1430

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 1430 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ **C.C.** 52.754.528 **de:** BOGOTÁ D.C

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	$ 1.493.333	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.600.000	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	$ 800.000	$ 271.700	47544093
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48131014
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48774654
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49488170
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50142927
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	50808271
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51480411
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	52153555
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	52835594
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	$ 14.293.333	$ 13.600.000	$ 693.333

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 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 Area.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. 52.754.528 **de** BOGOTÁ D.C

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:
DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ
C.C 52.754.528 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

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 1430 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,

DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ
C.C 52754528
Teléfono 3015501160
Direccion Call 62 sur # 71A-16
No Cuenta 8400734797 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:	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	**Nit:**	52754528
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2021
Número de radicación:	52835594	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	07/09/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	06/09/2021	**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:**	1120285714
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
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$145,400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

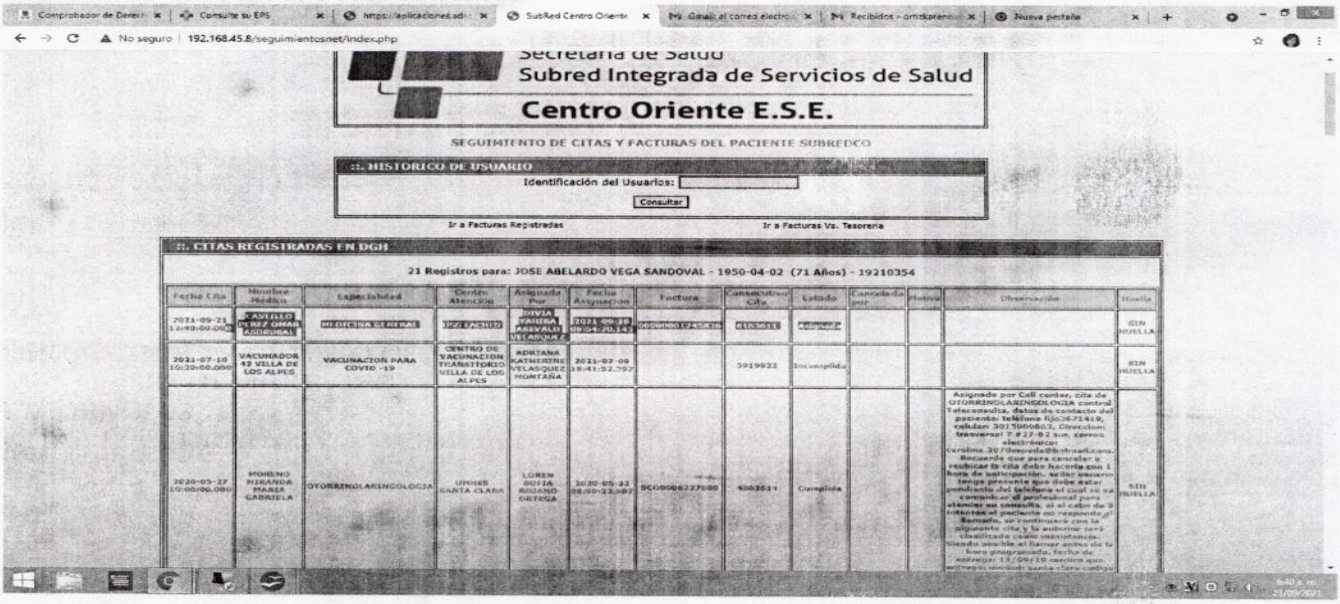
Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

