1525

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 1525 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA **C.C.** 1.136.883.058 **de:** BOGOTÁ D.C

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	$ 1.525.333	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	53191842
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1000000218
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	100004472
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	8349348579
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	8350010055
6	JUNIO	$ 1.525.333	$ 281.200	8350657125
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	8351341276
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	8352010459
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	8352698728
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	8353389716
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 17.365.333	$ 16.485.333	$ 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

Sandra Pl

Firma del Contratista

C.C. 1.136.883.058 **de** BOGOTÁ D.C

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

VB Cecilia SD

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
C.C 1.136.883.058 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 1525 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,

SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
C.C 1136883058
Teléfono 3123637762
Direccion CALLE 60A SUR #73-71
No Cuenta 66942768975 AHORROS BANCOLOMBIA
Fecha: 31/10/2021

1525

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
No. Identificación: CC1136883058
Dirección: CLL 15 # 119 A 60 TORRE 4 APARTAMENTO 401
Telefono: 4585862
Correo: SANDRUSK16@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8353389716

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA
Tipo y número de identificación	CC1136883058
Número de planilla	8353389716
Fecha pago	2021-10-04
Número de autorización pago	1000000120
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

8353389716

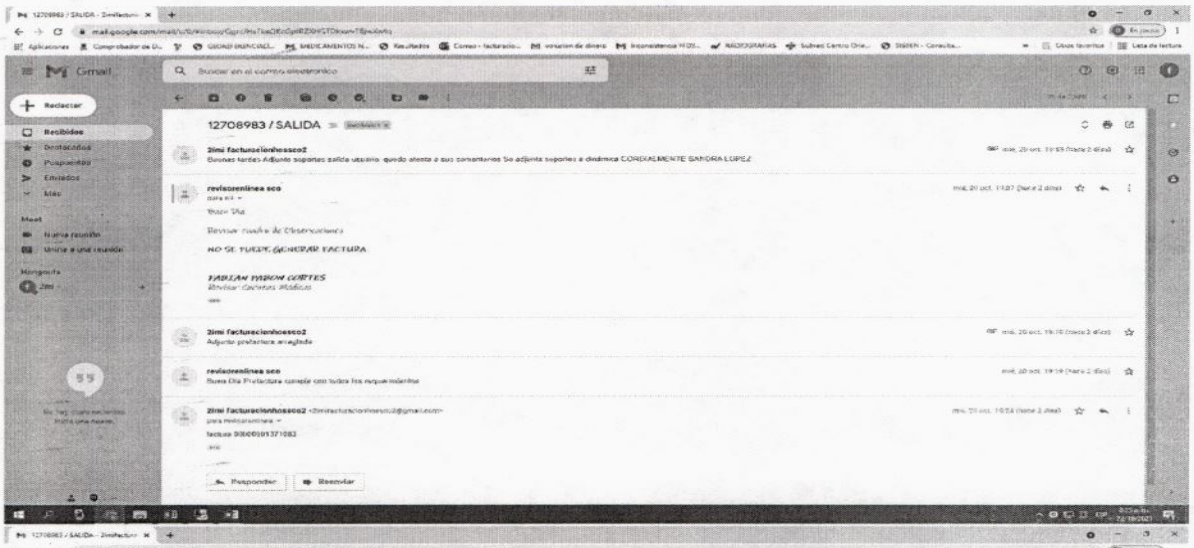
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
EPS010	EPS Sura	113600	1

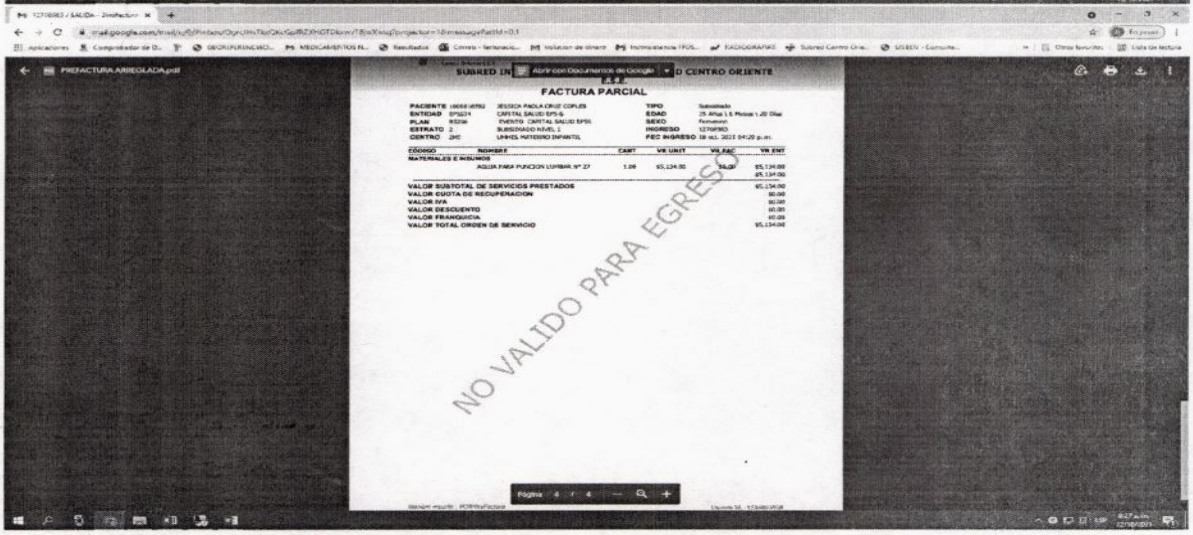
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1136883058
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA

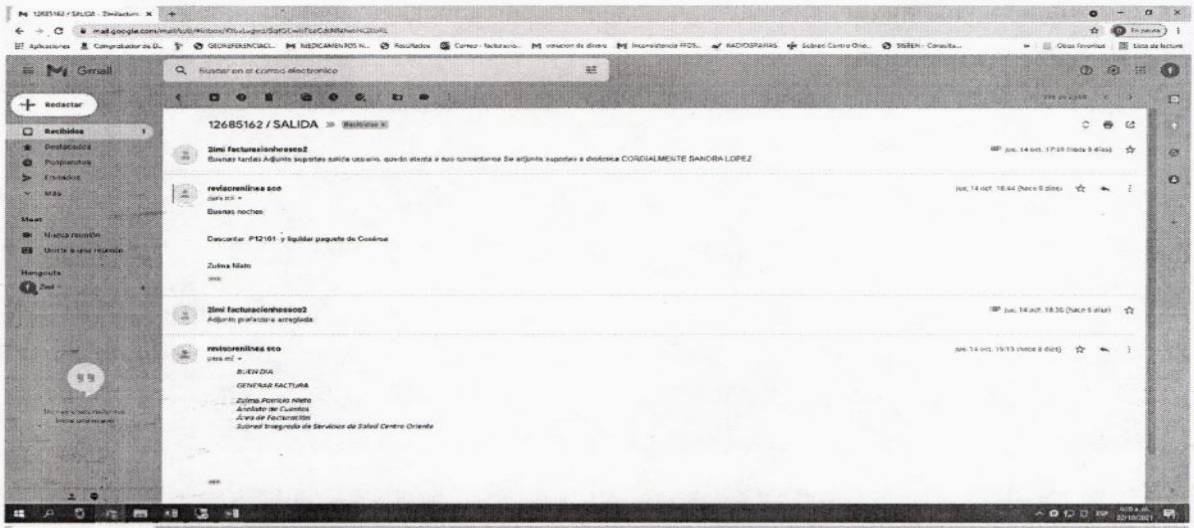
Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

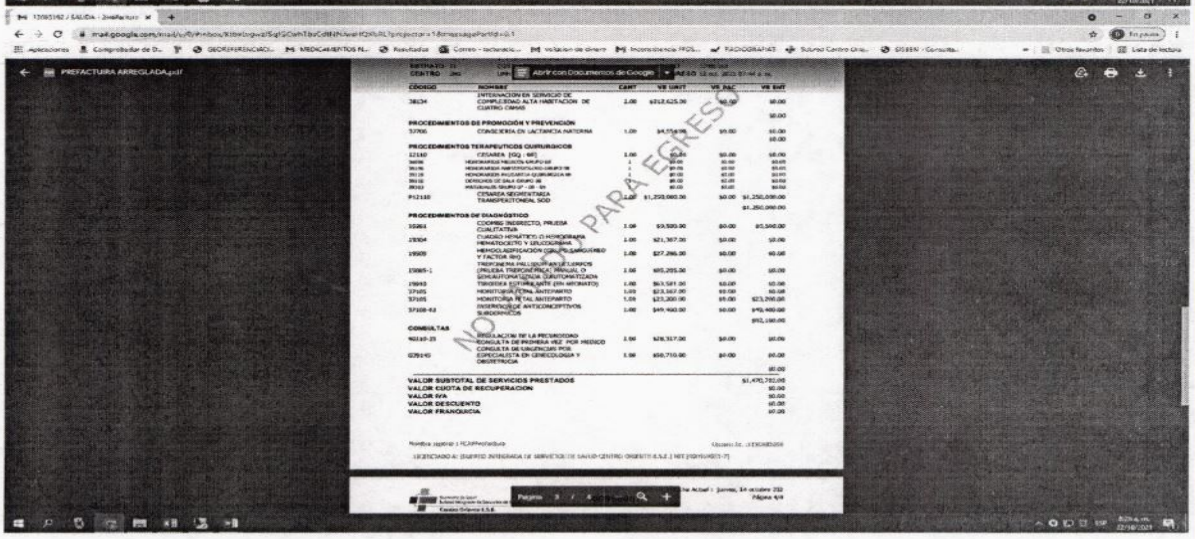
Este documento está clasificado cómo PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

