1525

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 1525 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** UMHES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA **C.C.** 1.136.883.058 **de:** BOGOTÁ D.C

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	$ 1.525.333	2426	2021-08-16	2021-09-15
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	53191842
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1000000218
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	10000472
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	8349348579
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	8350010055
6	JUNIO	$ 1.525.333	$ 281.200	8350657125
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	8351341276
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	8352010459
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	$ 13.845.333	$ 12.965.333	$ 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:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

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 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.Recepcionó, 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

SANDRA P LOPEZ P
Firma del Contratista

C.C. 1.136.883.058 **de** BOGOTÁ D.C

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

VB Callejo

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
C.C 1.136.883.058 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

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 1525 2021 correspondiente al mes de AGOSTO 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,

SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
C.C 1136883058
Teléfono 3123637762
Direccion CALLE 60A SUR #73-71
No Cuenta 66942768975 AHORROS BANCOLOMBIA
Fecha: 31/08/2021

1525

Señor(es): SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
Nit: CC 1136883058
Dirección: CLL 15 # 119 A 60 TORRE 4 APARTAMENTO 401
Teléfono: 4585862 **Fax:**
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	SANDRA PATRICIA LOPEZ I
Tipo y número de identificación	1136883058
Número de radicación planilla	8352010459
Fecha de pago	8/3/2021
Número de autorización de pago	1000000258
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2021
Periodo cotización pensión	Julio 2021
Periodo cotización caja	Julio 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
231001	Colfondos	$145.400	1
EPS010	EPS Sura	$113.600	1

PAGADO 1000000258

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

compensar | miplanilla.com

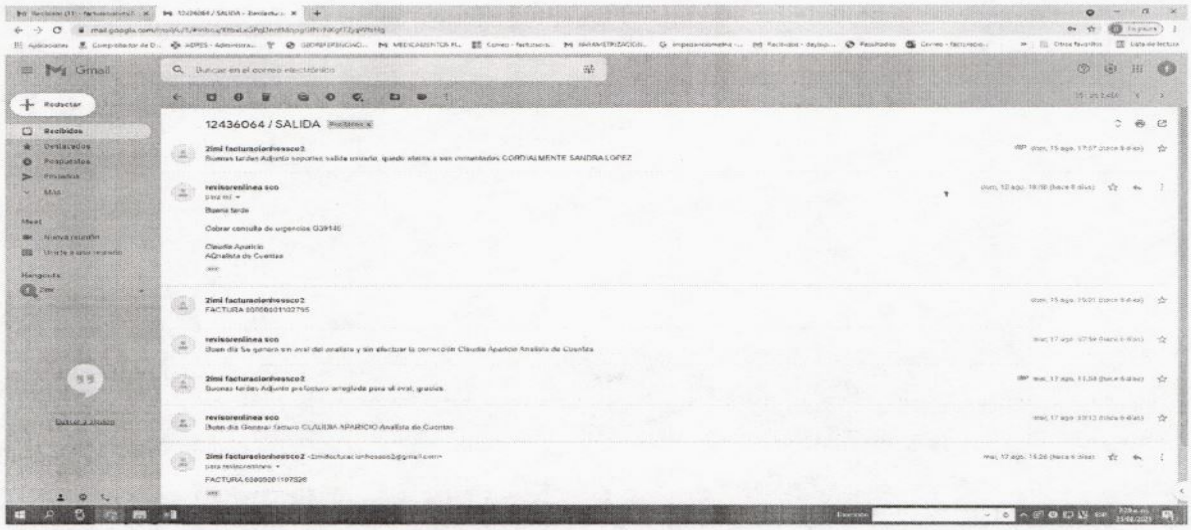
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

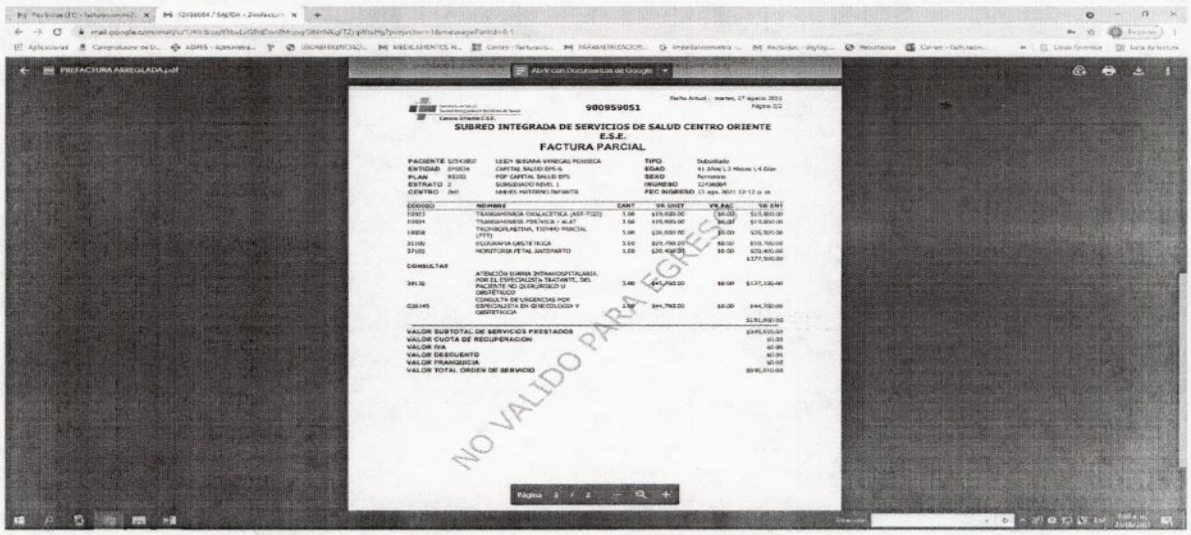
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	Horas laboradas	Dias cotizados	Dias incapacidad	Dias licencia	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1136883058	LOPEZ PATAQUIVA SANDRA PATRICIA	EPS010	231001																			908.526	908.526	0	908.526	0				145.400	0	0	113.600	0

