1514

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 1514 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
**Unidad a la que pertenece:** USS LACHES

**Nombre del Contratista:** NOHORA NANCY HERRERA ENCISO **C.C.** 21.113.854 **de:** VILLETA

**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 | $ 1.600.000 | 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 | $ 800.000 | $ 271.700 | 845033852 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 890930630 |
| 3 | MARZO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 48897771 |
| 4 | ABRIL | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 49611616 |
| 5 | MAYO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 50271138 |
| 6 | JUNIO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 50921692 |
| 7 | JULIO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 51602392 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.600.000 | $ 281.200 | 52273930 |
| 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 | $ 12.800.000 | $ 12.000.000 | $ 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:** 2021-08-01 **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. 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 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

**Firma del Contratista**

**C.C.** 21.113.854 **de** VILLETA

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

**Cuenta de cobro 008 - 2021**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**
NOHORA NANCY HERRERA ENCISO
C.C 21.113.854 de la ciudad de VILLETA

**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 1514 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,**

NOHORA NANCY HERRERA ENCISO
C.C 21113854
Teléfono 3134391095
Direccion CRA 78B #7A-50
No Cuenta 102647344 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/08/2021

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | NOHORA NANCY HERRERA ENCISO | **NIT:** | 21113854 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | julio 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | julio 2021 |
| **Número de Radicación:** | 52273930 | **Total a pagar:** | $281,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 08/08/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 09/08/2021 | **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:** | BANCOLOMBIA | **Número Autorización:** | 1088169233 |
| **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 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $145,400 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | $0 | $113,600 |
| | | | | | | $281,200 |

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

**Le informamos que el pago de la planilla No. 52273930, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

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

PAGADA

151

## CITAS REGISTRADAS

### ::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

4 Registros para: OSNEILIS NADIUSKA MARTINEZ - 1999-03-11 (22 Años) - VEN83412461103

| Fecha Cita | Nombre Médico | Especialidad | Centro Atención | Asignada Por | Fecha Asignacion | Factura | Consecutivo Cita | Estado | Cancelada por |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021-08-05 11:20:00.000 | CORREA MONTANEZ LADY VIVIANA | ODONTOLOGIA GENERAL SCO | USS LACHES | NOHORA NANCY HERRERA | 2021-08-02 08:12:00.793 | | 6002876 | Asignada | |
| 2021-08-05 11:00:00.000 | CORREA MONTANEZ LADY VIVIANA | ODONTOLOGIA GENERAL SCO | USS LACHES | NOHORA NANCY HERRERA | 2021-08-02 08:11:24.410 | | 6002870 | Asignada | |
| 2021-08-05 10:00:00.000 | CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL | MEDICINA GENERAL | USS LACHES | NOHORA NANCY HERRERA | 2021-08-02 08:10:35.553 | | 6002858 | Asignada | |
| 2021-05-04 09:40:00.000 | CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL | MEDICINA GENERAL | USS LACHES | NOHORA NANCY HERRERA | 2021-05-03 07:42:19.573 | 00000000691855 | 5650094 | Incumplida | |

## FACTURAS REGISTRADAS

### ::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

551 Registros para: ROSALBA OSORIO - 1938-07-02 (83 Años)- 202718

| Factura | Estado Factura | Fecha Factura | Faturado Por | Ingreso | Aseguradora | Servicio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000001051591 | Facturada | 2021-08-02 09:20:56.153 | NOHORA NANCY HERRERA | 12386306 | PGP CAPITAL SALUD EPS | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO (36203) |
| 00000001051591 | Facturada | 2021-08-02 09:20:56.153 | NOHORA NANCY HERRERA | 12386306 | PGP CAPITAL SALUD EPS | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL (890303-1) |
| 00000001051579 | Facturada | 2021-08-02 09:19:41.267 | NOHORA NANCY HERRERA | 12384694 | PGP CAPITAL SALUD EPS | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO (36203) |
| 00000001051579 | Facturada | 2021-08-02 09:19:41.267 | NOHORA NANCY HERRERA | 12384694 | PGP CAPITAL SALUD EPS | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL (890303-1) |
| 00000001051579 | Facturada | 2021-08-02 09:19:41.267 | NOHORA NANCY HERRERA | 12384694 | PGP CAPITAL SALUD EPS | OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO (36204) |

## RECIBOS DE CAJA

1/3

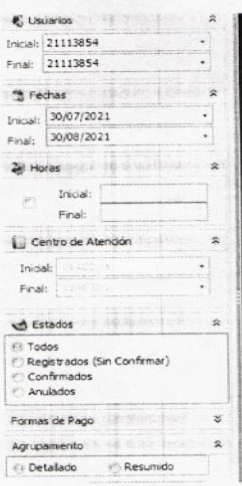
Centro Oriente E.S.E.

### ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 30/07/2021 6:00:00 a. m. Hasta : 03/08/2021 8:40:00 a. m.

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SER | CTA_REC | VAL_REC | VAL_PAG | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR | LETRA | VALOR | SA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 21113854 NOHORA NANCY HERRERA | | | | | | | | | | | |
| 999 | | PARTICULAR | | | | | | | | | | | |
| SSCO00070796530 07 2021 | | RIVERA AMEZQUITA EMILY | 1026602078 | 11.900 | | 11.900 | | 11.900 | 00000000270517 | 11.900 | | | |
| | | TOTALES : PARTICULAR | 1 | 11.900 | | | 11.900 | | 11.900 | 11.900 | | | |

## RECIBOS DE CAJA




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

Fecha Actual :

### LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 30/07/2021 HASTA LA FECHA 30/08/2021 DESDE EL USUARIO 21113854 HASTA EL USUARIO 2111

Usuario 21113854-NOHORA NANCY HERRERA

| CONSECUTIVO | FECHA | EFECTIVO | CHEQUE | TARJETAS | CONSIGNACION | TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Recibo | | | | | | |
| 000000000270517 | 30/07/2021 3:26:50 p. m. | 11.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | TOTAL 1.Recibo | 11.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| TOTAL 21113854-NOHORA NANCY HERRERA | | 11.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| TOTAL REGISTRADOS | TOTAL CONFIRMADOS | TOTAL ANULADOS | TOTAL SIN ANULADOS |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 11.900,00 | 0,00 | 11.900,00 |

TOTAL GENERAL 11.900,00 0,00 0,00 0,00

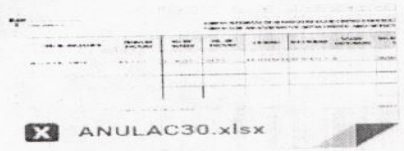
| TOTAL REGISTRADOS | TOTAL CONFIRMADOS | TOTAL ANULADOS | TOTAL SIN ANULADOS |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 11.900,00 | 0,00 | 11.900,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | JOHANNY DEL VALLE | VEN920474280 71993 | | | | |
| 000000001054553 | 22-08-2021 | MUNOZ MEJAN BRIANNA | 1010251218 | 27.300 | | |
| 000000001054615 | 22-08-2021 | VIDAL SARRIA NELCY | 31264382 | 27.300 | | |
| 000000001054654 | 22-08-2021 | MEJIA RODRIGUEZ JOSE A | 19421145 | 27.300 | | |
| 000000001054757 | 22-08-2021 | NOVOA GARCIA ANGEL ORLANDO | 9633067010196 7 | 27.300 | | |
| 000000001056740 | 23-08-2021 | GUERRERO LOZANO KIMB | 1000004578 | 27.300 | | |
| 000000001056790 | 23-08-2021 | BEJARANO MONCADA JAIR | 80765557 | 27.300 | | |
| 000000001056810 | 23-08-2021 | VEGA ALARCON ALCIRA | 39660126 | 27.300 | | |
| 000000001056869 | 23-08-2021 | RAMOS JOSE EFRAIN | 19069651 | 18.600 | | |
| 000000001056971 | 23-08-2021 | RUIZ GALINDO JHON EDIN | 80060264 | 18.600 | | |
| 000000001057024 | 23-08-2021 | MENDOZA ESPINOSA GLOR | 41496430 | 18.600 | | |
| 000000001057195 | 23-08-2021 | MURCIA LUIS ALBERTO | 19090698 | 18.600 | | |
| 000000001057246 | 23-08-2021 | PENA GARCIA ANGY TATIA | 1233192421 | 18.600 | | |
| 000000001057290 | 23-08-2021 | MANRRIQUE MARIA EDIT | 41714295 | 32.900 | | |
| 000000001057351 | 23-08-2021 | BALLEN ACHURY LUIS URI | 3222389 | 27.300 | | |
| 000000001057378 | 23-08-2021 | MENDES HERNANDEZ LUIS | 1001283400 | 27.300 | | |
| 000000001057453 | 23-08-2021 | MONROY JUAN OLEGARIO | 19321175 | 27.300 | | |
| | **TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS** | | **91** | **2.408.300** | | |
| | **Totales : NOHORA NANCY HERRERA** | | **10?** | **2.675.400** | **11.900** | **11.900** | **11.900** |
| | Totales del Reporte : | | 10? | 2.675.400 | 11.900 | 11.900 | 11.900 |

anulacion parcial Recibidos ×

**NN HERRERA** <salvandoelplanetaguerraypaz@gmail.com>
para SORI

buenos días



ANULAC30.xlsx

**SORI TORRES**
para mi

YA QUEDO

El vie, 30 jul 2021 a las 11:12, NN HERRERA (<salvandoelplanetaguerraypaz

**ASISTENCIA CAPACITACIONES**

# FORMATO EVALUACIÓN TALLERES OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

Gracias por contestar esta encuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad