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	$ 2.640.000	3685	2021-11-16	2021-12-31
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° 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	10000472
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	NOVIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	8354037845
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 20.005.333	$ 18.245.333	$ 1.760.000

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:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

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.G 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 PATRICIA LOPEZ P
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	

Cuenta de cobro 11-2021

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 NOVIEMBRE 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: 30/11/2021

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:	8354037845

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	8354037845
Fecha pago	2021-11-04
Número de autorización pago	1000000126
Banco	1001

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

PAGADA

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

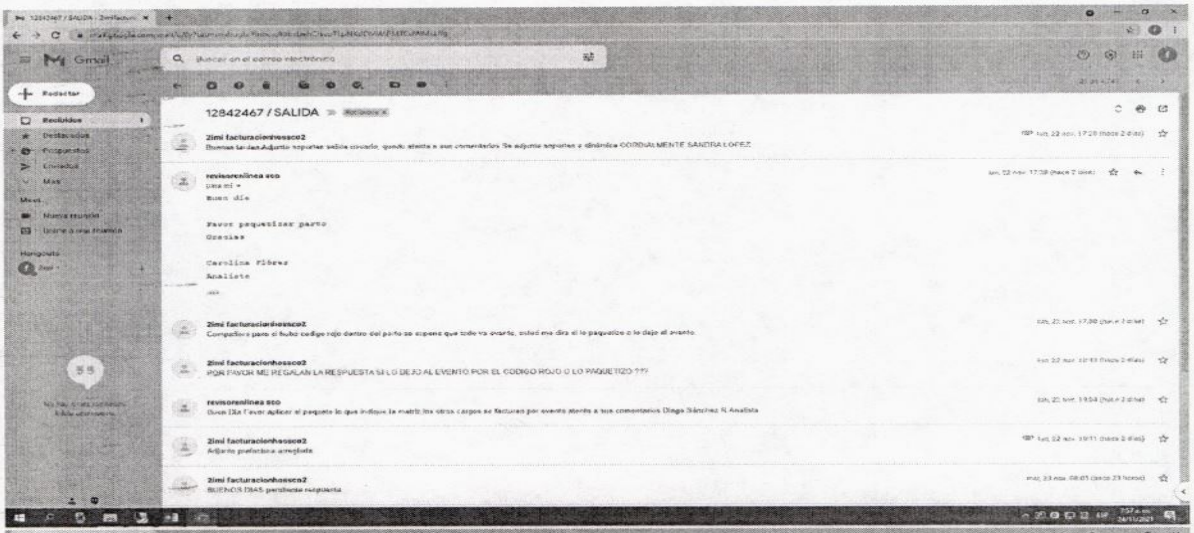
8354037845

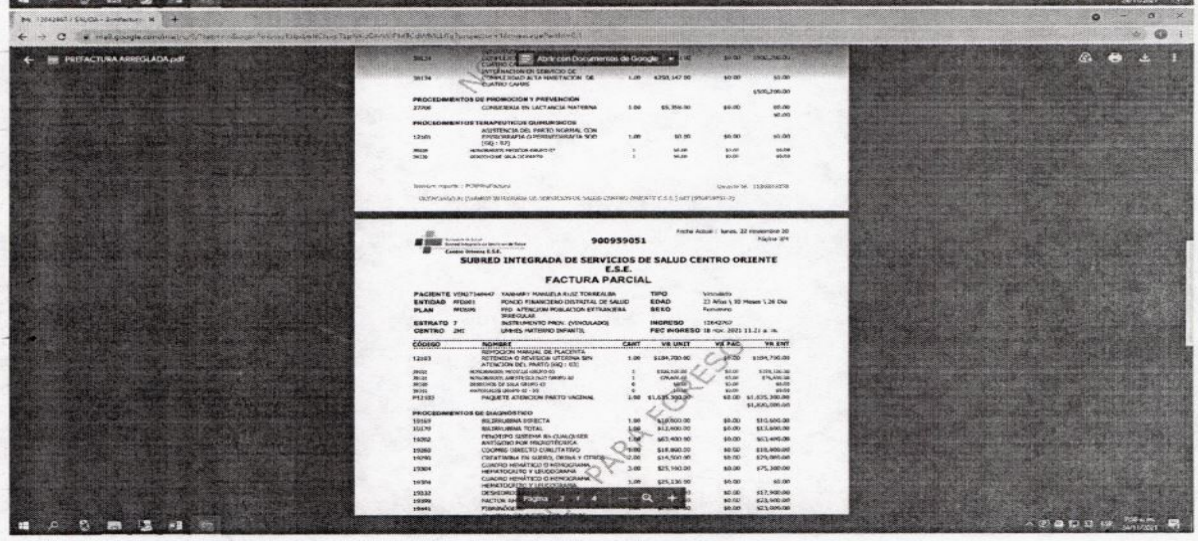
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1136883058
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA

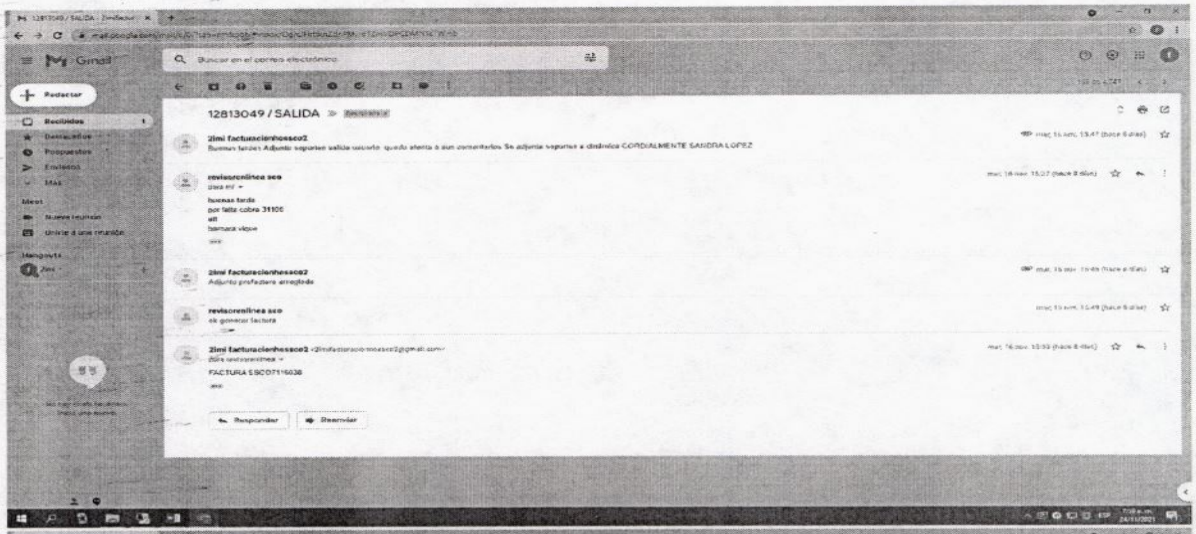
Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

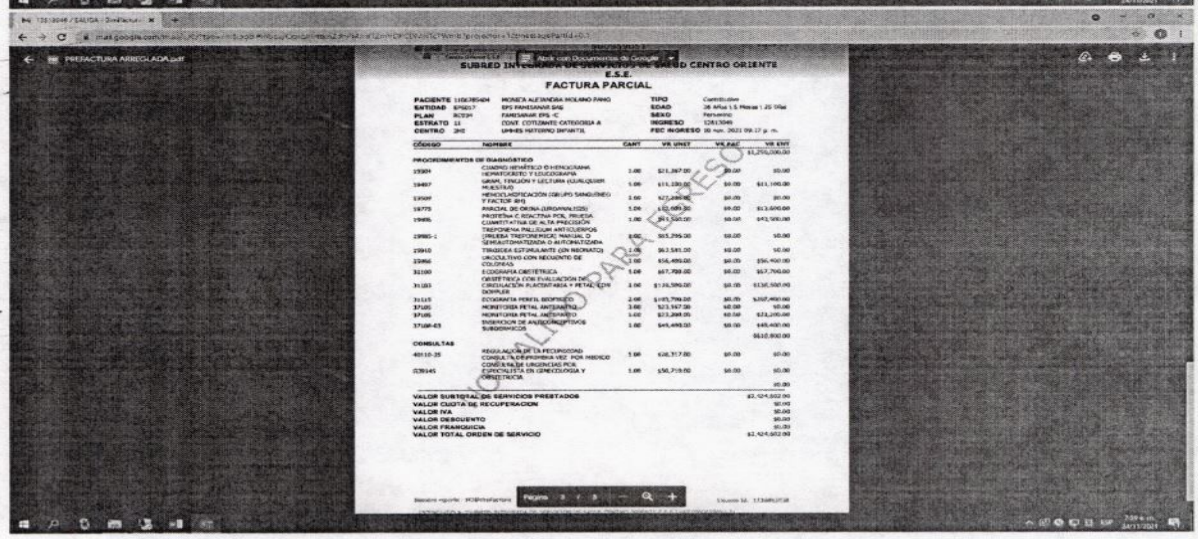
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