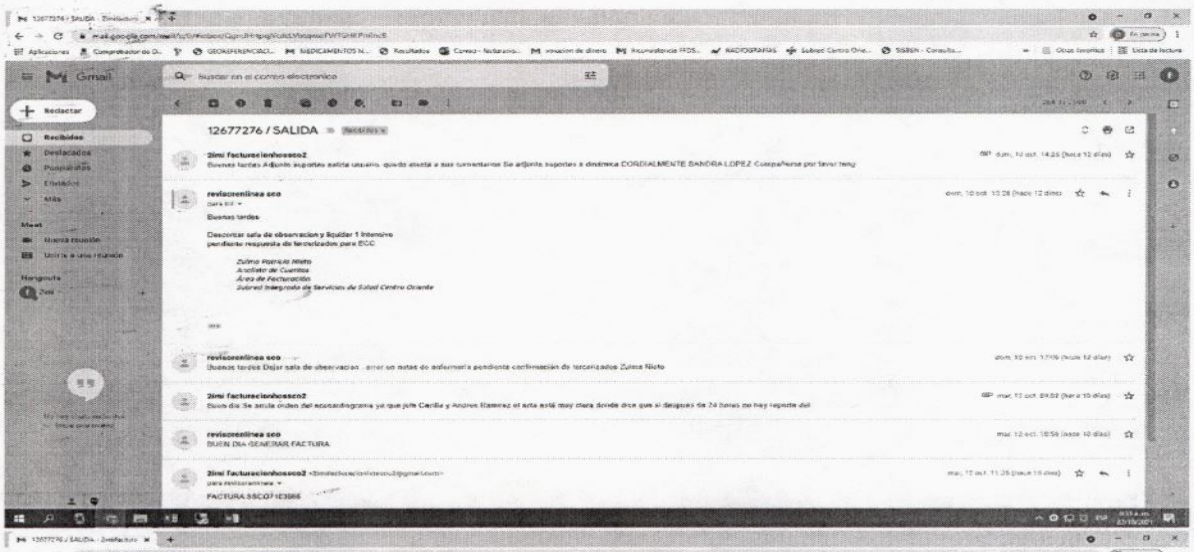
1. DEVOLUCIONES SUBSANADAS

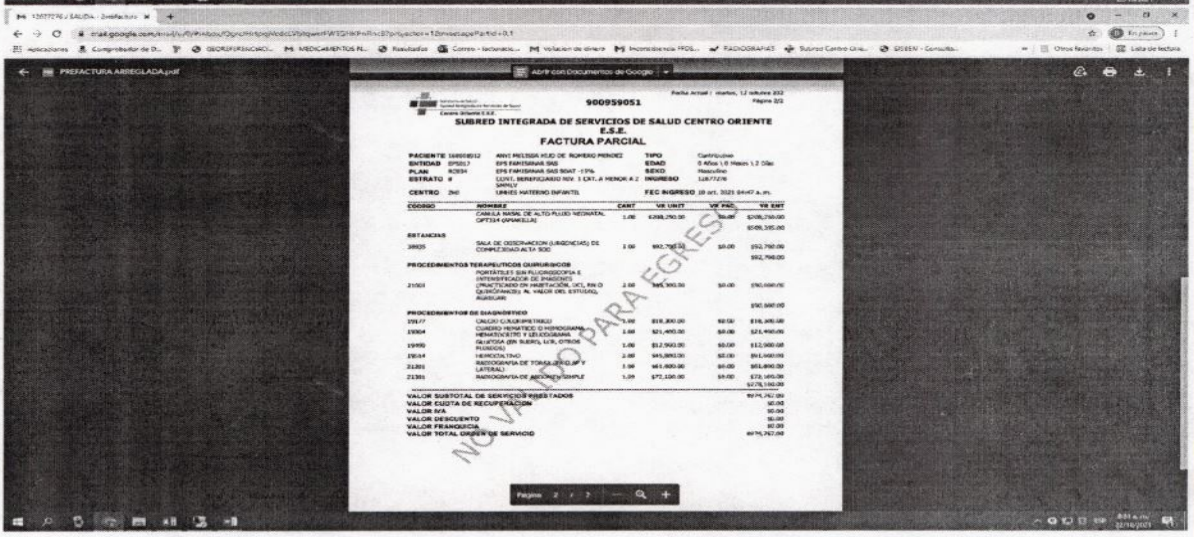




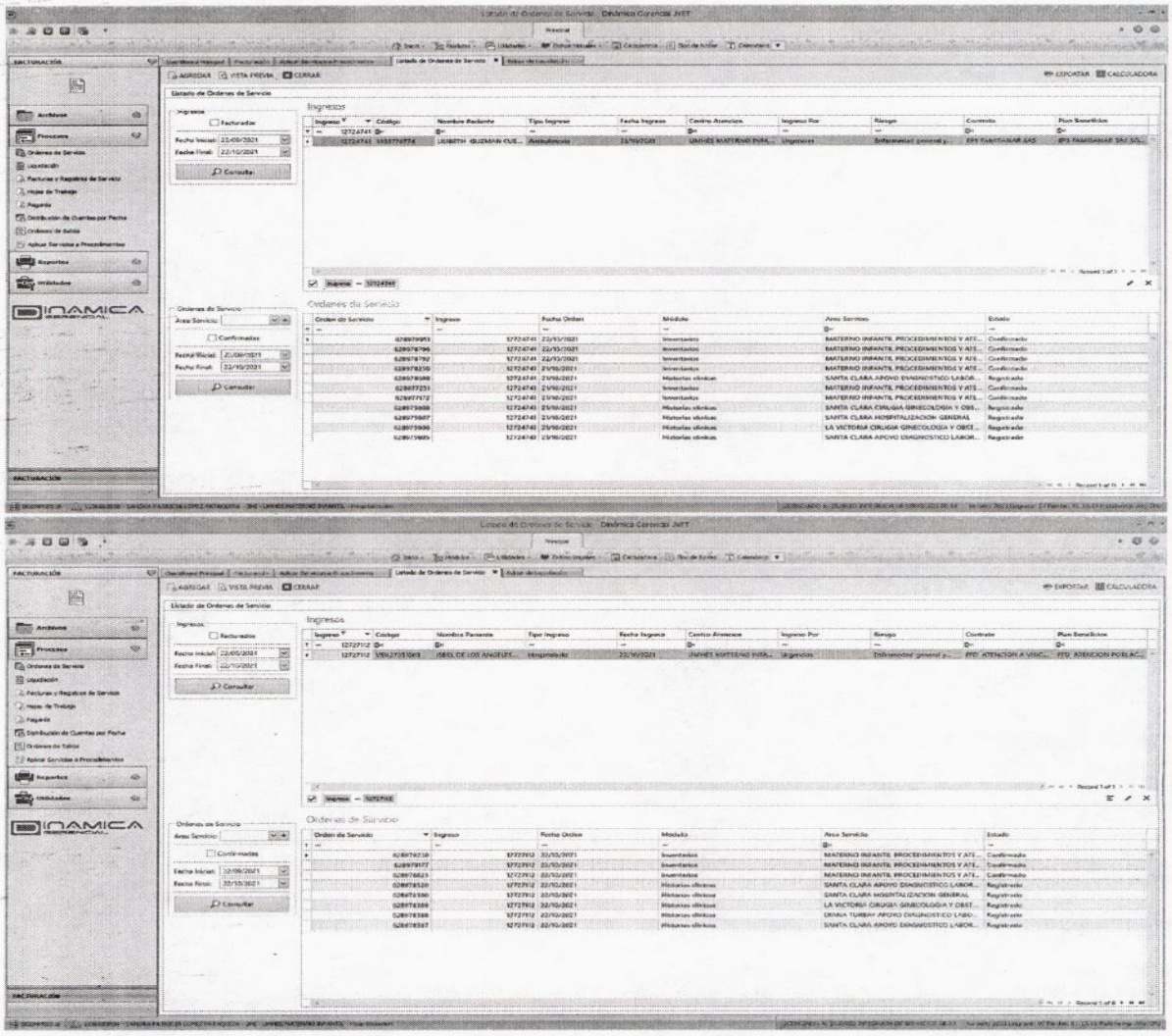

12685162 / SALIDA
2imi facturacionhesscc2
Buenas tardes Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios Se adjunto soportes a dinamica CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ
revisorenlinea scc
Buenas noches
Descontar P12161 y liquidar paquete de Cesárea
Zulma Nieto
2imi facturacionhesscc2
Adjunto prefactura arreglada
revisorenlinea scc
BUEN DIA
GENERAR FACTURA
Zulma Patricia Nieto
Analista de Cuentas
Área de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