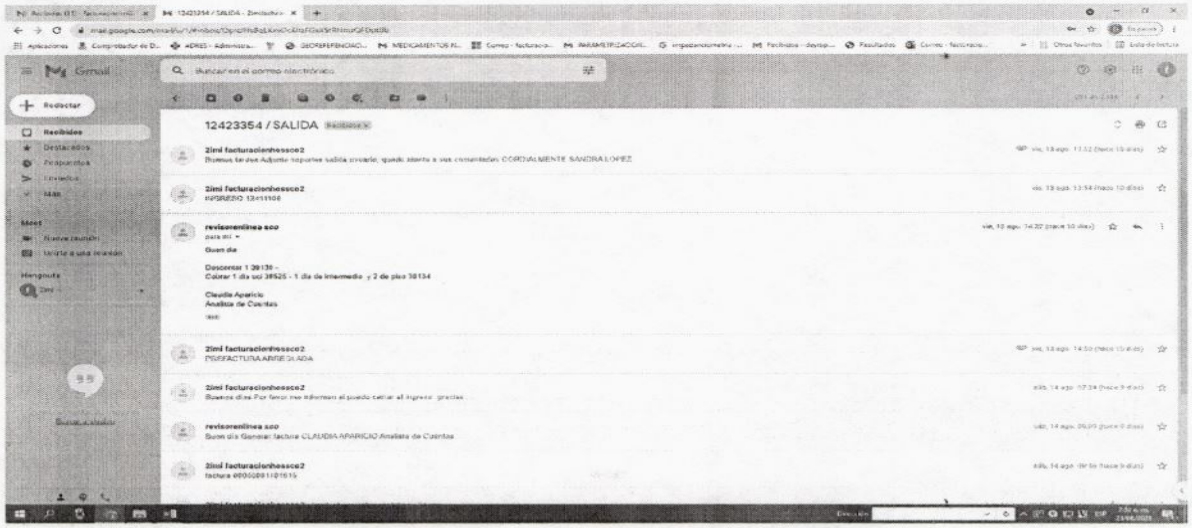
PAGADO
100006258

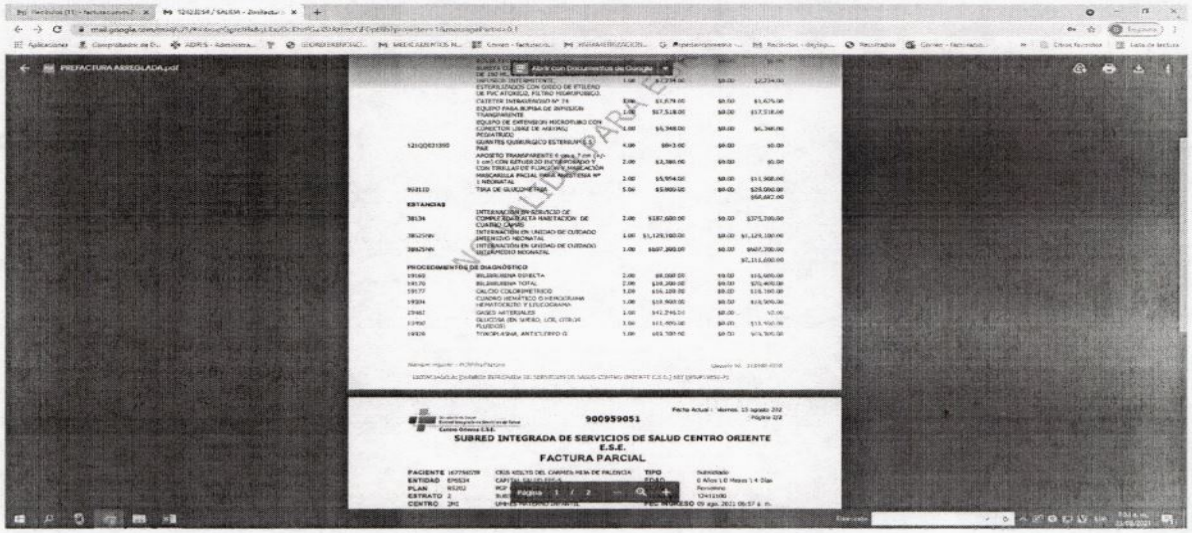
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

