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	$ 1.760.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
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	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	53495160
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 17.600.000	$ 16.720.000	$ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.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.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

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 010 - 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 OCTUBRE 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: 31/10/2021

1424

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**	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	53495160	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	21/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	01/10/2021	**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:**	1150093098
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

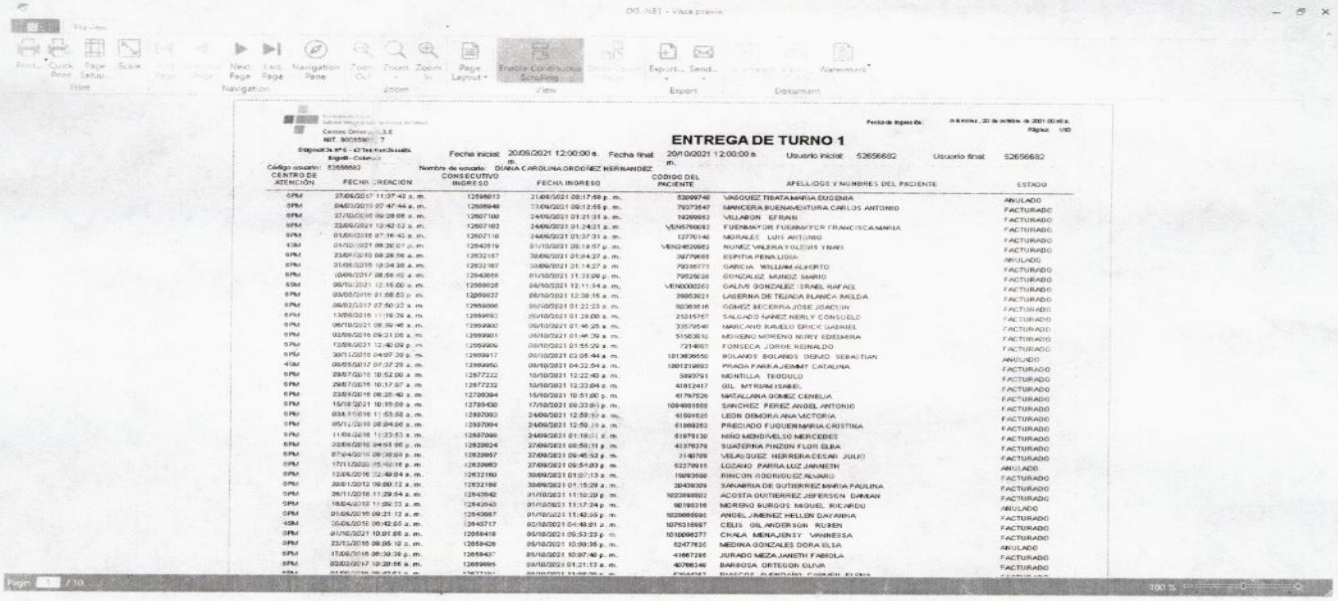
https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI998-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

