1424

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	$ 1.760.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.760.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
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	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	52126325
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	52809679
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	$ 15.840.000	$ 14.960.000	$ 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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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.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.Egresosoportunamente 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	

Cuenta de cobro 009 - 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 SEPTIEMBRE 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: 30/09/2021

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**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2021
Número de radicación:	52809679	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	20/09/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/09/2021	**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:**	1115516301
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.

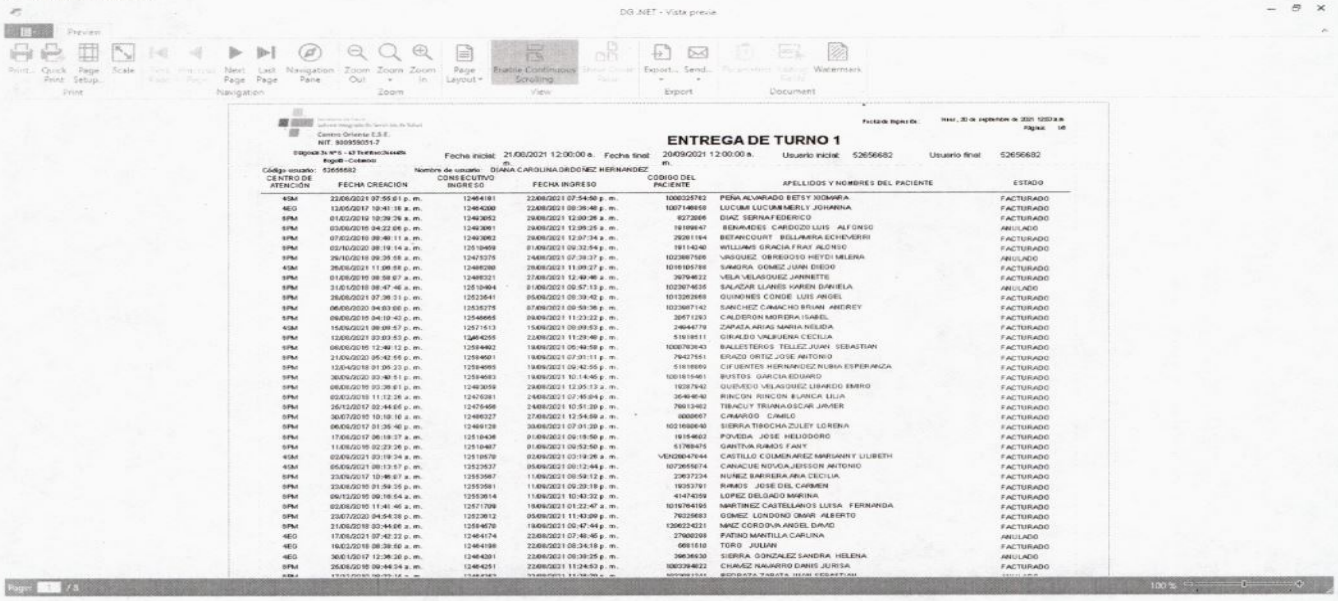
compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

1.Evidencias mes de Septiembre
Admisiones



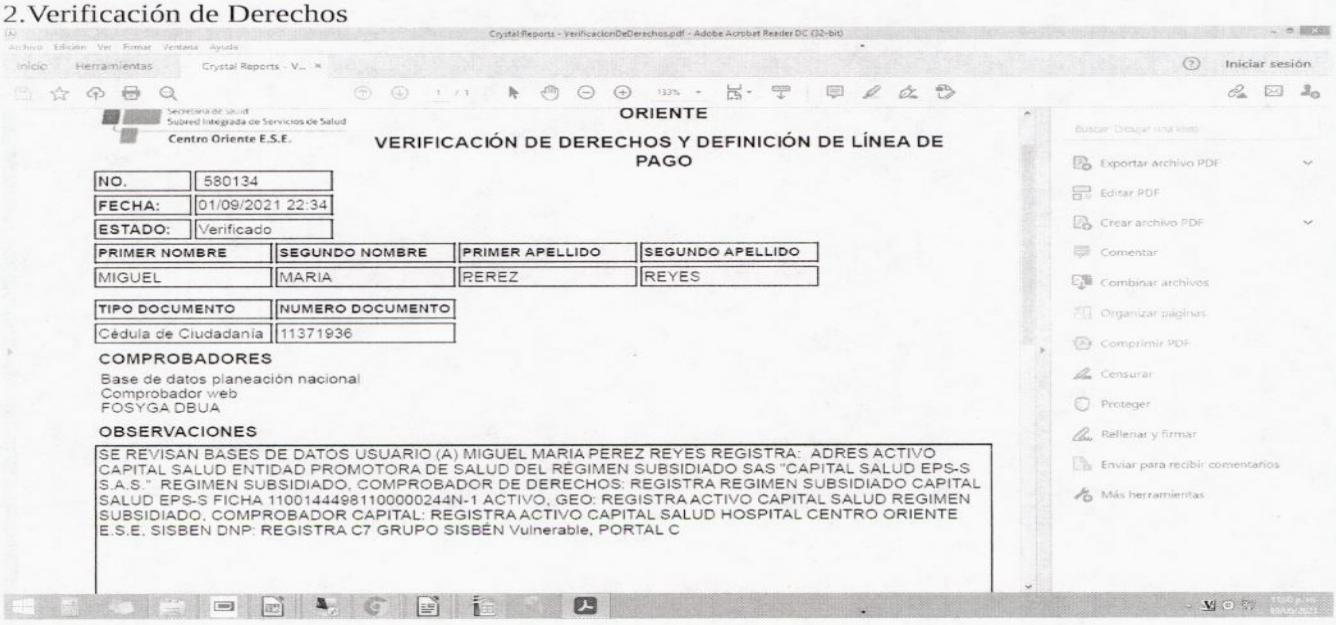
ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 21/09/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 20/09/2021 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
4SM	23/06/2021 07:55:01 p. m.	12464181	22/06/2021 07:54:50 p. m.	1000325762	PEÑA ALVARADO BETSY XIOMARA	FACTURADO
4EG	13/05/2017 10:41:18 a. m.	12464200	22/06/2021 08:36:48 p. m.	1007146858	LUCUMI LUCUMI MERLY JOHANNA	FACTURADO
5PM	01/02/2019 10:39:26 a. m.	12463062	22/06/2021 12:00:26 a. m.	9273806	DIAZ SERNA FEDERICO	FACTURADO
5PM	03/06/2015 04:22:06 p. m.	12463061	22/06/2021 12:05:25 a. m.	19199647	BENAVIDES CARDOZO LUIS ALFONSO	ANULADO
5PM	07/02/2019 09:49:11 a. m.	12463062	22/06/2021 12:07:34 a. m.	29261184	BETANCOURT BELLAMIRA ECHEVERRI	FACTURADO
5PM	03/10/2020 09:19:14 a. m.	12510459	01/06/2021 09:32:54 p. m.	19114240	WILLIAMS GRACIA FRAY ALONSO	FACTURADO
5PM	26/10/2019 09:39:08 a. m.	12473376	24/06/2021 07:39:37 p. m.	1023867509	VASQUEZ OBREGOSO HEYDI MILENA	ANULADO
4SM	26/05/2021 11:06:58 p. m.	12465280	25/06/2021 11:09:27 p. m.	1018105788	SANDRA GOMEZ JUAN DIEGO	FACTURADO
5PM	01/08/2019 09:58:07 a. m.	12466321	27/06/2021 12:49:46 a. m.	29794622	VELA VELASQUEZ JANNETTE	FACTURADO
5PM	31/01/2019 09:47:46 a. m.	12510464	01/06/2021 09:57:13 p. m.	1023074635	SALAZAR LLANES KAREN DANIELA	ANULADO
5PM	26/05/2021 07:36:31 p. m.	12523541	05/06/2021 08:39:42 p. m.	1013263958	GUIMONES CONDE LUIS ANGEL	FACTURADO
5PM	06/08/2020 04:03:00 p. m.	12535275	07/06/2021 09:59:36 p. m.	1023687142	SANCHEZ CAMACHO BRIAN ANDREY	FACTURADO
5PM	06/09/2015 04:10:43 p. m.	12546665	09/06/2021 11:23:22 p. m.	28671283	CALDERON MORERA ISABEL	FACTURADO
4SM	15/06/2021 06:09:57 p. m.	12571613	15/06/2021 06:09:53 p. m.	24644778	ZAPATA ARIAS MARIA NELIDA	FACTURADO
5PM	12/05/2021 07:03:53 p. m.	12464255	22/06/2021 11:29:46 p. m.	51918511	GIRALDO VALBUENA CECILIA	FACTURADO
5PM	06/09/2015 12:49:12 p. m.	12584492	19/06/2021 06:49:58 p. m.	1000703643	BALLESTEROS TELLEZ JUAN SEBASTIAN	FACTURADO
5PM	21/05/2020 05:42:56 p. m.	12584501	19/06/2021 07:01:11 p. m.	79427551	ERAZO ORTIZ JOSE ANTONIO	FACTURADO
5PM	12/04/2018 01:05:23 p. m.	12584665	19/06/2021 06:42:55 p. m.	51918859	CIFUENTES HERNANDEZ NUBIA ESPERANZA	FACTURADO