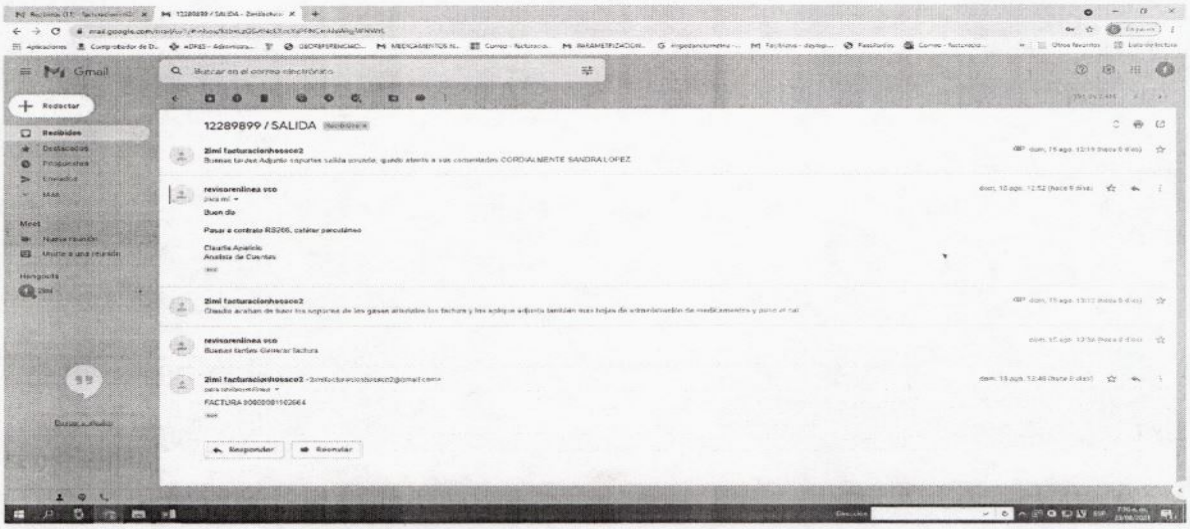
1. DEVOLUCIONES SUBSANADAS

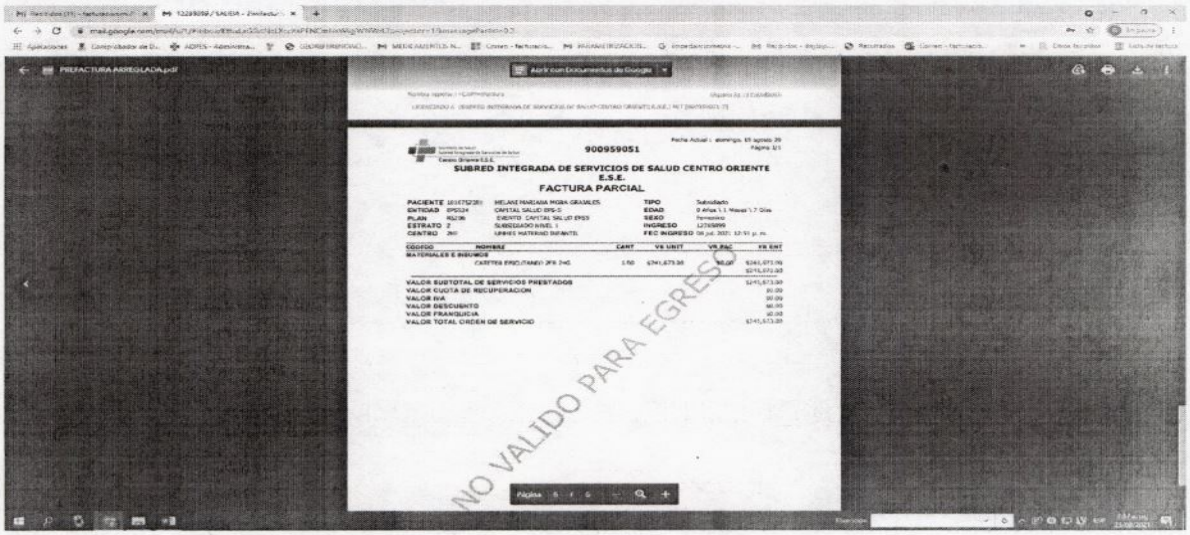




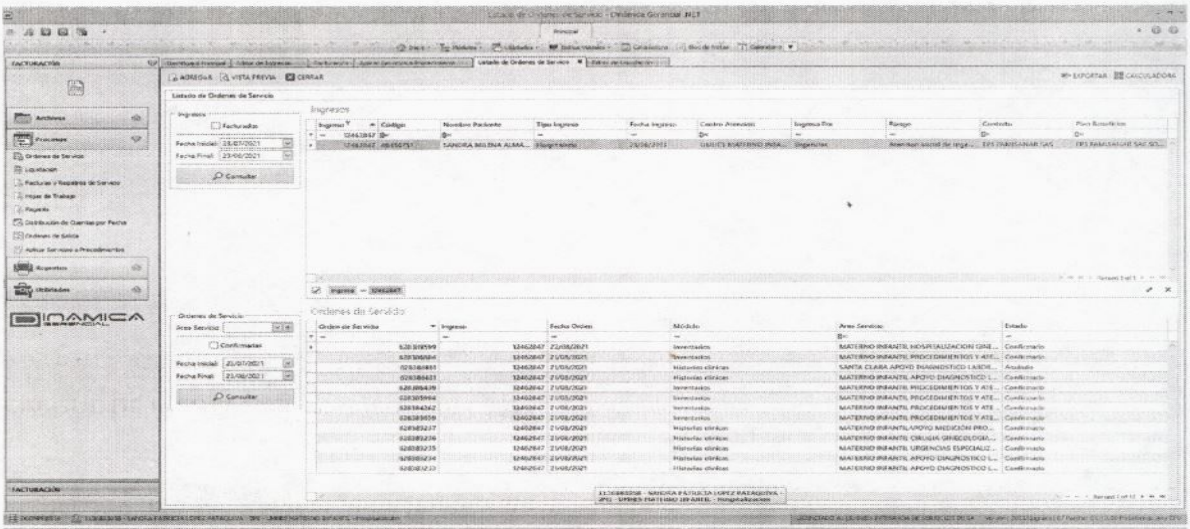

Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
12423354 / SALIDA
2imi facturacionhessco2
revisorenlinea sco
Buen dia
Descontar 1 39130 -
Colocar 1 dia sol 38525 - 1 dia de intermedio y 2 de plex 38134
Claudia Aparicio