1. 1.Evidencias mes de Octubre

Admisiones



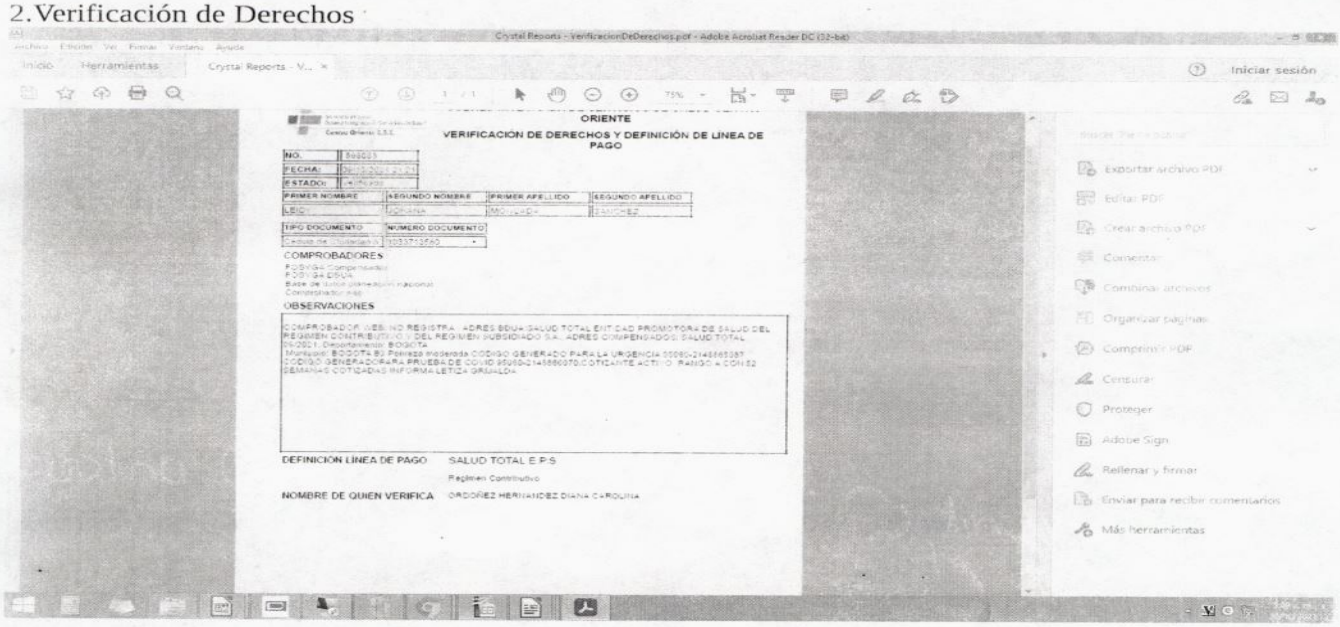
ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 20/09/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 20/10/2021 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 CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
6PM	27/06/2017 11:37:42 a. m.	12596013	21/06/2021 08:17:58 p. m.	53099746	VASQUEZ TIBATA MARIA EUGENIA	ANULADO
6PM	04/03/2019 07:47:44 a. m.	12659948	13/09/2021 09:12:55 p. m.	79373547	MANCERA BUENAVENTURA CARLOS ANTONIO	FACTURADO
6PM	27/10/2016 09:28:06 a. m.	12607100	24/09/2021 01:21:31 a. m.	19299953	VILLABON EFRAIN	FACTURADO
6PM	23/05/2021 12:42:02 a. m.	12607102	24/09/2021 01:24:21 a. m.	VEN5760082	FUENMAYOR FUENMAYOR FRANCISCA MARIA	FACTURADO
6PM	01/09/2016 07:16:40 a. m.	12607110	24/09/2021 01:37:31 a. m.	1277014C	MORALES LUIS ANTONIO	FACTURADO
6PM	01/10/2021 08:26:01 p. m.	12640519	01/10/2021 08:19:57 p. m.	VEN24620961	NUÑEZ VALERA FOLEIRS YINAR	FACTURADO
6PM	23/07/2018 08:28:56 a. m.	12632157	30/09/2021 01:04:27 a. m.	26779665	ESPITIA PEÑA LIDIA	ANULADO
6PM	31/08/2015 10:24:35 a. m.	12632167	30/09/2021 01:14:27 a. m.	79236773	GARCIA WILLIAM ALBERTO	FACTURADO
6PM	09/05/2017 08:56:40 a. m.	12640556	01/10/2021 11:33:09 p. m.	79525238	GONZALEZ MUNOZ MARIO	FACTURADO
6PM	06/10/2021 12:15:00 a. m.	12599928	06/10/2021 12:11:14 a. m.	VEN0000393	GALVIS GONZALEZ ISRAEL RAFAEL	FACTURADO
6PM	03/05/2016 21:58:53 p. m.	12599937	06/10/2021 12:38:16 a. m.	26953823	LABERNIA DE TEJADA BLANCA AMELIA	FACTURADO
6PM	06/02/2017 07:50:37 a. m.	12599986	06/10/2021 01:22:33 a. m.	80368116	GOMEZ MECERRA JOSE JOAQUIN	FACTURADO
6PM	13/09/2016 11:19:39 a. m.	12599993	06/10/2021 01:29:00 a. m.	21015767	SALGADO NAÑEZ NERLY CONSUELO	FACTURADO
6PM	06/10/2021 08:59:46 a. m.	12599900	06/10/2021 01:46:25 a. m.	3357954C	MARCANO RAMELO ERICK GABRIEL	FACTURADO
6PM	02/09/2015 09:21:06 a. m.	12599901	06/10/2021 01:46:29 a. m.	51963610	MENDEZ MORENO NUBY EDEIMARA	FACTURADO
6PM	12/09/2021 12:40:09 p. m.	12599906	06/10/2021 01:55:29 a. m.	7214680	FONSECA JORGE REINALDO	FACTURADO
6PM	30/11/2016 04:07:39 p. m.	12599917	06/10/2021 02:05:44 a. m.	1013636550	BOLAÑOS BOLAÑOS DENIO SEBASTIAN	ANULADO
