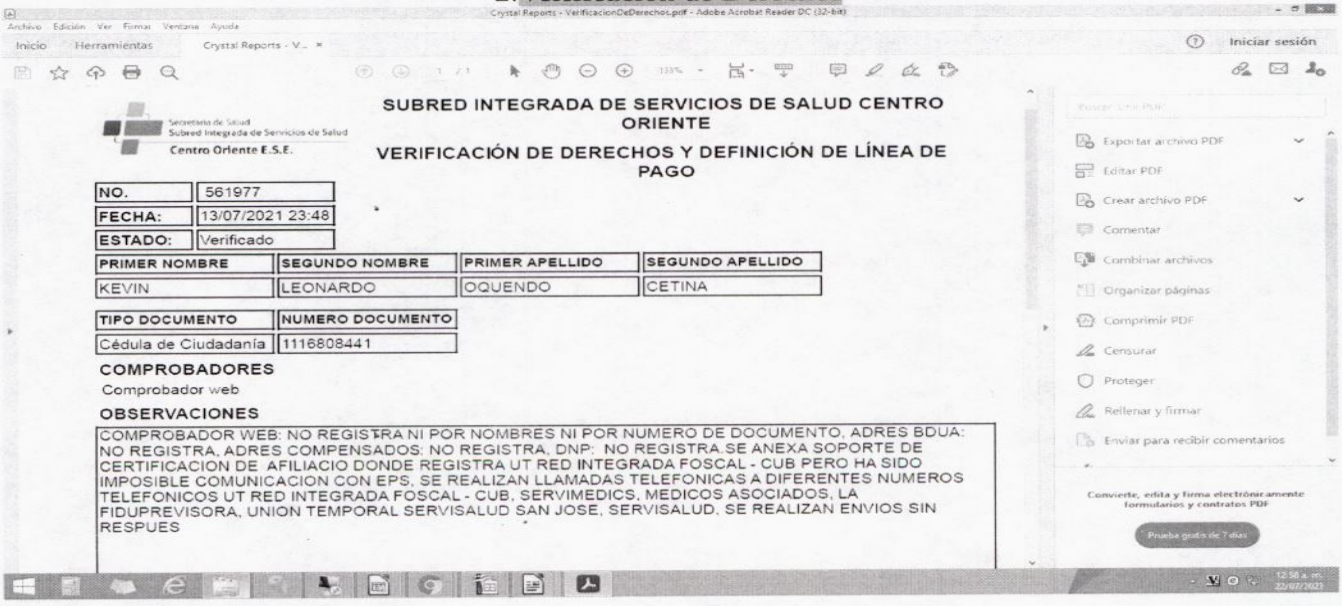
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7

Fecha inicial: 21/06/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 21/07/2021 12:00:00 a. m. Usuario inicial: 52656682 Usuario final: 52656682