Analista de Cuentas
2imi facturacionhessco2
PREFACTURA ARREGLADA
2imi facturacionhessco2
revisorenlinea sco
Buen dia General factura CLAUDIA APARICIO Analista de Cuentas
2imi facturacionhessco2

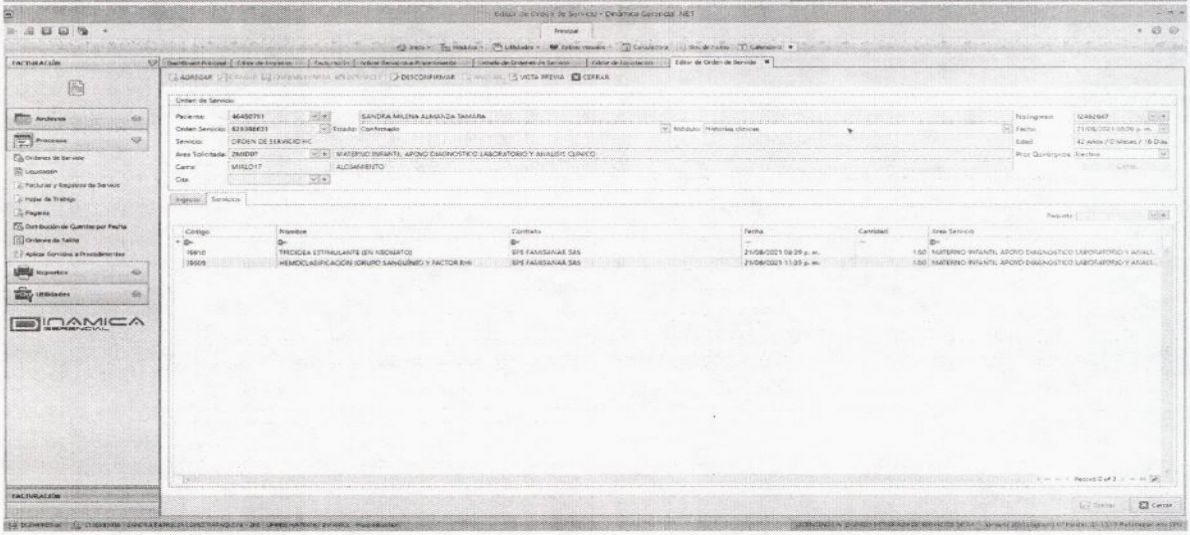

PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
900959051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
FACTURA PARCIAL
Página 1 / 2