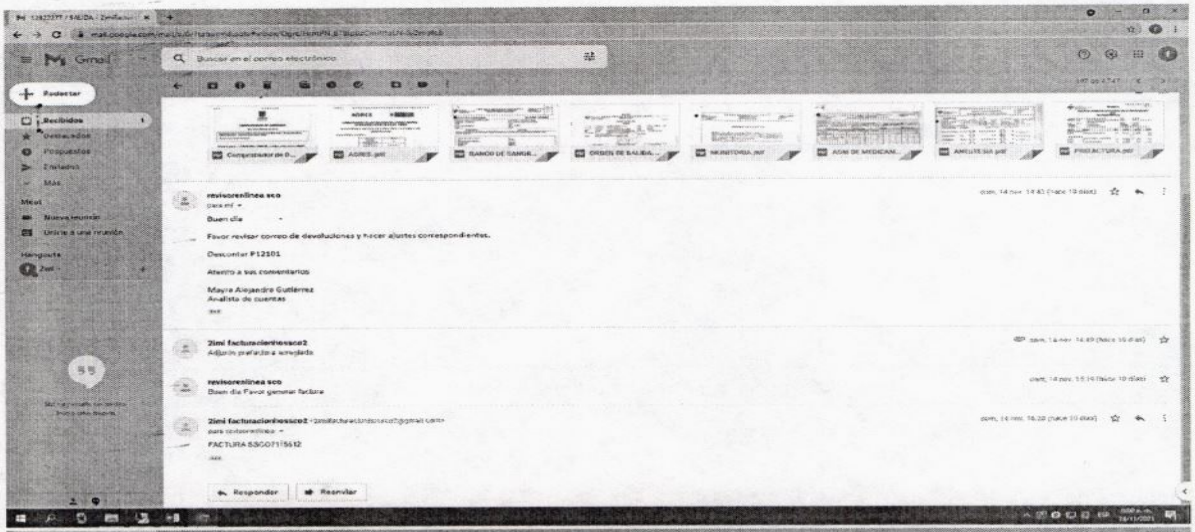
1. DEVOLUCIONES SUBSANADAS

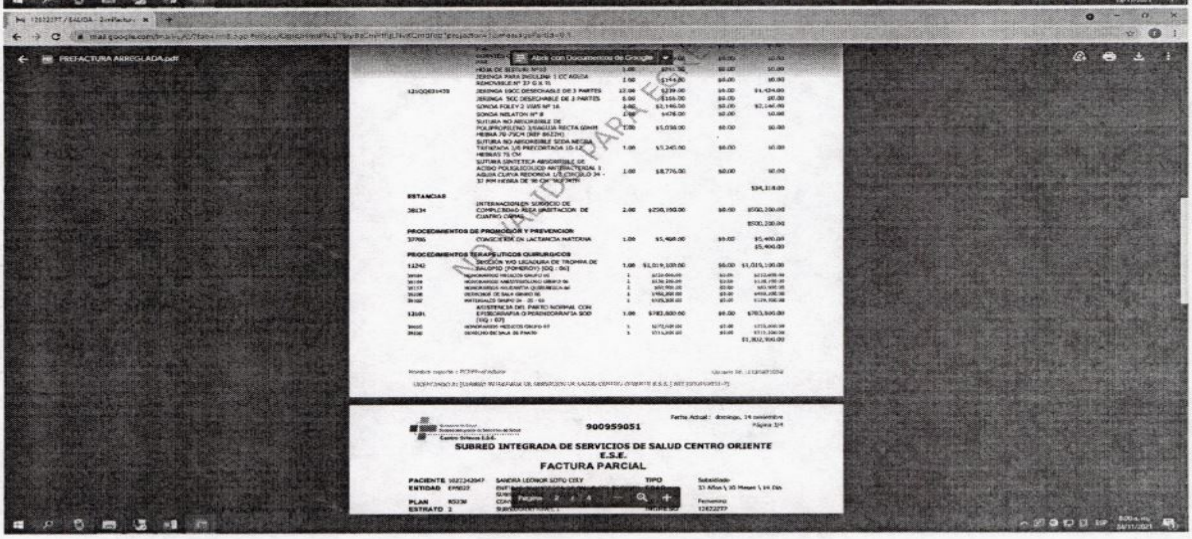


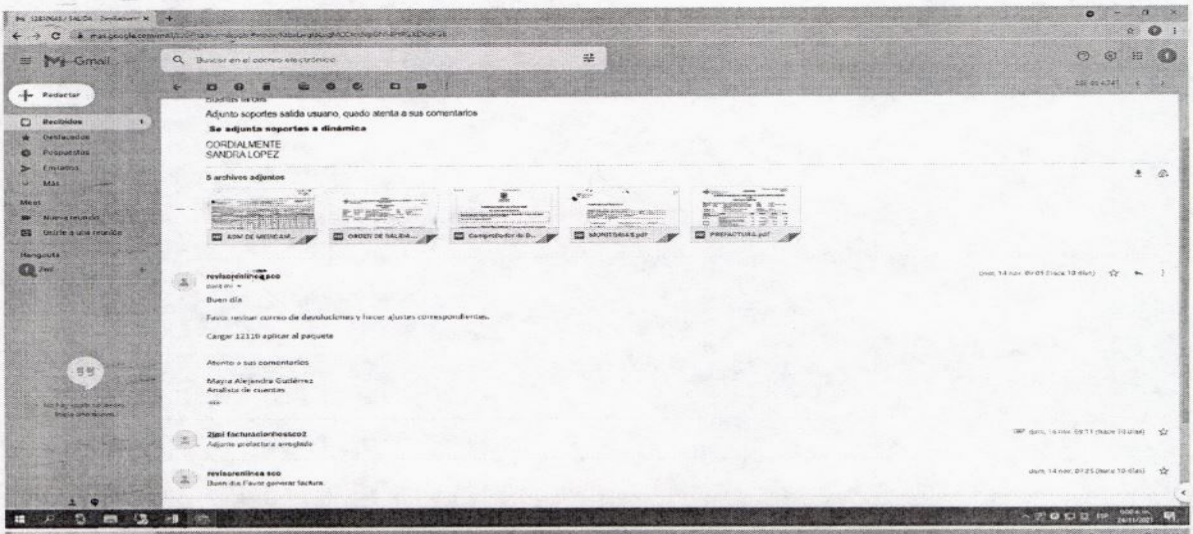


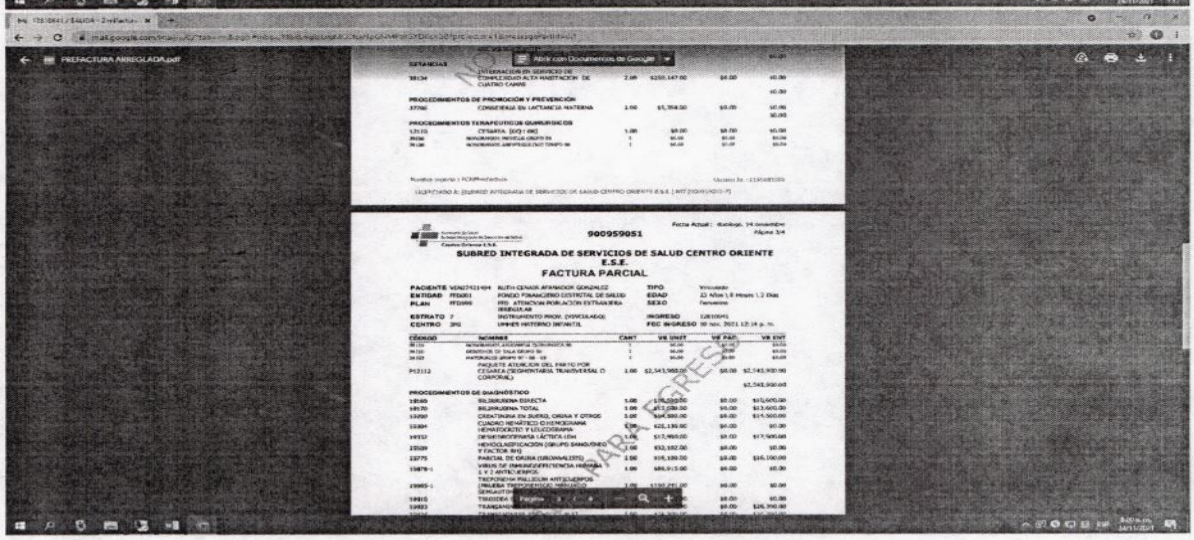

Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Propuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
12813049 / SALIDA
2imi facturacionhossco2
Buenas tardes Adjunto soportes salida usuario quedo atenta a sus comentarios Se adjunta soportes a cirubnica CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ
revisorenlinea sco
para mí
buenas tarde
por falta cobra 31100
alf
Isamara viejos
2imi facturacionhossco2
Adjunto profactura arreglada
revisorenlinea sco
ok generar factura
2imi facturacionhossco2 <2imifacturacio.hossco2@gmail.com>
para revisorenlinea
FACTURA SSCO7116038
Responder
Reenviar


PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
E.S.E.
FACTURA PARCIAL
PACIENTE 1102785404 MONEA ALEJANDRA MOLANO PANO
ENTIDAD ESS017 EPS FAMISANAR SAS
PLAN SCS01 FAMISANAR EPS -C
ESTRATO 11 CONT. COTIZANTE CATEGORIA A
CENTRO 2HS UNIDAD HISTORIO (NH14713)
TIPO Contributivo
EDAD 28 Años 1 5 Meses 1 25 Dias
SEXO Femenino
INGRESO 12813049
FEC INGRESO 05 nov. 2021 09:17 p. m.
Código NOMBRE CANT VR UNIT VR PAC VR ENT
$1,250,000.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO
19301 COMPRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAFIA 1.00 $21,367.00 $0.00 $0.00
19497 MAMI, TENCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) 1.00 $11,100.00 $0.00 $11,100.00
19509 HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH) 2.00 $27,200.00 $0.00 $0.00