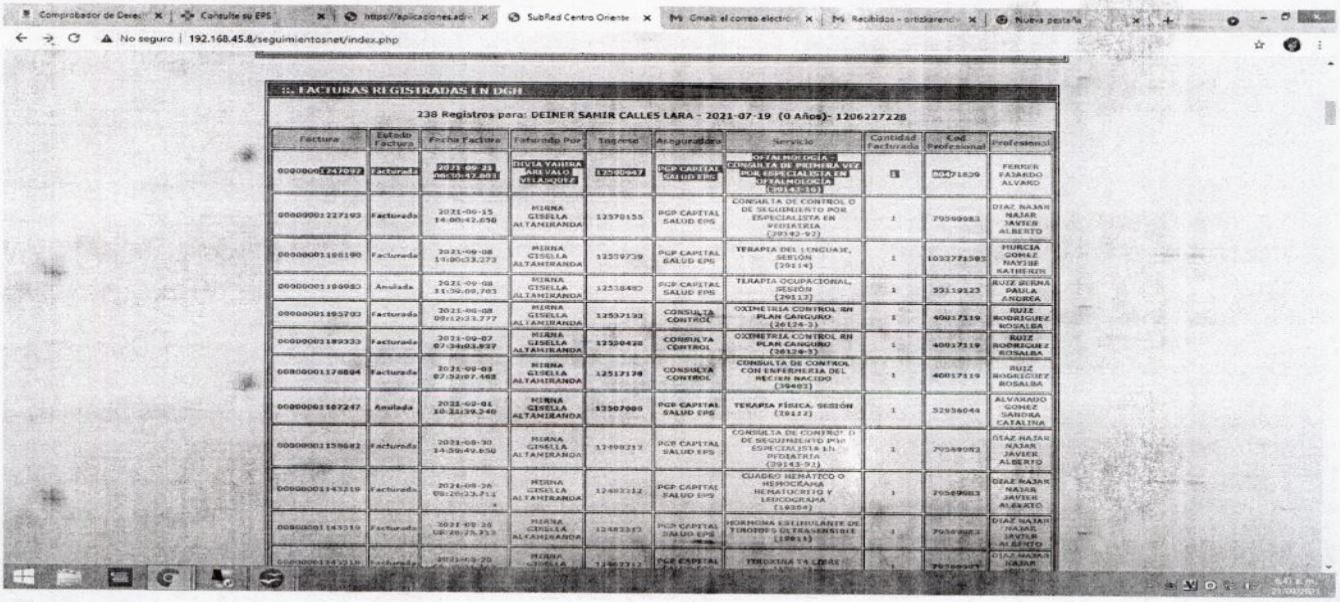
https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
DIVIA YAHIRA AREVALO CC 52754528
MES DE SEPTIEMBRE -JEG
EVIDENCIAS
CITAS FACTURADASY ASIGNADAS