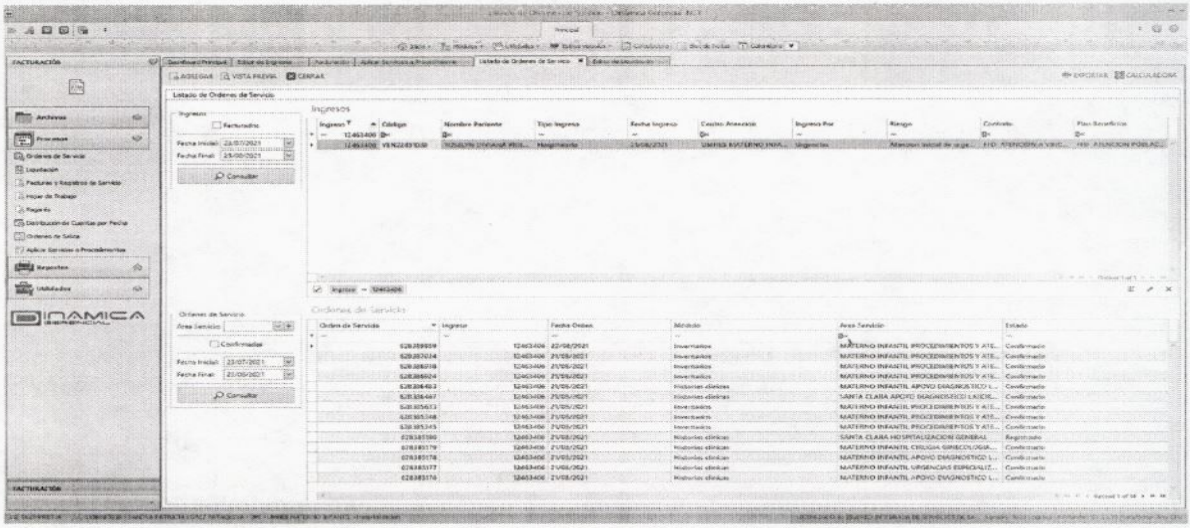

Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
Zimi
Buscar en el correo electrónico
12289899 / SALIDA
Recibidos
Zimi facturacionhosaco2
Buenas tardes Adjunto soportes salida ortodoncia, quedo atenta a sus comentarios CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ
revisorenlinea vso
Buen dia
Pasar a contrato RS266, catéter pericutáneo
Claudia Aparicio
Analista de Cuentas
Zimi facturacionhosaco2
Claudia acabam de traer los soportes de las cirugías anteriores los factura y les adjunto también mas hojas de entendimiento de medicamentos y pues el rat
revisorenlinea vso
Buenas tardes Gonvicar factura
Zimi facturacionhosaco2
FACTURA 900559051102664
Responder
Reenviar

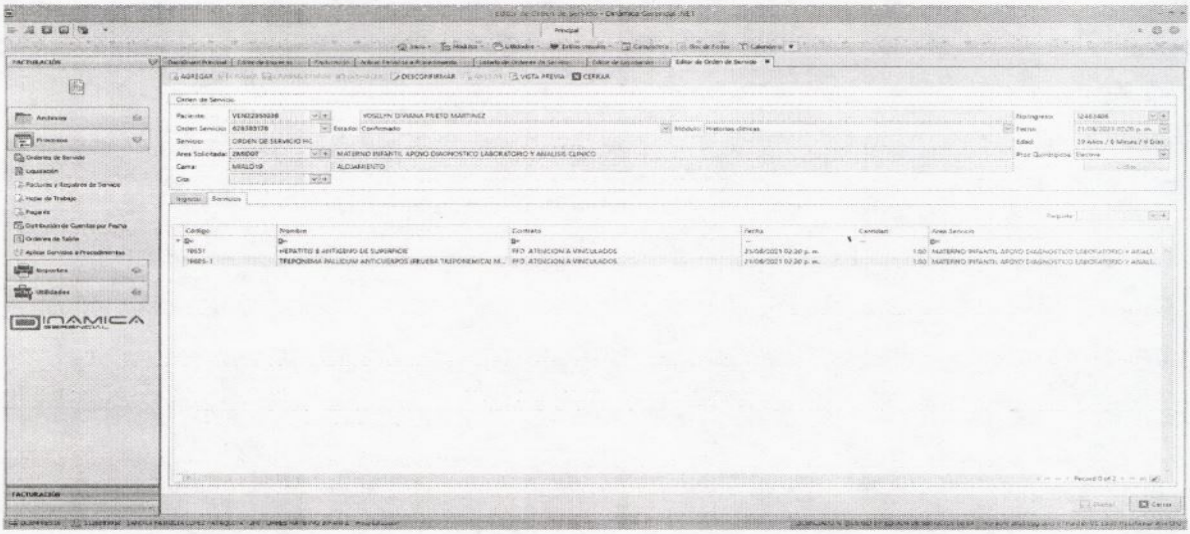

PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
900559051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
FACTURA PARCIAL
PACIENTE
ENTIDAD EPS024 CAPITAL SALUD EPS-S
PLAN RS/36 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS
ESTRATO 2 SUBSIDIADO NIVEL 1
CENTRO 201 URNES MATERNO INFANTIL
TIPO Subsidiado
EDAD 0 Años 1 Meses 17 Días
SEXO Femenino
INGRESO 12765899
FEC INGRESO 08 jul. 2021 12:51 p. m.
CODIGO NOMBRE CANT VR UNIT VR PAC VR ENT
MATERIALES E INSUMOS
CATETER EPICUTANEO 2FR 3HC 1.00 $741,673.38 $0.00 $741,673.38
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $741,673.38
VALOR CUOTA DE RECUPERACION $0.00
VALOR IVA $0.00
VALOR DESCUENTO $0.00
VALOR FRANQUICIA $0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $741,673.38
NO VALIDO PARA EGRESO
Página 5 de 6

2. CARGUE DE INFORMACION

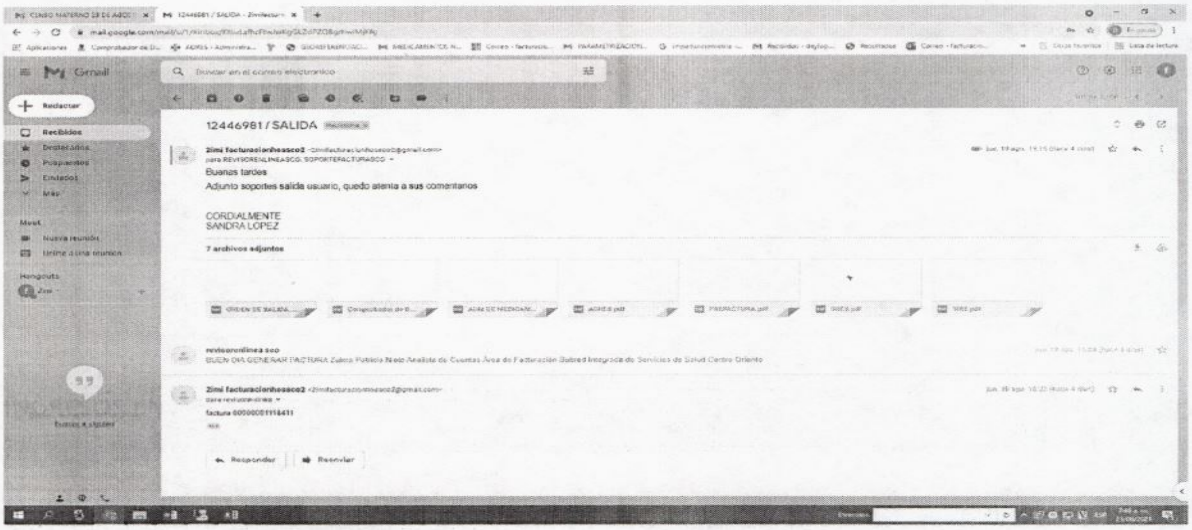


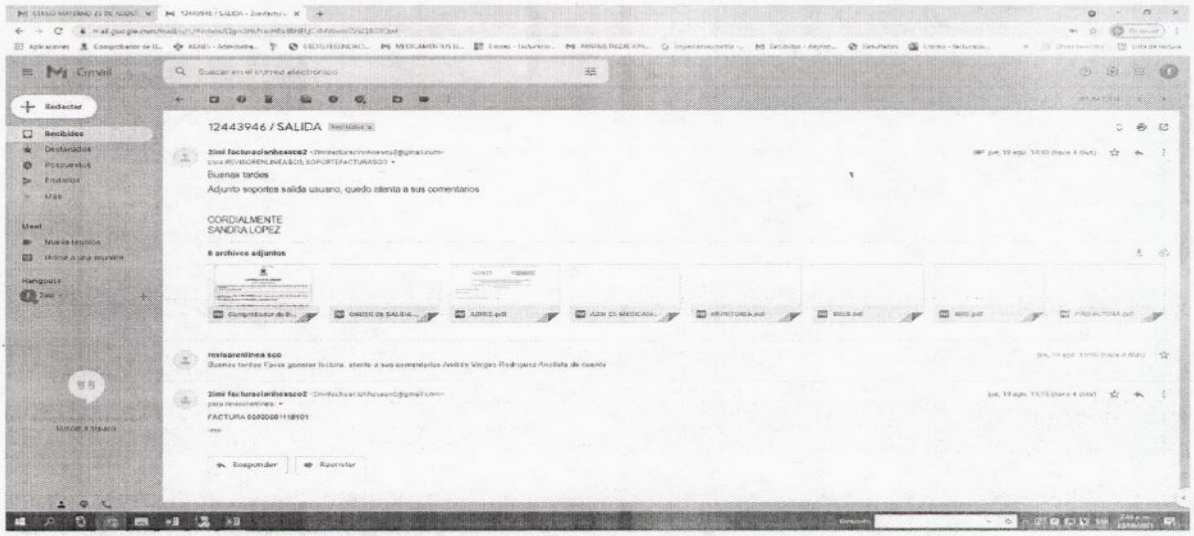


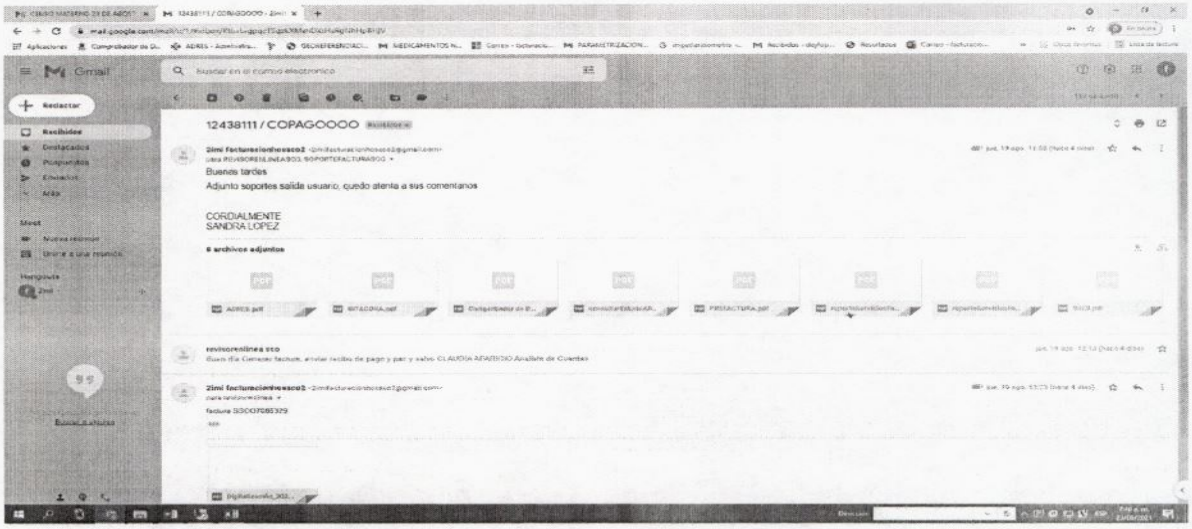


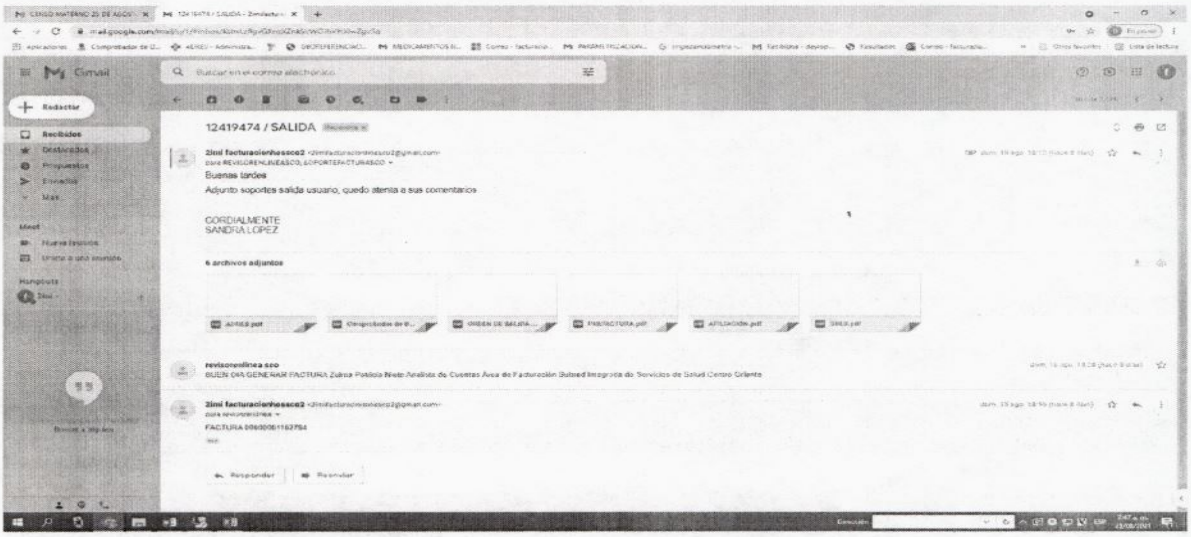


3. INGRESOS ENVIADOS A LA AUDITORIA

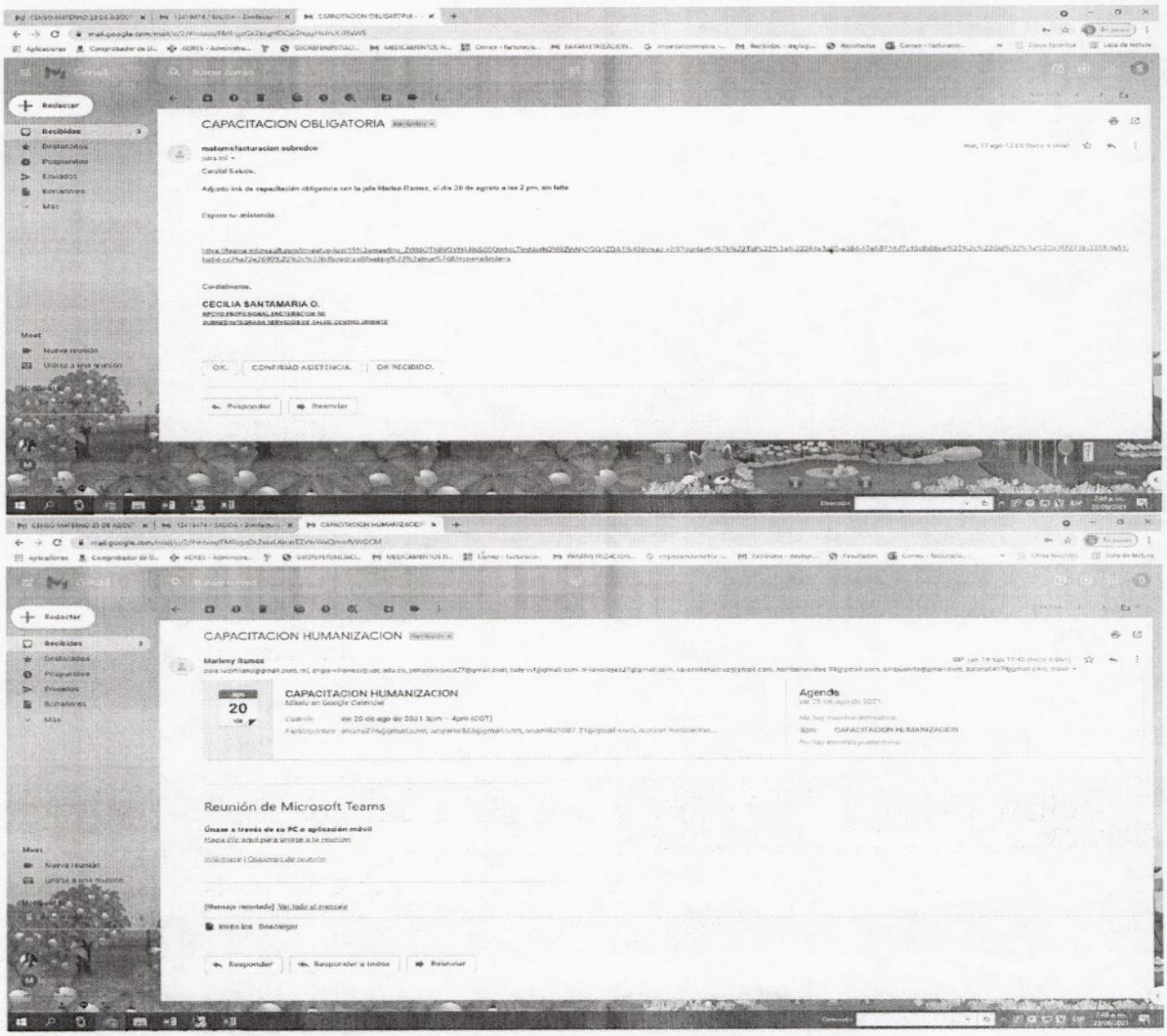


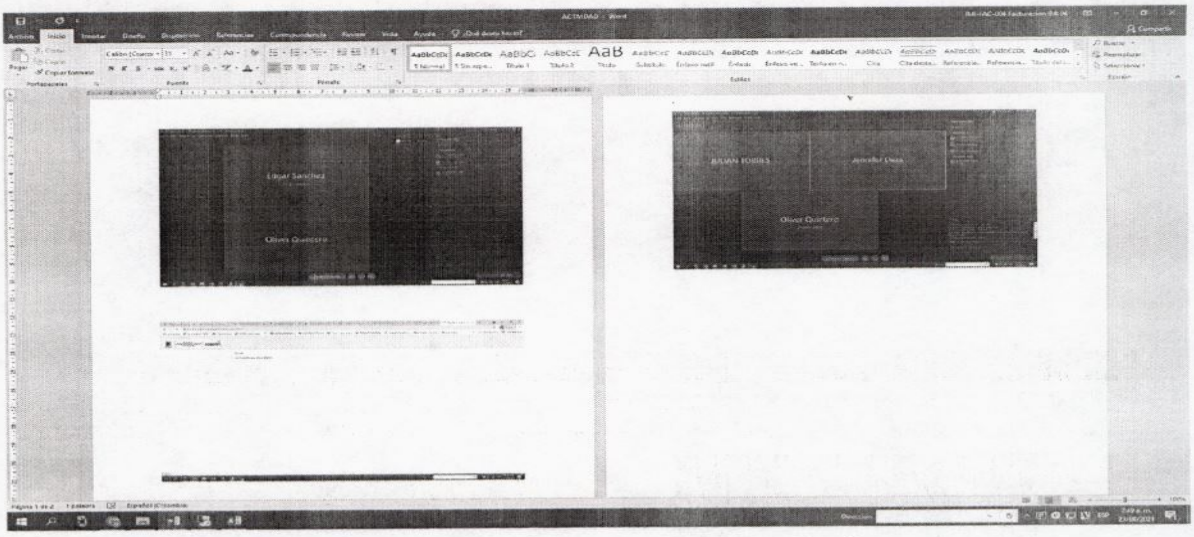



Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
12438111 / COPAGOOOO
Buenas tardes
Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios
CORDIALMENTE
SANDRA LOPEZ
6 archivos adjuntos
revisorenlinea sco
2imi facturacionhosco2
factura SSOO7085329


Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
12419474 / SALIDA
Buenas tardes
Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios
CORDIALMENTE
SANDRA LOPEZ
6 archivos adjuntos
revisorenlinea sco
BUEN DIA GENERAR FACTURA Zulma Patiño Nieto Analista de Cuentas Área de Facturación Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
2imi facturacionhosco2
FACTURA 0900006116275
Responder
Reenviar

4. CAPACITACIONES




Edgar Sanchez
Oliver Quintero
JULIAN TORRES
Oliver Quintero