19775 PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS) 1.00 $13,600.00 $0.00 $13,600.00
19496 PROTEÍNA C REACTIVA POR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN 1.00 $43,500.00 $0.00 $43,500.00
19985-1 TROPONINA (MILLIGUM ANTICUERPOS (PRUEBA TROPONERGIC) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA 2.00 $65,295.00 $0.00 $0.00
29910 TRIGGER ESTIMULANTE (EN NEONATO) 1.00 $62,581.00 $0.00 $0.00
29866 CIRCULITIVO CON RECUENTO DE COLONIAS 1.00 $56,400.00 $0.00 $56,400.00
31100 ECOGRAFIA OBSTETRICA 1.00 $67,700.00 $0.00 $67,700.00
31103 OBSTETRICA CON EVALUACION DEL CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y PETAL CON DOPPLER 2.00 $135,500.00 $0.00 $135,500.00
37115 ECOGRAFIA PENTAL (BIOFISICO) 2.00 $101,700.00 $0.00 $202,400.00
37105 MONITORIA PETAL ANTEPARTO 3.00 $23,167.00 $0.00 $0.00
37105 MONITORIA PETAL ANTEPARTO 1.00 $23,200.00 $0.00 $23,200.00
37106-03 INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS 1.00 $65,400.00 $0.00 $65,400.00
$610,800.00
CONSULTAS
4010-25 REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD CONSULTA OPORTUNA VEZ POR PERIODO 1.00 $28,317.00 $0.00 $0.00
CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 1.00 $50,719.00 $0.00 $0.00
$0.00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $2,124,602.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION $0.00
VALOR IVA $0.00
VALOR DESCUENTO $0.00
VALOR FRANQUICIA $0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $2,124,602.00
Página 1 de 1
Usuario Id. 1136892738
NO VALIDO PARA EL PAGO

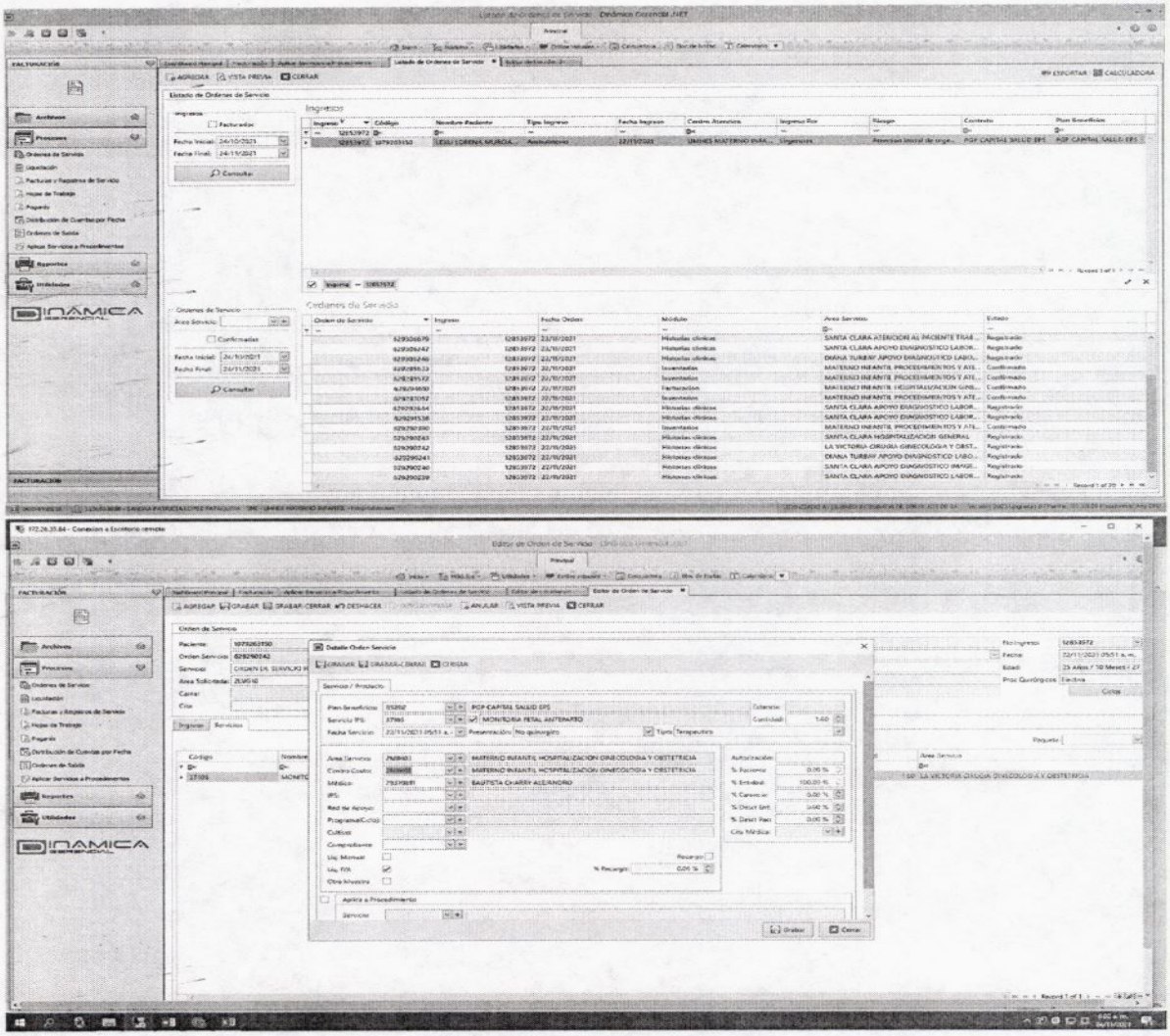

Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirte a una reunión
Hangouts
Zuri
revisorenlinea sco
para mí
Buen día
Favor revisar correo de devoluciones y hacer ajustes correspondientes.
Descontar P12101
Atento a sus comentarios
Mayra Alejandra Gutiérrez
Analista de cuentas
2imi facturacionfevssco2
Adjunto prefactura amejorado
revisorenlinea sco
Buen día Favor generar factura
2imi facturacionfevssco2
para revisorenlinea
FACTURA SSGO7115612
Responder
Reenviar