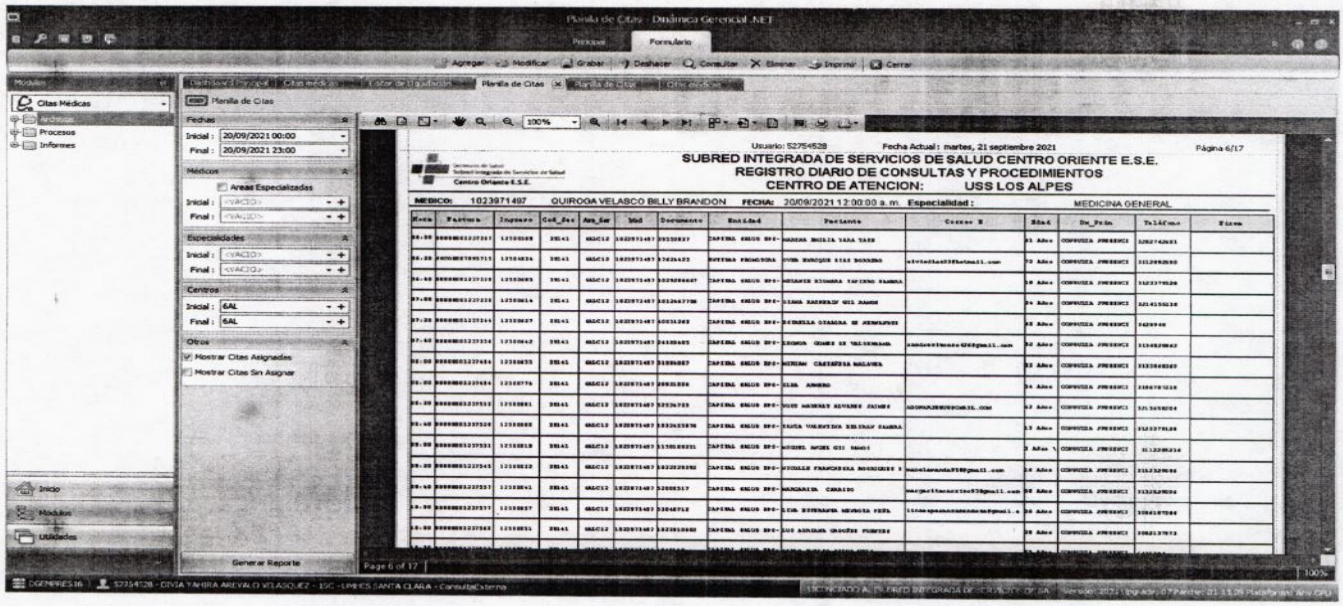


Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion	Huella
2021-09-21 12:40:00.000	CASTILLO PEREZ OMAR ADRIANA	MEDICINA GENERAL	3761 CACHUO	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	2021-09-10 10:04:20.187	0000MM172458	6163611	Incumplida				SIN HUELLA
2021-07-16 16:20:00.000	VACUNADOR #2 VILLA DE LOS ALPES	VACUNACION PARA COVID -19	CENTRO DE VACUNACION TRANSITORIO VILLA DE LOS ALPES	KERYANA KATHERINE VELASQUEZ MONTAÑA	2021-07-09 18:41:52.797		5919923	Incumplida				SIN HUELLA
2020-05-27 10:00:00.000	MORENO MIRANDA MARIA GABRIELA	OTORRINOLARINGOLOGIA	UMHES SANTA CLARA	LOREN SOFIA ROJANO ORTEGA	2020-05-22 08:09:23.087	SCG0006227680	4363619	Cumplida			Asignado por Call center, cita de OTORRINOLARINGOLOGIA control Teleconsulta, datos de contacto del paciente: telefono 6063671419, celular 3015906863, Direccion: transversal 7 # 27-92 sur, correo electronico: carolina.2070moreda@hotmail.com. Recuerde que para cancelar y reubicar la cita debe hacerlo con 1 hora de anticipación. señor usuario tenga presente que debe estar pendiente del teléfono el cual se va comunicar el profesional para atender su consulta, si al cabo de 3 intentos el paciente no responde al llamado, se continuará con la siguiente cita y la autorizar será clasificada como inasistencia. Siendo posible al llamar antes de la hora programada, fecha de entrega: 12/09/19 mentre que entregue usuario santa clara cordial	SIN HUELLA

