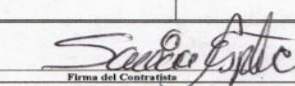
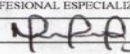
 <p>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																																																
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																		
No. CONTRATO - OPS: PS 1528 Nombre del Contratista: SONIA ESPITIA CASTELLANOS Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 Fecha Terminación inicial: 15 DE ABRIL DE 2021	C.D.P. No.: 78 Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA C.C.: 52.131.951 Valor Mensual: \$ 1.760.000 Valor a cobrar: \$ 1.760.000																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 280.000</td><td>1066</td><td>2021-04-16</td><td>2021-07-15</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.760.000</td><td>2173</td><td>2021-07-16</td><td>2021-08-15</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.760.000</td><td>2426</td><td>2021-08-16</td><td>2021-09-15</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>1900-01-00</td><td>1900-01-00</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15	2	\$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15	3	\$ 1.760.000	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					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 880.000</td><td>\$ 271.700</td><td>7774429351</td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7776780501</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7776781291</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7780685238</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7784111082</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7784375541</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7791265915</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 281.200</td><td>7801500341</td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	ENERO	\$ 880.000	\$ 271.700	7774429351	2	FEBRERO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7776780501	3	MARZO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7776781291	4	ABRIL	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7780685238	5	MAYO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7784111082	6	JUNIO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7784375541	7	JULIO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7791265915	8	AGOSTO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7801500341	9					10					11					12					13					14					15					
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																														
1	\$ 280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15																																																																																																																																																														
2	\$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15																																																																																																																																																														
3	\$ 1.760.000	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	\$ 880.000	\$ 271.700	7774429351																																																																																																																																																														
2	FEBRERO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7776780501																																																																																																																																																														
3	MARZO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7776781291																																																																																																																																																														
4	ABRIL	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7780685238																																																																																																																																																														
5	MAYO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7784111082																																																																																																																																																														
6	JUNIO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7784375541																																																																																																																																																														
7	JULIO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7791265915																																																																																																																																																														
8	AGOSTO	\$ 1.760.000	\$ 281.200	7801500341																																																																																																																																																														
9																																																																																																																																																																		
10																																																																																																																																																																		
11																																																																																																																																																																		
12																																																																																																																																																																		
13																																																																																																																																																																		
14																																																																																																																																																																		
15																																																																																																																																																																		
Resumen de contrato																																																																																																																																																																		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5.280.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 14.080.000	PAGOS REALIZADOS \$ 13.200.000																																																																																																																																																																
		SALDO DEL CONTRATO \$ 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 <small>(Las estipuladas en la oferta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																	
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.Correr dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Eltirar 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.O.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.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjunto 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 trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egreso oportunamente 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.																																																																																																																																																																	
Observaciones:	<div style="text-align: right;">  Firma del Contratista </div>																																																																																																																																																																	
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	C.C. 52.131.951	de BOGOTÁ D.C.																																																																																																																																																																

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:

SONIA ESPITIA CASTELLANOS

C.C 52.131.951 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

\$

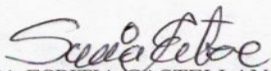
1.760.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1528 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,



SONIA ESPITIA CASTELLANOS

C.C 52131951

Teléfono 3153247650

Dirección CALLE 61A #100A-61 SUR

No Cuenta 4870301746 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 31/08/2021

ACTIVIDADES MES DE JULIO 20 A AGOSTO 20 2021 - SONIA ESPITIA

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD	FECHA	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL POR ACTIVIDAD
1	Facturación en ventanilla.				0				0		1		0	0	1	0	0					1		0								1		4	
2	INGRESOS FACTURADOS			5				4	4	4	4	5	2	2	6	5			5			8		5								6		52	
3	Soportes a central de revision.			5				5	5	4	4	5	3	3	5	5						8		5								7		55	
4	Solicitudes a soporte.			0				1	1	1	1	1	4	3	1	2						2		0								2		17	
5	Cargue de informacion			2				3	3	3	3	2	5	1	6	0						0		2								2		26	
6	Reporte de pacientes covid.			2				3	3	2	2	1	2	1	1	3						0		0								1		16	
7	Realización de pagares.			0				0	0	0	0	0	0	0	0	0						0		0								0		0	
TOTAL DE ACTIVIDADES			0	0	14	0	0	0	16	0	15	0	14	16	11	0	19	0	15	0	0	0	19	0	12	0	0	0	0	0	0	0	19	0	170

SONIA ESPITIA

TOTAL FACTURAS

119