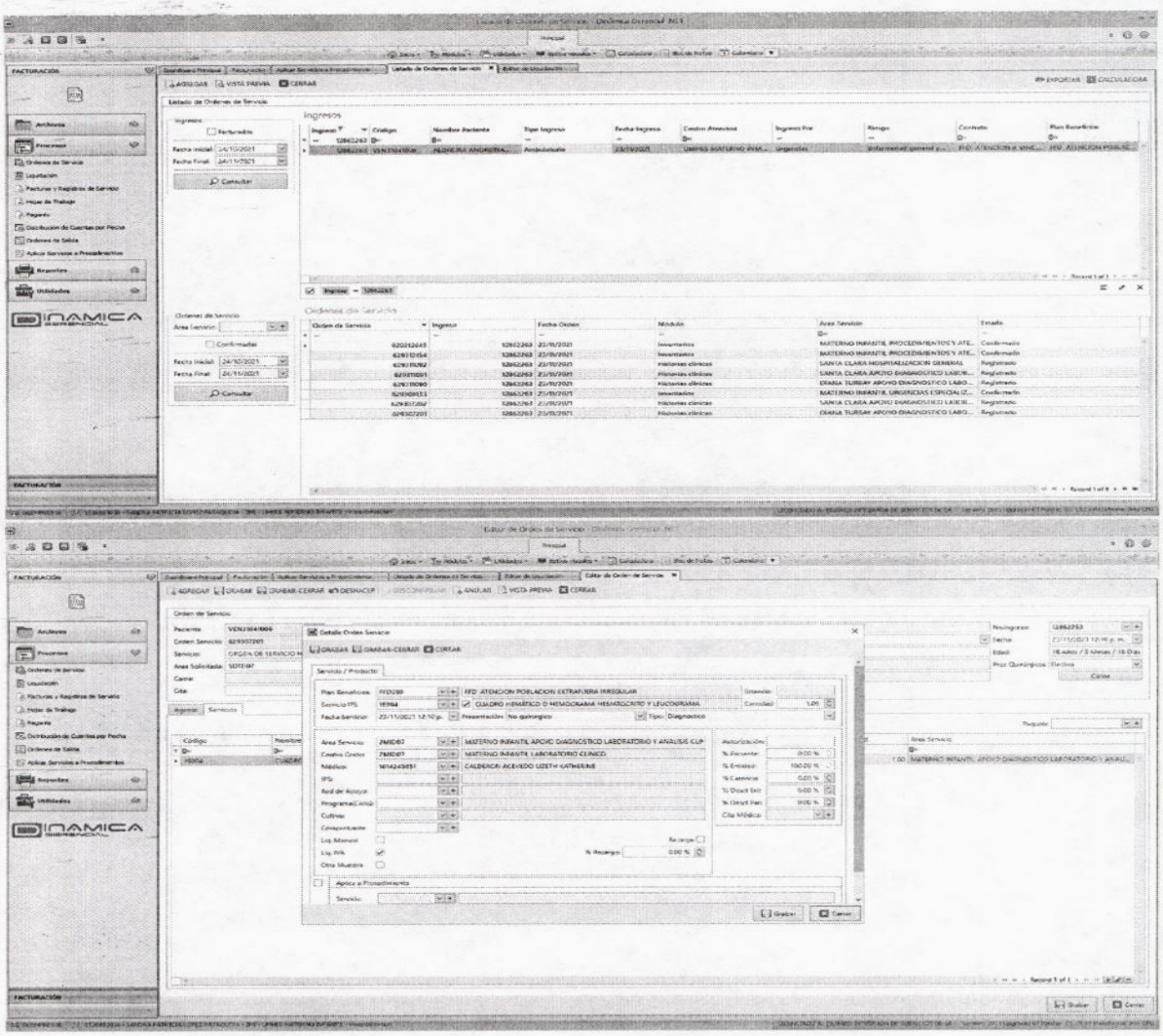

PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
FACTURA PARCIAL
PACIENTE
ENTIDAD
PLAN
ESTRATO
Páginas