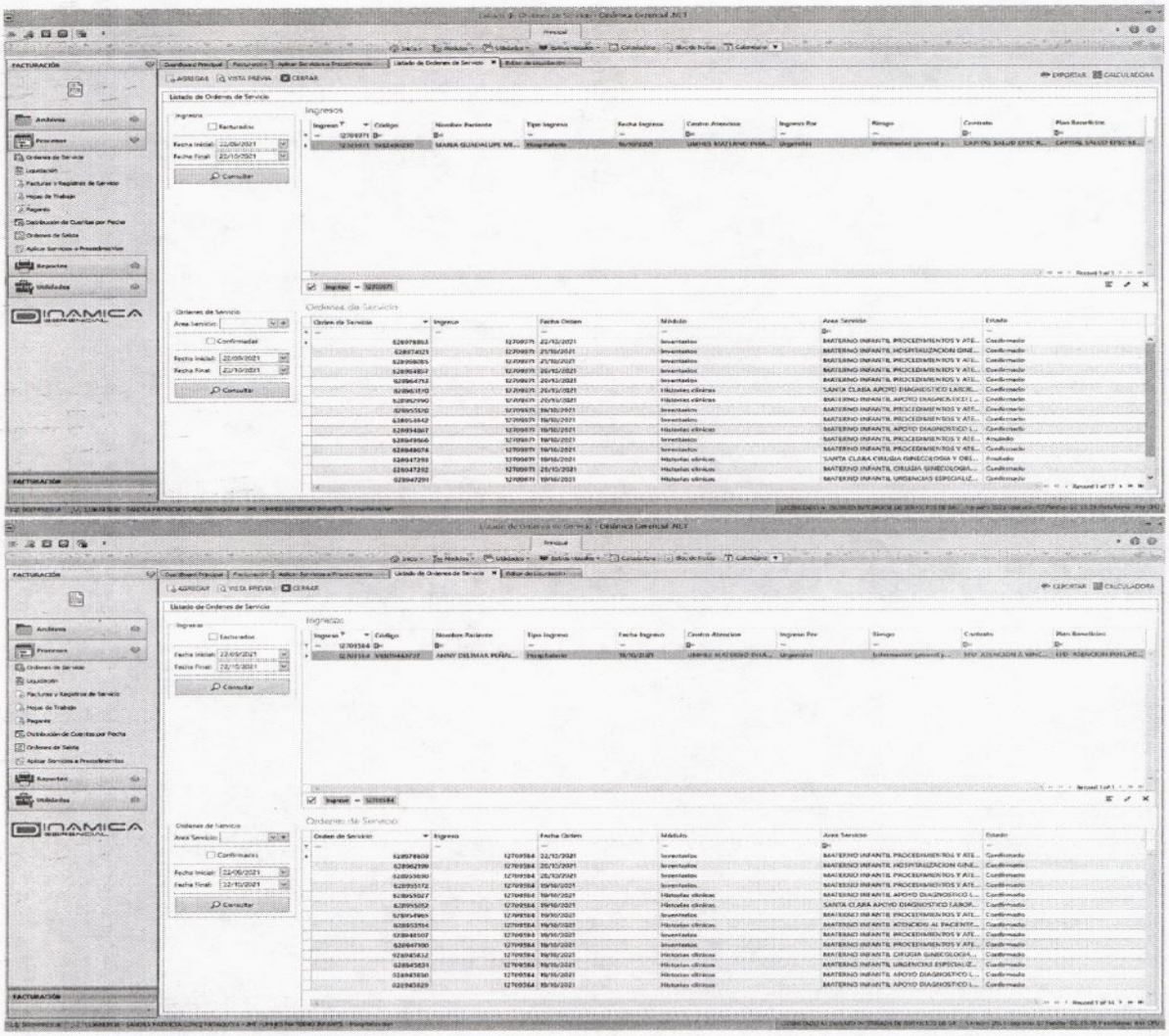

PREFACTURA ARREGLADA.pdf
CÓDIGO
NOMBRE
CANT
VR UNIT
VR PAC
VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO
CONSULTAS
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR IVA
VALOR DESCUENTO
VALOR FRANQUICIA
NO VALIDO PARA EGRESO