Código usuario: 52656682 Nombre de usuario: DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
6PM	18/10/2017 04:40:10 p. m.	12335182	19/07/2021 10:35:27 p. m.	1021878071	ESCOBAR SARMIENTO PAULA ALEJANDRA	FACTURADO
6PM	16/06/2021 09:17:07 a. m.	12335196	19/07/2021 10:40:04 p. m.	29433692	SAENZ ARIZA ANA	FACTURADO
6PM	31/07/2018 08:10:38 a. m.	12335203	19/07/2021 10:53:03 p. m.	41483385	RONCANCIO YUGA DE FRANCO LUZ GRACIELA	FACTURADO
6PM	18/06/2018 01:55:33 p. m.	12338868	23/06/2021 11:52:17 p. m.	52888810	SOLARTE ARBOLEDA RUA INES	FACTURADO
4EO	11/06/2018 09:23:20 a. m.	12339733	24/06/2021 12:39:39 a. m.	1206219220	REAL OYOLA LUISA FERNANDA	FACTURADO
4EO	22/06/2016 08:40:53 a. m.	12339744	24/06/2021 12:54:56 a. m.	52520976	CALDERON GONZALEZ SORAYA	FACTURADO
4SM	28/11/2017 11:12:21 a. m.	12219799	21/06/2021 08:17:30 p. m.	1030994674	TOVAR SERRANO MAYERLI	FACTURADO
3EL	27/03/2019 08:39:51 a. m.	12219909	22/06/2021 03:02:31 a. m.	80981354	HERRERA MARTIN ACERO	FACTURADO
6PM	01/06/2016 09:30:37 p. m.	12241891	29/06/2021 12:23:59 a. m.	39999431	SANCHEZ SEGURA NANCY ROCIO	FACTURADO
4SM	29/12/2016 10:15:41 a. m.	12241719	29/06/2021 12:46:34 a. m.	52319496	JIMENEZ MARTIN GLORIA AYDE	FACTURADO
6PM	23/05/2017 06:51:39 a. m.	12241729	29/06/2021 12:54:04 a. m.	52192526	GONDORA MOLINA MARIA ASTRID	FACTURADO
6PM	26/05/2017 09:24:18 a. m.	12243877	27/06/2021 08:42:36 p. m.	19183528	CLAROS CLAROS JOSE ALIRIO	FACTURADO
6PM	26/04/2016 07:37:16 a. m.	12255527	29/06/2021 10:21:46 p. m.	1023984065	AVILA PEDROZO JERONIMO	FACTURADO
6PM	16/06/2016 11:52:56 a. m.	12255533	29/06/2021 10:28:11 p. m.	41575061	HERRERA MORENO LUZ SMITH	FACTURADO
6PM	29/05/2021 03:43:31 p. m.	12255831	01/07/2021 09:04:34 p. m.	1101441767	BELLO ALTAMAR NAYERLIS	FACTURADO
6PM	01/06/2016 07:37:22 a. m.	12256881	01/07/2021 10:49:23 p. m.	52065164	SUAREZ SANCHEZ LEONOR	FACTURADO
6PM	05/05/2016 01:40:42 p. m.	12256894	01/07/2021 10:51:05 p. m.	52359209	ANZOLA AGUILAR ANA YOLIMA	ANULADO
6PM	09/05/2016 02:19:46 p. m.	12259822	01/07/2021 11:26:02 p. m.	51756913	MIRANDA BARBOSA MARIA JACOBA	FACTURADO
4EO	29/10/2015 06:47:21 a. m.	12240903	27/06/2021 09:22:12 p. m.	39226447	GARCIA CONTRERAS GLORIA EDITH	FACTURADO