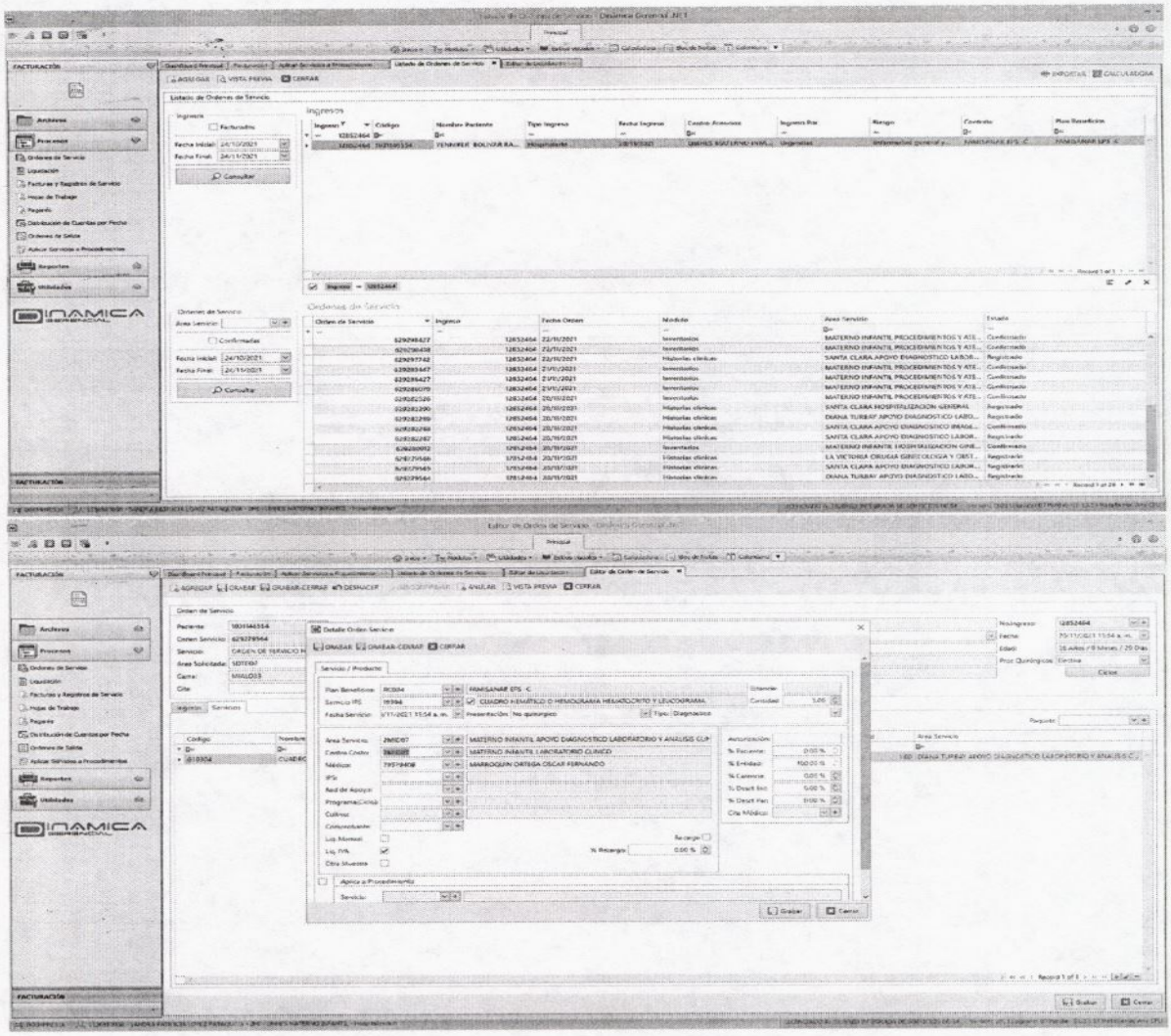

Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Adjunto soportes salida usuario, quedo atenta a sus comentarios
Se adjunta soportes a dinámica
CORDIALMENTE
SANDRA LOPEZ
5 archivos adjuntos
ADM DE MEDICAM...
ORDEN DE SALIDA...
Comprobador de D...
MONITORIAS.pdf
PREFACTURA.pdf
revisopolinea.sco
Buen día
Favor revisar correo de devoluciones y hacer ajustes correspondientes.
Cargar 12110 aplicar al paquete
Atento a sus comentarios
Mayra Alejandra Gutiérrez
Analista de cuentas
2ipi facturacionvesco2
Adjunte prefactura arreglado
revisorenlinea sco
Buen dia Favor generar factura.


PREFACTURA ARREGLADA.pdf
Abrir con Documentos de Google
900959051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
FACTURA PARCIAL
PACIENTE
ESTADO
PLAN
ESTRATO
CENTRO
CÓDIGO
NOMBRE
CANT
VR UNIT
VR PAC
VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
COPIA SIN VALOR COMERCIAL