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
Zuli
12677276 / SALIDA
2imi facturacionhosscc2
Buenas tardes Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios Se adjunta soportes a dinámica CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ Cosapa#use por favor teng
revisorenlinea scc
para mí
Buenas tardes
Descorcar sala de observacion y Sqaldar 1 Intensivo
pendiente respuesta de terceriados para ECC
Zulma Patricia Nieto
Auxiliar de Cuentas
Área de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
revisorenlinea scc
Buenas tardes Dejar sala de observacion error en notas de enfermeria pendiente confirmación de terceriados Zulma Nieto
2imi facturacionhosscc2
Buen dia Se anula orden del ecocardiograma ya que jefe Cardia y Andres Ramirez el acta está muy clara donde dice que si despues de 24 horas no hay reporte del
revisorenlinea scc
BUEN DIA GENERAR FACTURA
2imi facturacionhosscc2
para revisorenlinea
FACTURA SSCCF1E3986

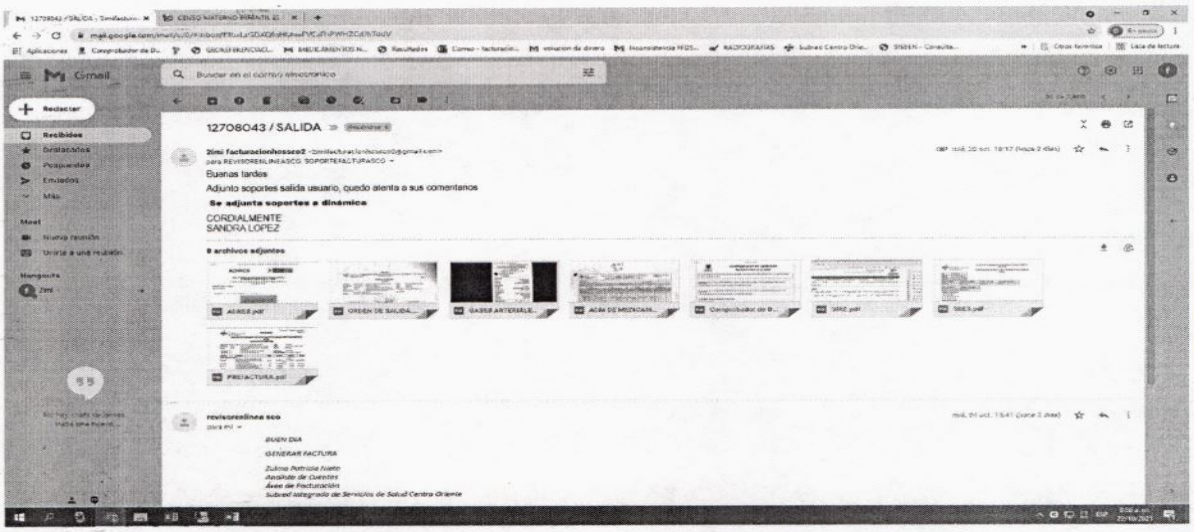

PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
900959051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
FACTURA PARCIAL
NO VALIDO PARA EGRESO