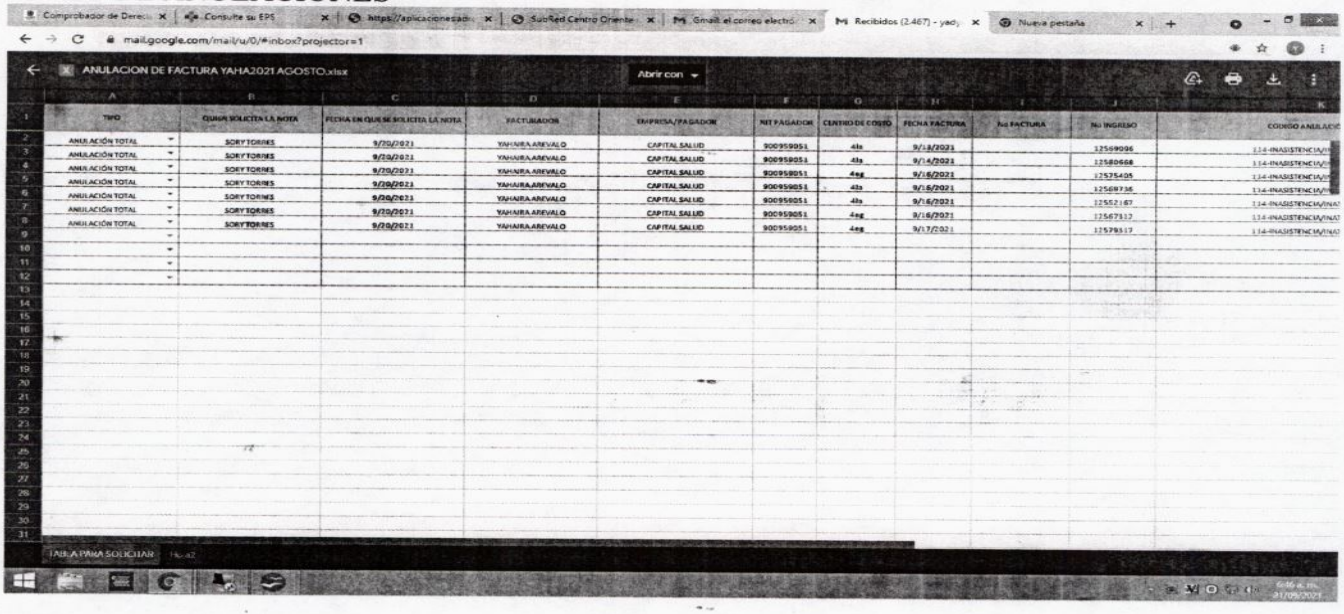


Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Asegurador	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
0000000247097	Facturada	2021-09-21 08:50:17.003	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	12580947	PGP CAPITAL SALUD EPS	OFTALMOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (39120)	1	80871839	FERRER FAJARDO ALVARO
0000000227193	Facturada	2021-06-15 14:00:42.050	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12570155	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (39142-92)	1	79569983	DIAZ NAJAR NAJAR JAVIER ALBERTO
0000000186190	Facturada	2021-09-08 14:00:33.273	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12559739	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESION (29114)	1	1032771583	MURCIA GOMEZ NAYIBE KATHERIN
0000000190983	Anulada	2021-09-08 11:39:00.703	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12558480	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29112)	1	53119123	RUIZ JERNA PAULA ANDREA
0000000195703	Facturada	2021-06-08 09:12:33.777	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12537133	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA CONTROL	OXIMETRIA CONTROL RN PLAN CANGURO (36124-3)	1	40017119	RUIZ RODRIGUEZ ROSALBA
0000000189333	Facturada	2021-09-07 07:34:03.937	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12520428	CONSULTA CONTROL	OXIMETRIA CONTROL RN PLAN CANGURO (36124-3)	1	40017119	RUIZ RODRIGUEZ ROSALBA
0000000178804	Facturada	2021-09-03 07:32:07.463	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12517170	CONSULTA CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON ENFERMERIA DEL RECIEN NACIDO (39403)	1	40017119	RUIZ RODRIGUEZ ROSALBA
0000000167247	Anulada	2021-09-01 10:21:39.240	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12507000	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	52936044	ALVARADO GOMEZ SANDRA CATALINA
0000000159682	Facturada	2021-08-30 14:39:49.650	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12499217	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (39143-92)	1	79569983	DIAZ NAJAR NAJAR JAVIER ALBERTO
0000000143219	Facturada	2021-08-26 09:20:23.712	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12483112	PGP CAPITAL SALUD EPS	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA (14064)	1	79569983	DIAZ NAJAR NAJAR JAVIER ALBERTO
0000000143519	Facturada	2021-08-26 08:20:25.733	MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	12483313	PGP CAPITAL SALUD EPS	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE (19815)	1	79569983	DIAZ NAJAH NAJAR JAVIER ALBERTO
0000000134910	Facturada	2021-08-20	MIRNA GISELLA	12467112	PGP CAPITAL	TIROXINA T4 LIBRE	1	79569983	DIAZ NAJAR NAJAR