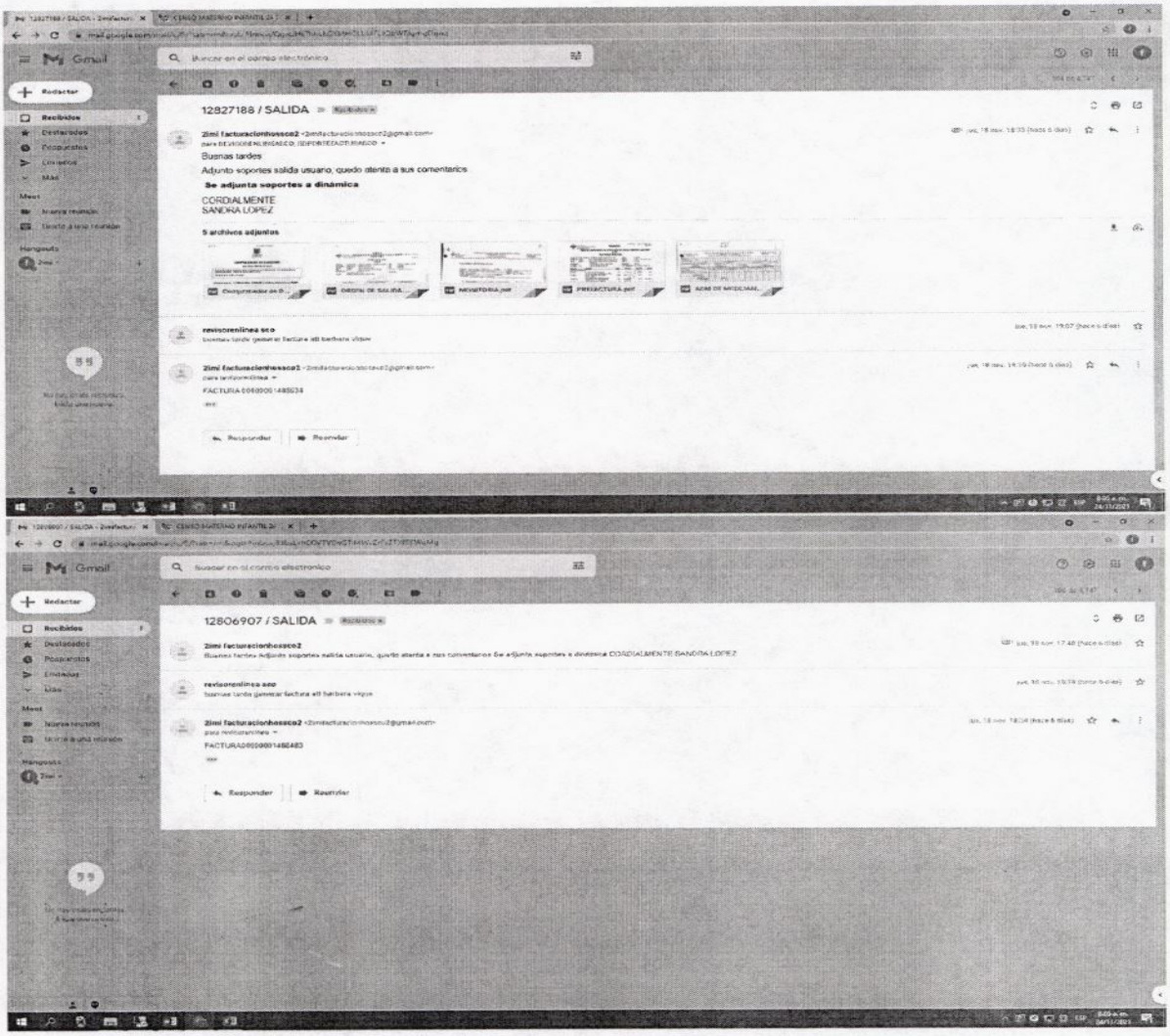
2. CARGUE DE INFORMACION

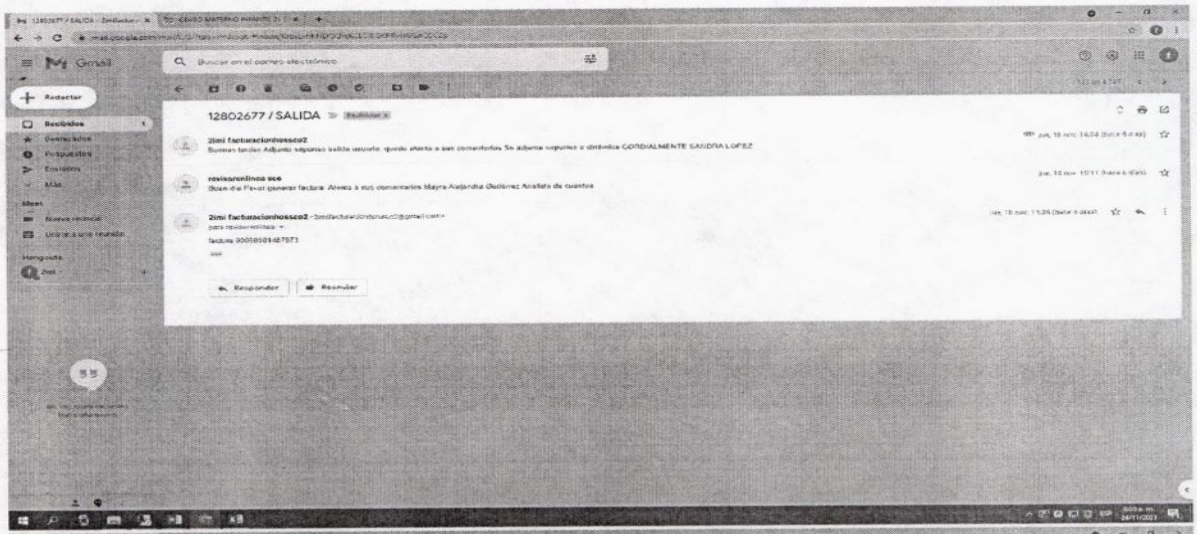


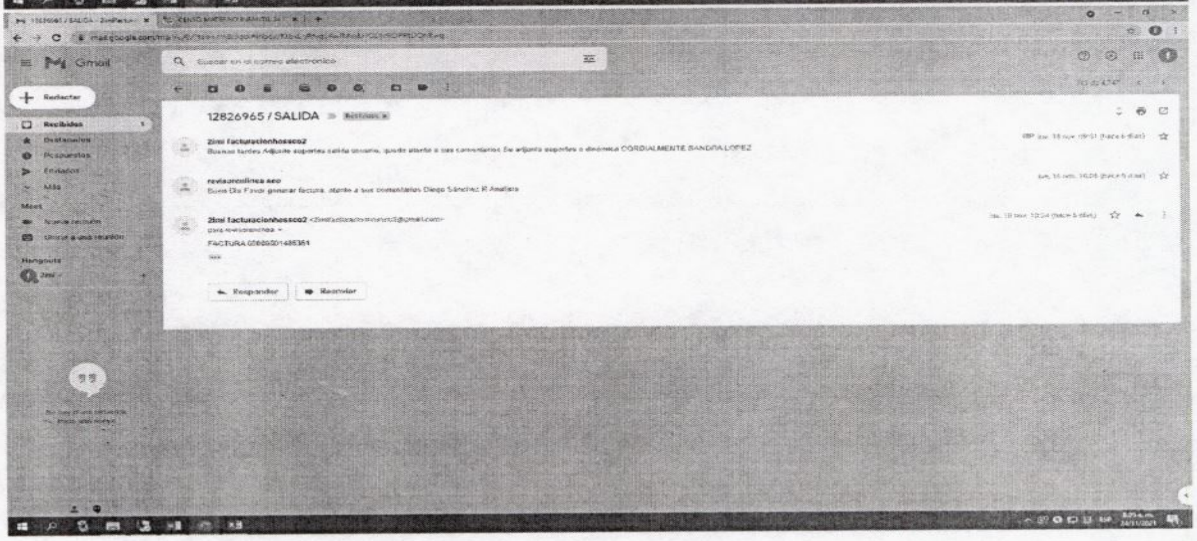




3. INGRESOS A LA AUDITORIA




Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
12802677 / SALIDA
2imi facturacionhosco2
Buenas tardes Adjunto soportes salida usuario, quedo atento a sus comentarios Se adjunta soportes o dinámica CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ
revisaconlinco sco
Buen día Favor generar factura Atento a sus comentarios Mayra Alejandra Gutiérrez Analista de cuentas
2imi facturacionhosco2
para revisaconlinco
factura 900509148797
Responder
Reenviar


Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
12826965 / SALIDA
2imi facturacionhosco2
Buenas tardes Adjunto soportes salida usuario, quedo atento a sus comentarios Se adjunta soportes o dinámica CORDIALMENTE SANDRA LOPEZ
revisaconlinco sco
Buen Día Favor generar factura, atento a sus comentarios Diego Sánchez R Analista
2imi facturacionhosco2
para revisaconlinco
FACTURA 0509201486361
Responder
Reenviar