6PM	02/05/2016 12:12:00 p. m.	12273911	03/07/2021 08:22:20 p. m.	79145646	NEME SANCHEZ JOSE SERGIO	ANULADO
6PM	30/07/2016 03:35:44 p. m.	12280156	07/07/2021 06:16:31 p. m.	1078321362	CACERES MURILLO SANDRA PATRICIA	FACTURADO
6PM	03/05/2016 04:46:32 p. m.	12280240	07/07/2021 10:32:29 p. m.	41650403	BERMUDEZ CACERES LUCILA	FACTURADO
4EO	06/12/2016 02:03:39 p. m.	12297171	09/07/2021 10:37:05 p. m.	79112514	ARTUNDUAGA ZAPATA JOSE HIPACIO	FACTURADO
4EO	16/09/2016 12:27:54 a. m.	12297174	09/07/2021 10:39:33 p. m.	9110840	ROBLES PLAZAS DANIEL ELIAS	FACTURADO
4SM	16/04/2016 07:15:42 a. m.	12299112	11/07/2021 05:54:42 p. m.	79594463	QUINTERO URREA PEDRO EMILIO	FACTURADO
4EO	16/08/2016 08:44:39 a. m.	12310868	13/07/2021 09:45:36 p. m.	51803568	MARTINEZ ROSALBA	ANULADO
6PM	03/05/2016 02:02:46 p. m.	12321932	15/07/2021 09:54:57 p. m.	51800013	ZARTO GONZALEZ ARABELLA	FACTURADO
6PM	23/11/2016 12:17:36 p. m.	12321939	15/07/2021 09:59:10 p. m.	1000007167	ROSATO SANCHEZ ANGIE LORENA	FACTURADO
6PM	03/05/2016 11:00:25 a. m.	12321959	15/07/2021 10:14:46 p. m.	45709598	CAMPO ARRIETA ANA MERCEDES	FACTURADO
4EO	29/07/2016 06:52:44 a. m.	12321998	15/07/2021 10:28:33 p. m.	17903047	URREGO VICENTE	FACTURADO
4EO	04/05/2016 09:19:51 a. m.	12322014	15/07/2021 10:42:56 p. m.	1010173265	BEJARANO MONCADA BEATRIZ HELENA	FACTURADO
6PM	04/05/2016 09:50:50 a. m.	12335196	19/07/2021 10:40:40 p. m.	79799283	PARON RODRIGUEZ RODRIGO ROBERTO	FACTURADO
6PM	23/05/2016 12:21:02 p. m.	12335212	19/07/2021 11:14:10 p. m.	52469284	CUELLAR MOYANO GRICELDA	FACTURADO
6PM	27/12/2017 02:37:18 p. m.	12218856	22/06/2021 12:05:34 a. m.	1023950114	GONZALEZ DIAZ DEBBYT LORENA	ANULADO
6PM	14/10/2016 10:22:04 a. m.	12219859	22/06/2021 12:26:46 a. m.	1021558702	ESPITIA PORTEDUR REYCHEL LORENA	FACTURADO
6PM	24/04/2021 11:55:47 a. m.	12255535	29/06/2021 10:29:23 p. m.	1121929633	DELGADO RONDON CAMILA ANDREA	FACTURADO
6PM	29/07/2016 07:57:51 p. m.	12256892	01/07/2021 11:02:01 p. m.	41657364	LUGO LAMPREA MARIA ESTELLA	ANULADO
6PM	30/07/2016 02:44:30 p. m.	12241895	29/06/2021 12:17:36 a. m.	1049413263	CARREÑO BARON RUBIELA	FACTURADO