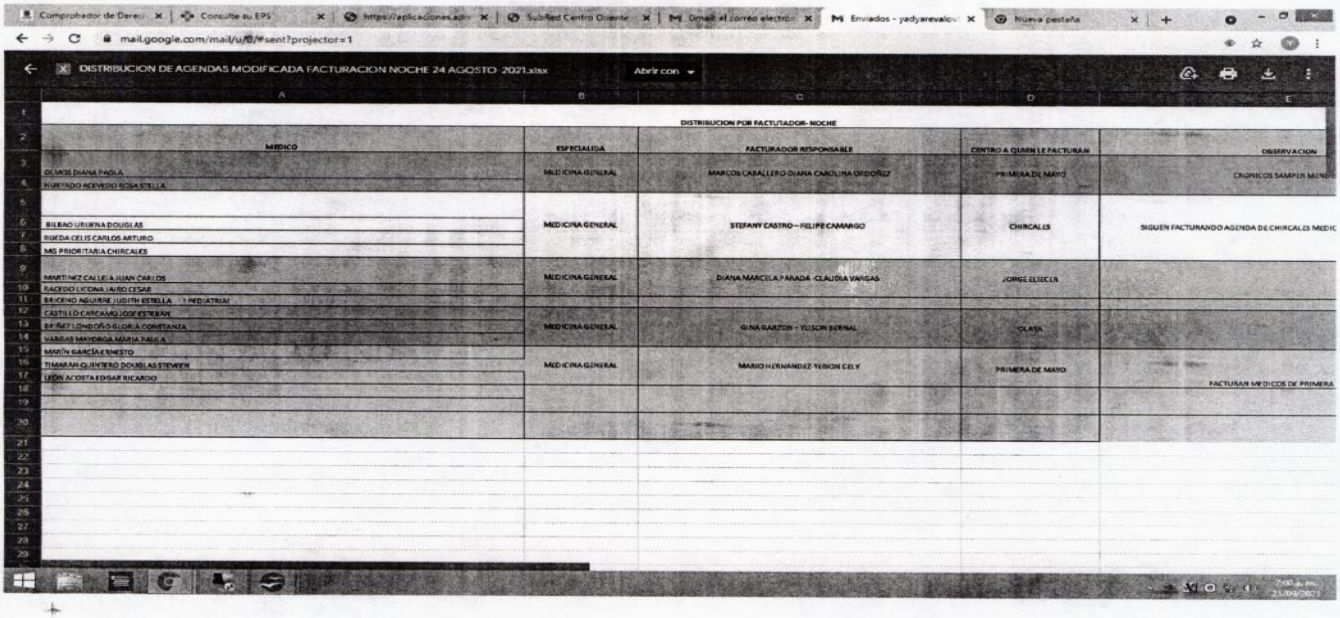
VERIFICACION DE RIPS



ENVIO DE ANULACIONES



DISTRIBUCION DE AGENDAS



DISTRIBUCION DE AGENDAS MODIFICADA FACTURACION NOCHE 24 AGOSTO 2021.xlsx

DISTRIBUCION POR FACTUTADOR- NOCHE

MEDICO	ESPECIALIDA	FACTURADOR RESPONSABLE	CENTRO A QUIEN LE FACTURAN	OBSERVACION
OLMOS DIANA PAOLA HURTADO ACEVEDO ROSA STELLA	MEDICINA GENERAL	MARCOS CABALLERO-DIANA CAROLINA ORDOÑEZ	PRIMERA DE MAYO	CRONICOS SAMPLER MENDI
BILBAO URUEÑA DOUGLAS RUEDA CELIS CARLOS ARTURO MS PRIORITARIA CHIRCALES	MEDICINA GENERAL	STEFANY CASTRO – FELIPE CAMARGO	CHIRCALES	SIGUEN FACTURANDO AGENDA DE CHIRCALES MEDIC
MARTINEZ CALLEJA JUAN CARLOS BAGEDO LICONA JAIRO CESAR BRICEÑO AGUIRRE JUDITH ESTELLA - PEDIATRIA	MEDICINA GENERAL	DIANA MARCELA PARADA -CLAUDIA VARGAS	JORGE ELIECER	
CASTILLO CARCAMO JOSE ESTEBAN IBAÑEZ LONDOÑO GLORIA CONSTANZA VARGAS MAYDROA MARIA PAULA	MEDICINA GENERAL	GINA GARZON – YEISON BERNAL	OLAYA	
MARÍN GARCÍA ERNESTO TIMARAN QUINTERO DOUGLAS STEVEYN LEÓN ACOSTA EDGAR RICARDO	MEDICINA GENERAL	MARIO HERNANDEZ- YEISON CELY	PRIMERA DE MAYO	FACTURAN MEDICOS DE PRIMERA