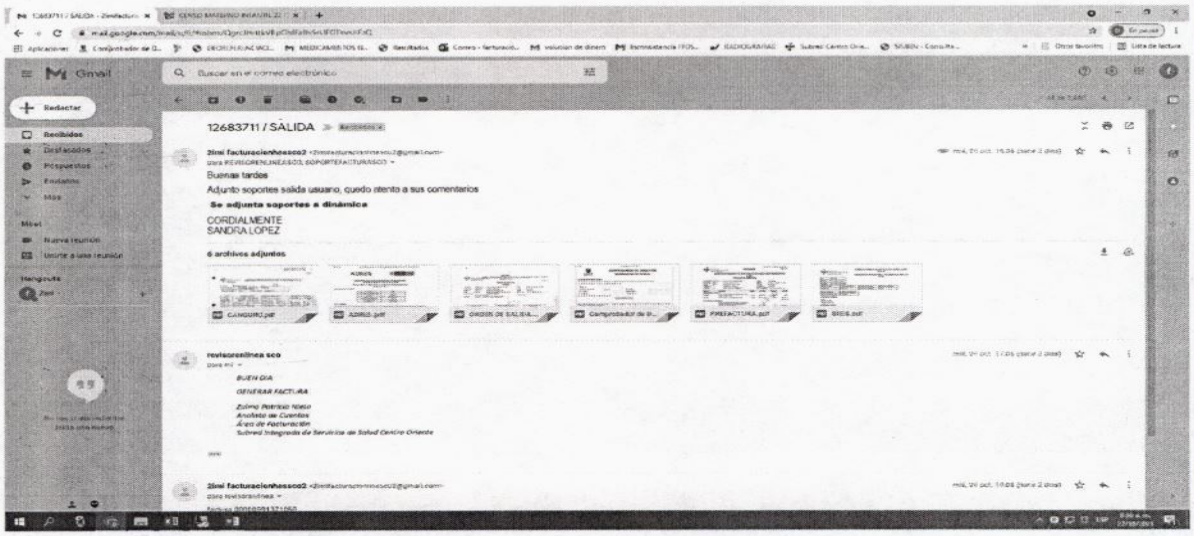
2. CARGUE DE INFORMACION

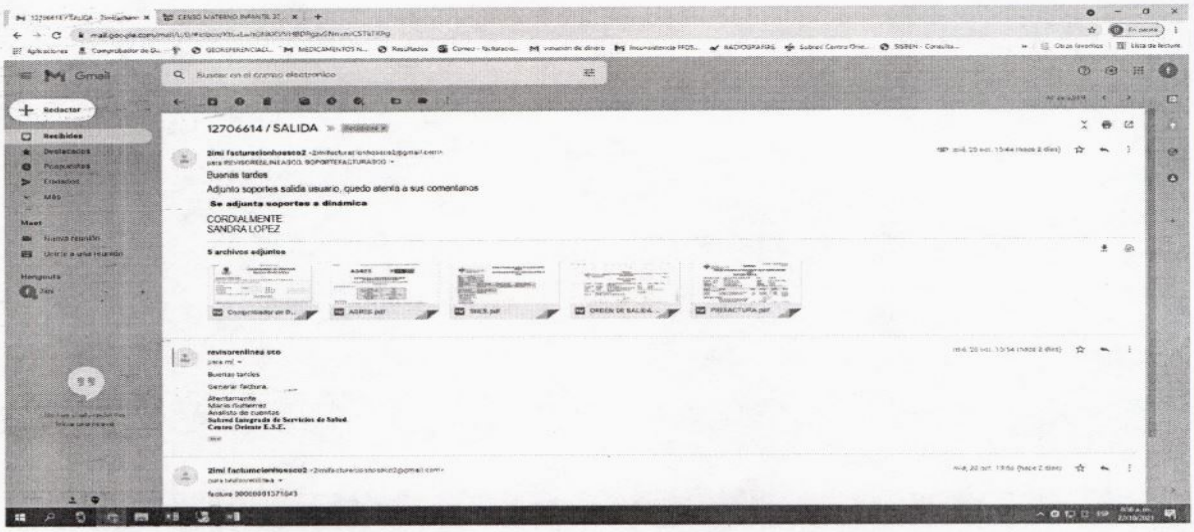


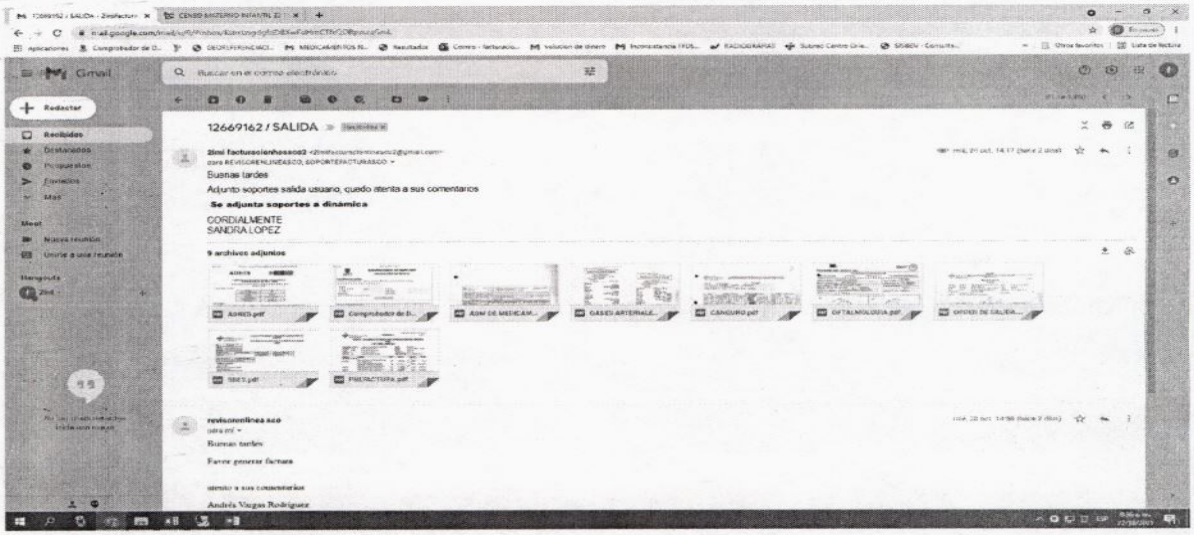


3. INGRESOS A LA AUDITORIA

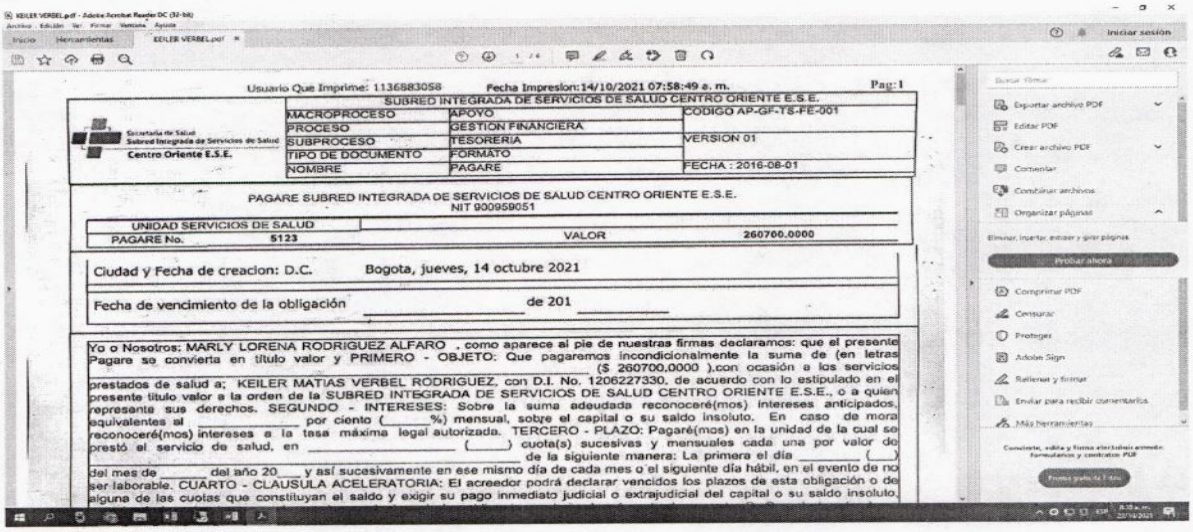





12706614 / SALIDA
Buenas tardes
Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios
Se adjunta soportes a dinámica
CORDIALMENTE
SANDRA LOPEZ
5 archivos adjuntos
revisorenlinea sco
Buenas tardes
Generar factura.
Atentamente
Mario Gutierrez
Analista de cuentas
Salud Integrada de Servicios de Salud
Cruz Deleste E.S.E.


12669162 / SALIDA
Buenas tardes
Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios
Se adjunta soportes a dinámica
CORDIALMENTE
SANDRA LOPEZ
9 archivos adjuntos
revisorenlinea sco
Buenas tardes
Favor generar factura
Andrés Vargas Rodriguez

4. PAGARE



Usuario Que Imprime: 1136883058 Fecha Impresion:14/10/2021 07:58:49 a. m. Pag:1

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.		
	MACROPROCESO	APOYO	CODIGO AP-GF-TS-FE-001
	PROCESO	GESTION FINANCIERA	
	SUBPROCESO	TESORERIA	VERSION 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	PAGARE	FECHA : 2016-08-01

PAGARE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051

UNIDAD SERVICIOS DE SALUD			
PAGARE No.	5123	VALOR	260700.0000

Ciudad y Fecha de creacion: D.C. Bogota, jueves, 14 octubre 2021

Fecha de vencimiento de la obligación _____ de 201 _____