5PM	30/05/2020 03:40:51 p. m.	12584683	19/06/2021 10:14:46 p. m.	1018154461	BUSTOS GARCIA EDUARD	FACTURADO
5PM	06/09/2015 09:35:01 p. m.	12463059	24/06/2021 12:05:13 a. m.	19387642	QUEVEDO VELASQUEZ LIBARDO EMBO	FACTURADO
5PM	02/03/2015 11:12:26 a. m.	12476081	24/06/2021 07:46:04 p. m.	35466540	RINCON RINCON ELANICA LILIA	FACTURADO
5PM	26/12/2017 02:44:06 p. m.	12476456	24/06/2021 10:51:20 p. m.	79613462	TIBACUY TRIANA OSCAR JAVIER	FACTURADO
5PM	30/07/2015 10:10:16 a. m.	12486327	27/06/2021 12:54:59 a. m.	0000007	CAMARGO CAMILO	FACTURADO
5PM	06/06/2017 01:35:40 p. m.	12486128	30/06/2021 07:01:20 p. m.	1021600640	SIERRA TIBOCHA ZULEY LORENA	FACTURADO
5PM	17/06/2017 06:18:37 a. m.	12510406	01/06/2021 09:18:56 p. m.	19154602	POVEDA JOSE HELIODORO	FACTURADO
5PM	11/06/2015 02:23:26 p. m.	12510467	01/06/2021 09:52:50 p. m.	51768475	GANTIVA RAMOS FANY	FACTURADO
4SM	02/06/2021 03:19:34 a. m.	12510570	02/06/2021 03:19:26 a. m.	VEN28047644	CASTILLO COLMENAREZ MARIANNY LILIBETH	FACTURADO
4SM	05/06/2021 06:13:57 p. m.	12523537	05/06/2021 06:12:44 p. m.	1072656574	CANACUE NOVOA JEISSON ANTONIO	FACTURADO
5PM	23/06/2017 10:46:07 a. m.	12553587	11/06/2021 09:59:12 p. m.	20637234	NUÑEZ BARRERA ANA CECILIA	FACTURADO
5PM	23/06/2015 01:59:35 p. m.	12553591	11/06/2021 09:29:18 p. m.	19353791	RAMOS JOSE DEL CARMEN	FACTURADO
5PM	09/12/2015 09:18:54 a. m.	12553614	11/06/2021 10:43:32 p. m.	41474059	LOPEZ DELGADO MARINA	FACTURADO
5PM	02/06/2015 11:41:46 a. m.	12571709	15/06/2021 01:22:47 a. m.	1019764165	MARTINEZ CASTELLANOS LUISA FERNANDA	FACTURADO
5PM	23/07/2020 04:54:38 p. m.	12523612	05/06/2021 11:43:09 p. m.	79225683	GOMEZ LONDOÑO OMAR ALBERTO	FACTURADO
5PM	21/05/2018 03:44:06 a. m.	12584678	19/06/2021 06:47:44 p. m.	1206224221	MAEZ CORDOVA ANGEL DAVID	FACTURADO
4EG	17/05/2021 07:42:22 p. m.	12464174	22/06/2021 07:48:46 p. m.	27900299	PATIÑO MANTILLA CARLINA	ANULADO
4EG	16/02/2018 08:38:50 a. m.	12464198	22/06/2021 08:34:18 p. m.	6881610	TORO JULIAN	FACTURADO
4EG	30/01/2017 12:36:30 p. m.	12464201	22/06/2021 08:39:25 p. m.	39636630	SIERRA GONZALEZ SANDRA HELENA	ANULADO
5PM	26/08/2015 09:44:34 a. m.	12464251	22/06/2021 11:24:53 p. m.	1003294822	CHAVEZ NAVARRO DANIS JURISA	FACTURADO