2. Verificación de Derechos



Crystal Reports - VerificacionDeDerechos.prif - Adobe Acrobat Reader DC (32-bit)

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	561977
FECHA:	13/07/2021 23:48
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
KEVIN	LEONARDO	OQUENDO	CETINA

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	1116808441

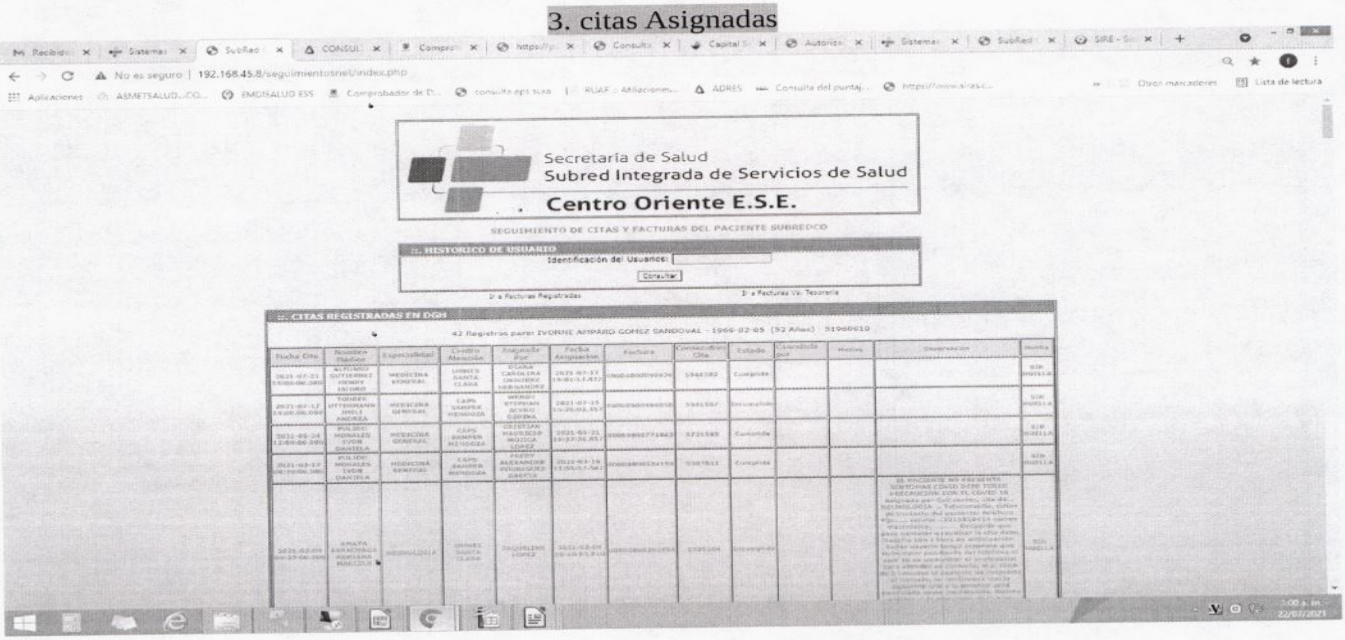
COMPROBADORES

Comprobador web

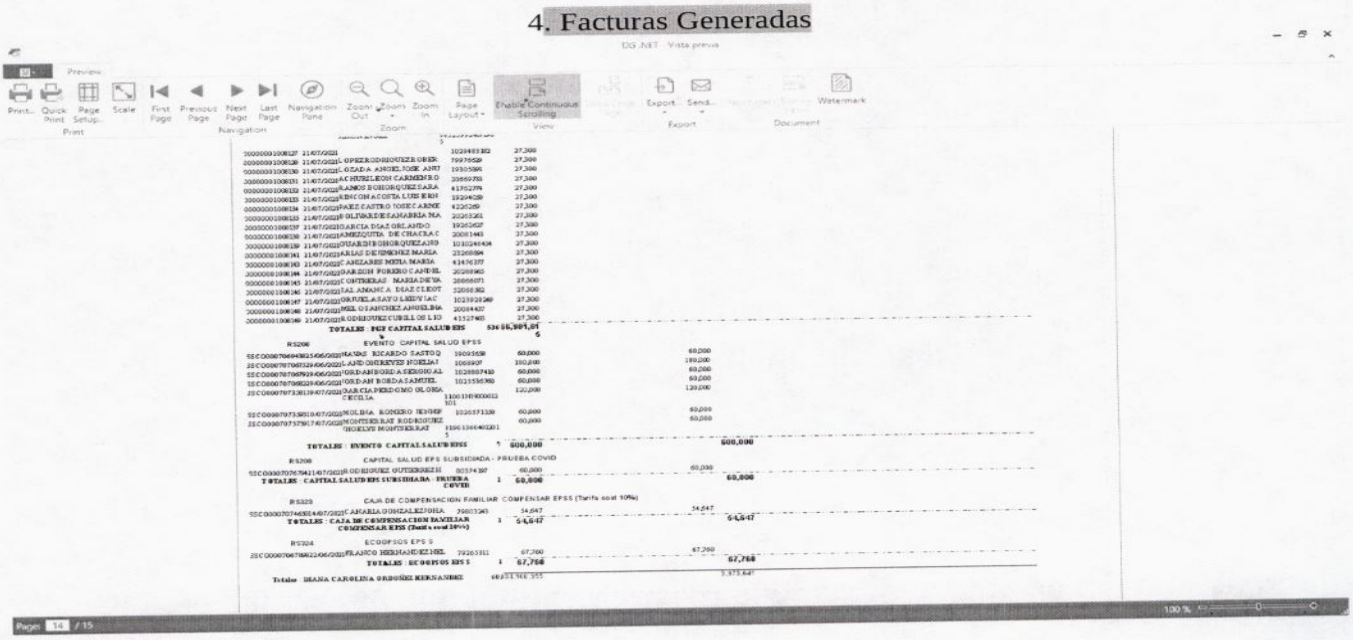
OBSERVACIONES

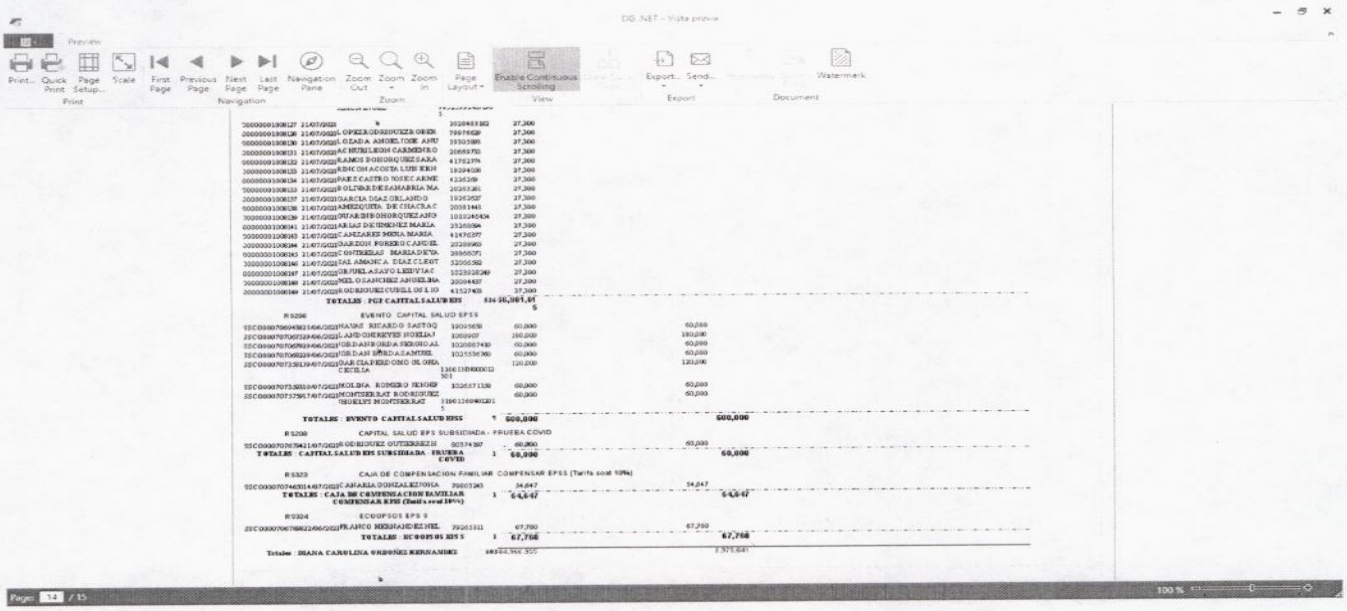
COMPROBADOR WEB: NO REGISTRA NI POR NOMBRES NI POR NUMERO DE DOCUMENTO. ADRES BDUA: NO REGISTRA. ADRES COMPENSADOS: NO REGISTRA. DNP: NO REGISTRA SE ANEXA SOPORTE DE CERTIFICACION DE AFILIACIO DONDE REGISTRA UT RED INTEGRADA FOSCAL - CUB PERO HA SIDO IMPOSIBLE COMUNICACION CON EPS, SE REALIZAN LLAMADAS TELEFONICAS A DIFERENTES NUMEROS TELEFONICOS UT RED INTEGRADA FOSCAL - CUB, SERVIMEDICS, MEDICOS ASOCIADOS, LA FIDUPREVISORA, UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE, SERVISALUD, SE REALIZAN ENVIOS SIN RESPUES

3. citas Asignadas



4. Facturas Generadas





5.listado de Recibos