4SM	06/05/2017 07:37:29 a. m.	12599950	06/10/2021 04:22:54 a. m.	1001219992	PRADA PARRA JEIMMY CATALINA	FACTURADO
6PM	29/07/2016 10:52:00 a. m.	12877222	10/10/2021 12:22:40 a. m.	3893791	MONTILLA TEODULO	FACTURADO
6PM	29/07/2016 10:17:07 a. m.	12877232	10/10/2021 12:23:04 a. m.	41912417	GIL MYRIAM ISABEL	FACTURADO
6PM	23/05/2016 09:28:40 a. m.	12799394	15/10/2021 10:51:00 p. m.	41767526	MATALLANA GOMEZ CENELIA	FACTURADO
6PM	15/10/2021 10:15:00 a. m.	12799436	17/10/2021 09:23:51 p. m.	1094901888	SANCHEZ PEREZ ANGEL ANTONIO	FACTURADO
6PM	03/11/2016 11:53:58 a. m.	12807083	24/09/2021 12:59:19 a. m.	41591635	LEON DEMORA ANA VICTORIA	FACTURADO
6PM	05/11/2016 08:04:56 a. m.	12807094	24/09/2021 12:59:39 a. m.	51999283	PRECIADO TUQUEN MARIA CRISTINA	FACTURADO
6PM	11/09/2018 11:33:53 a. m.	12807098	24/09/2021 01:18:01 a. m.	51971130	NIÑO MENDIVELSO MERCEDES	FACTURADO
6PM	22/09/2016 04:51:56 p. m.	12828824	27/09/2021 08:56:11 p. m.	41376379	SUATERNA PINZON FLOR ELBA	FACTURADO
6PM	07/04/2016 09:30:59 p. m.	12828957	27/09/2021 09:46:52 p. m.	7148709	VELASQUEZ HERRERA CESAR JULIO	FACTURADO
6PM	17/11/2020 05:42:16 p. m.	12828963	27/09/2021 09:54:03 p. m.	52379915	LOZANO PARRA LUZ JANNETH	ANULADO
6PM	13/05/2016 12:40:04 a. m.	12832180	30/09/2021 01:01:13 a. m.	19893598	RINCON RODRIGUEZ ALVARO	FACTURADO
6PM	28/01/2013 09:00:12 a. m.	12832188	30/09/2021 01:15:29 a. m.	28439309	SANABRIA DE GUTIERREZ MARIA PAULINA	FACTURADO
6PM	26/11/2018 11:29:54 a. m.	12843542	01/10/2021 11:10:28 p. m.	1023998802	ACOSTA GUTIERREZ JEFERSON DAMIAN	FACTURADO
6PM	18/04/2016 11:06:33 a. m.	12843643	01/10/2021 11:17:24 p. m.	80180316	MORENO BURGOS MIGUEL RICARDO	ANULADO
6PM	01/04/2016 09:21:13 a. m.	12843667	01/10/2021 11:42:55 p. m.	1022665695	ANGEL JIMENEZ HELLEN DAYANNA	FACTURADO
4SM	30/06/2015 06:42:55 a. m.	12643717	02/10/2021 04:49:01 a. m.	1075316997	CELIS GIL ANGERSON RUBEN	FACTURADO
6PM	01/10/2021 10:01:00 a. m.	12656418	05/10/2021 09:53:23 p. m.	1010099277	CHALA MENAJENSY VANNESSA	FACTURADO
6PM	22/03/2016 09:05:10 a. m.	12658426	05/10/2021 10:09:36 p. m.	52477635	MEDINA GONZALES DORA ELSA	ANULADO
6PM	17/08/2016 06:30:36 p. m.	12658497	05/10/2021 10:07:40 p. m.	41667295	JURADO MEZA JANETH FABIOLA	FACTURADO
6PM	02/02/2017 10:28:56 a. m.	12659805	06/10/2021 01:21:13 a. m.	40766340	BARBOSA ORTEGON GLIVA	FACTURADO