2.Verificación de Derechos



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

ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	580134
FECHA:	01/09/2021 22:34
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MIGUEL	MARIA	PEREZ	REYES

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	11371936

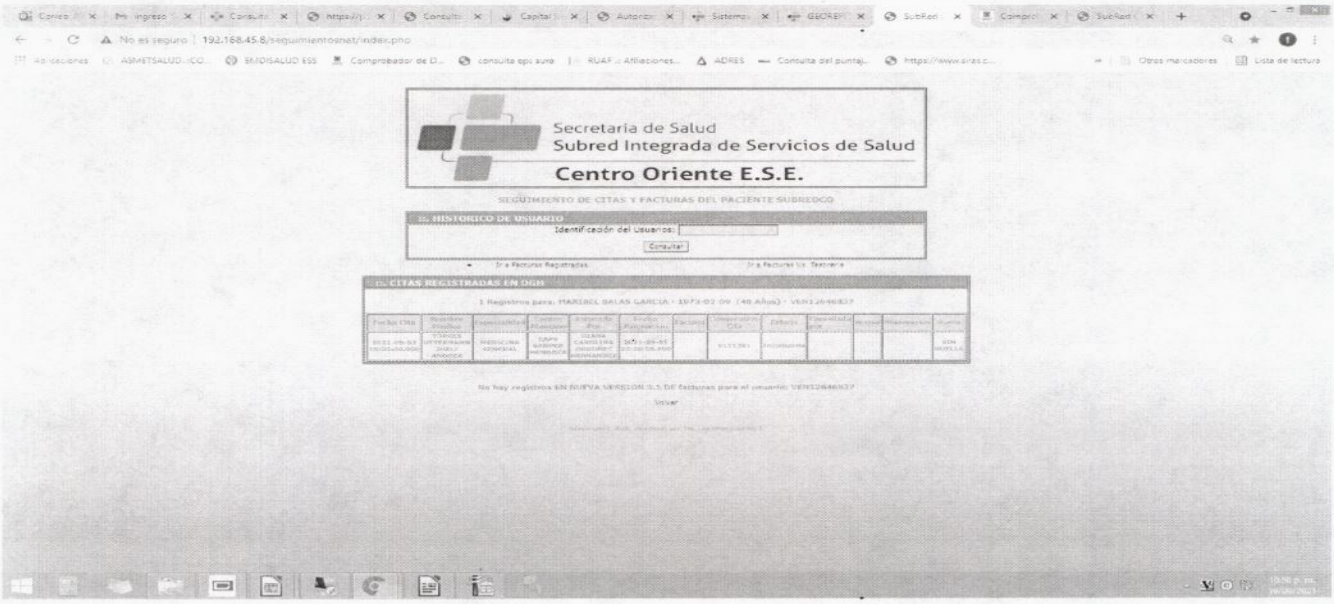
COMPROBADORES

Base de datos planeación nacional
Comprobador web
FOSYGA DBUA

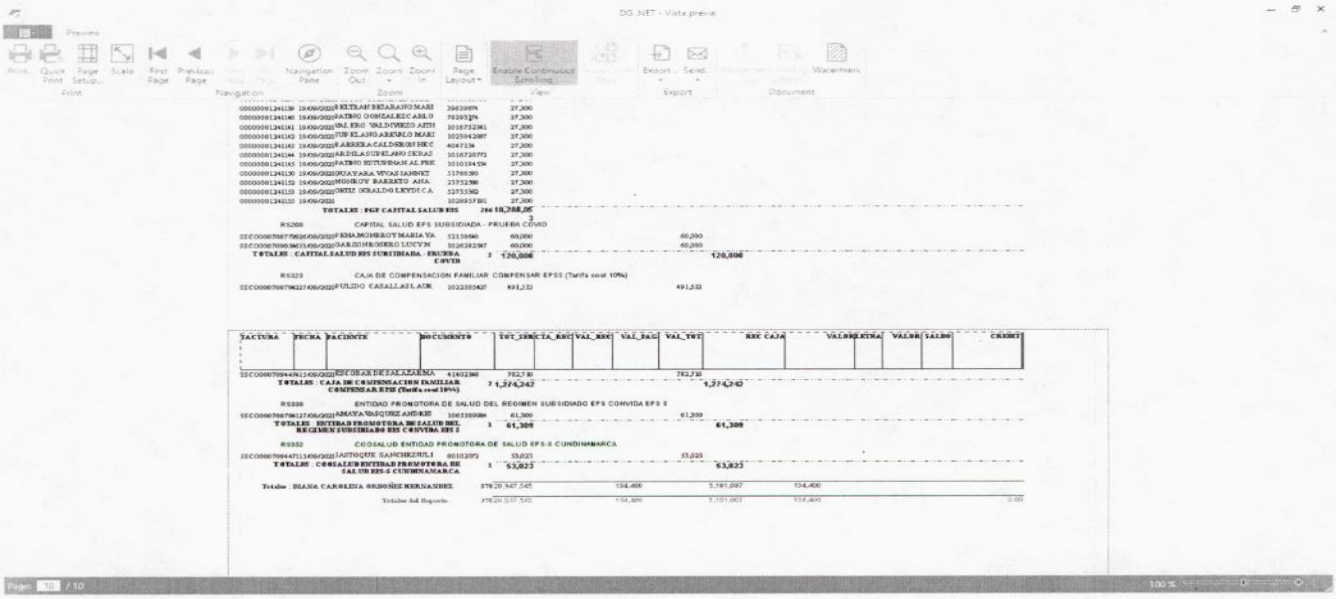
OBSERVACIONES

SE REVISAN BASES DE DATOS USUARIO (A) MIGUEL MARIA PEREZ REYES REGISTRA: ADRES ACTIVO CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." REGIMEN SUBSIDIADO, COMPROBADOR DE DERECHOS: REGISTRA REGIMEN SUBSIDIADO CAPITAL SALUD EPS-S FICHA 1100144498110000024 4N-1 ACTIVO, GEO: REGISTRA ACTIVO CAPITAL SALUD REGIMEN SUBSIDIADO, COMPROBADOR CAPITAL: REGISTRA ACTIVO CAPITAL SALUD HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E. SISBEN DNP: REGISTRA C7 GRUPO SISBÉN Vulnerable, PORTAL C

3. Asignación de citas



4. Facturas Generadas



5.listado de Recibos