Yo o Nosotros: MARLY LORENA RODRIGUEZ ALFARO , como aparece al pie de nuestras firmas declaramos: que el presente Pagare se convierta en titulo valor y PRIMERO - OBJETO: Que pagaremos incondicionalmente la suma de (en letras _____ ($ 260700.0000).con ocasión a los servicios prestados de salud a; KEILER MATIAS VERBEL RODRIGUEZ, con D.I. No. 1206227330, de acuerdo con lo estipulado en el presente titulo valor a la orden de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., o a quien represente sus derechos. SEGUNDO - INTERESES: Sobre la suma adeudada reconoceré(mos) intereses anticipados, equivalentes al _____ por ciento (_____%) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré(mos) intereses a la tasa máxima legal autorizada. TERCERO - PLAZO: Pagaré(mos) en la unidad de la cual se prestó el servicio de salud, en _____ (_____) cuota(s) sucesivas y mensuales cada una por valor de _____ de la siguiente manera: La primera el día _____ (___) del mes de _____ del año 20___ y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes o el siguiente día hábil, en el evento de no ser laborable. CUARTO - CLAUSULA ACELERATORIA: El acreedor podrá declarar vencidos los plazos de esta obligación o de alguna de las cuotas que constituyan el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicial del capital o su saldo insoluto.