2.Verificación de Derechos



ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LINEA DE PAGO

NO.	8o8o03
FECHA:	20/10/2021 01:21:31
ESTADO:	ACTIVO

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LEIDY	LORIANA	MOLANO	SANCHEZ

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	1033773760

COMPROBADORES

POSVIGA Comprendesalud

POSVIGA EPS-S

Base de datos administradora nacional

Consolidador Asis

OBSERVACIONES

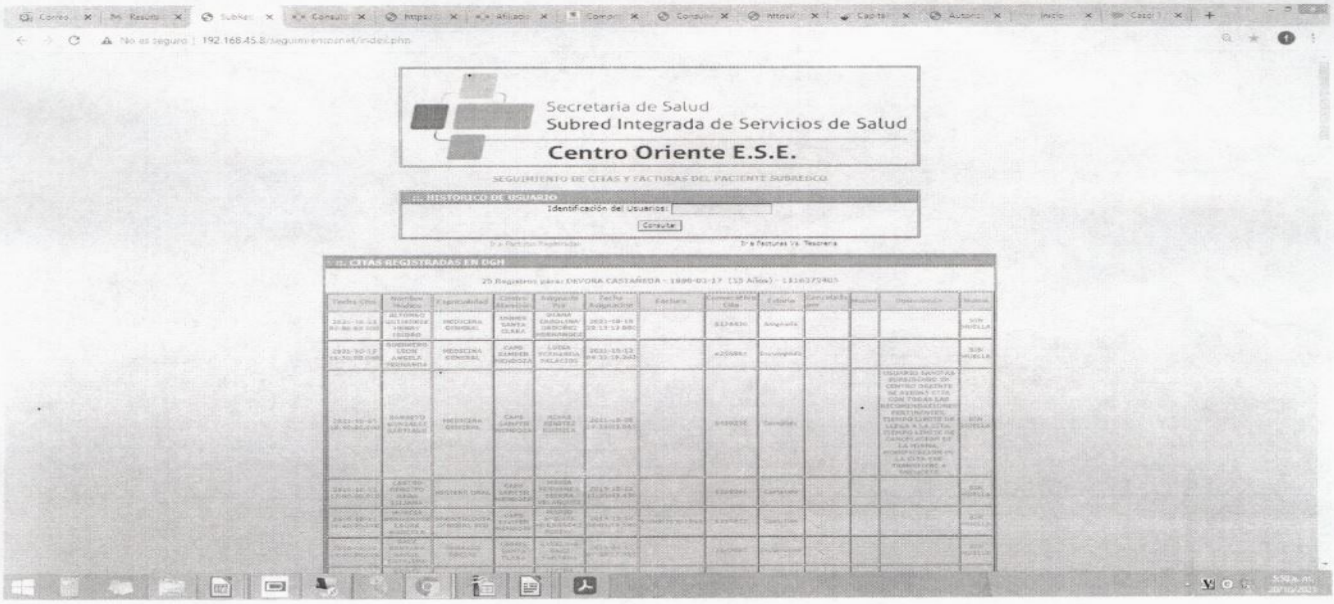
COMPROBADOR WEB NO REGISTRA ADRES BDUA SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. ADRES COMPENSADOS SALUD TOTAL 20/2021 - Departamento: BOGOTA Municipio: BOGOTA B) Peñasco moderada CODIGO GENERADO PARA LA URGENCIA 55080-2145865387 CODIGO GENERADO PARA PRUEBA DE COVID 95080-2145865070 COTICANTE ACTIVO RANGO A CON 52 SEMANAS COTIZADAS INFORMA LETICIA GALVLOA

DEFINICIÓN LINEA DE PAGO SALUD TOTAL E.P.S

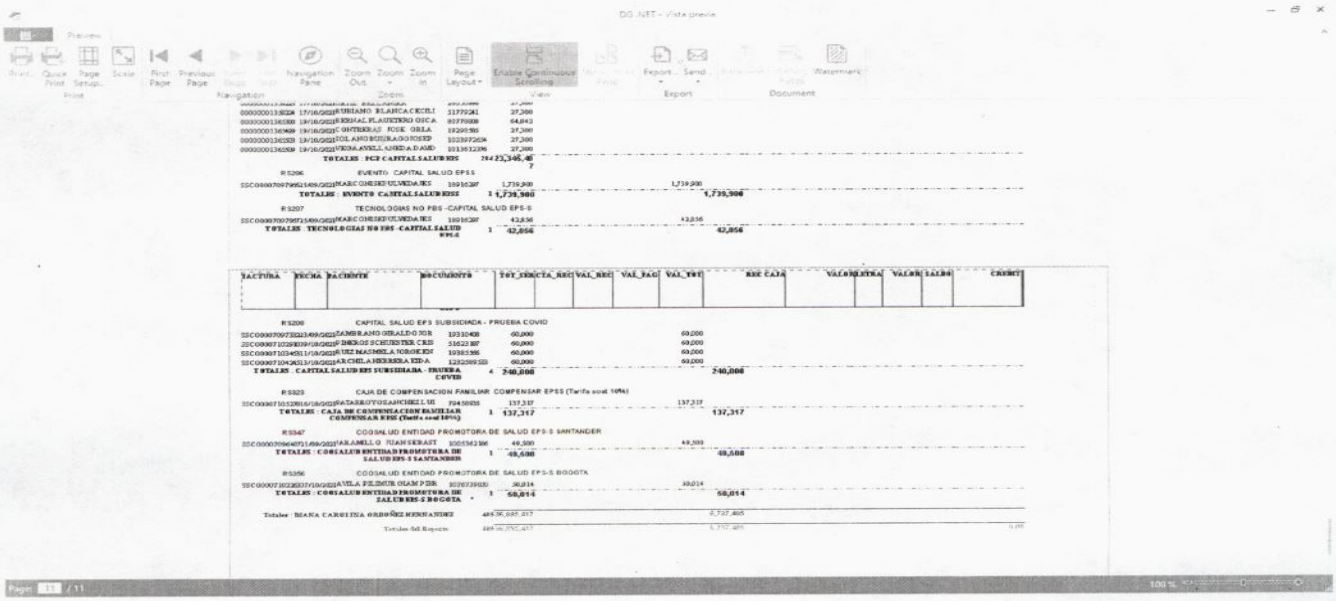
Regimen Contributivo

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA ORDOÑEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA

3. Asignación de citas



4. Facturas Generadas



5.listado de Recibos

