1514

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 1514 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** USS LACHES

Nombre del Contratista: NOHORA NANCY HERRERA ENCISO **C.C.** 21.113.854 **de:** VILLETA

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	$ 1.600.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.600.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.600.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 2.400.000	3685	2021-11-16	2021-12-31
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	$ 800.000	$ 271.700	845033852
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	890930630
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48897771
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49611616
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50271138
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	50921692
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51602392
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	52273930
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	52961415
10	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	53644654
11	NOVIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	54307962
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 18.400.000	$ 16.800.000	$ 1.600.000

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)	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 Área. 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.G 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.	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

Firma del Contratista

C.C. 21.113.854 **de** VILLETA

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:
NOHORA NANCY HERRERA ENCISO
C.C 21.113.854 de la ciudad de VILLETA

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 1514 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,



NOHORA NANCY HERRERA ENCISO
C.C 21113854
Teléfono 3134391095
Direccion CRA 78B #7A-50
No Cuenta 102647344 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/11/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NOHORA NANCY HERRERA ENCISO	**NIT:**	21113854
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2021
Número de Radicación:	54307962	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	04/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/11/2021	**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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1191104147
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. 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	$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$145,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$113,600
						$281,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2021

NOHORA NANCY HERRERA ENCISO

CC 21113854

CITAS REGISTRADAS

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

28 Registros para: JULIO ERNESTO RUBIANO NOVOA - 1968-08-27 (53 Años) - 79458878

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por
2021-11-04 10:20:00.000	CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL	MEDICINA GENERAL	USS LACHES	NOHORA NANCY HERRERA	2021-11-02 07:30:56.233		6317919	Asignada	
2021-09-14 07:20:00.000	CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL	MEDICINA GENERAL	USS LACHES	NOHORA NANCY HERRERA	2021-09-09 08:17:57.483	00000001210799	6138146	Cumplida	
2021-07-09 09:20:00.000	CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL	MEDICINA GENERAL	USS LACHES	NOHORA NANCY HERRERA	2021-07-07 07:13:34.903	00000000953089	5905536	Cumplida	
2021-04-26 08:30:00.000	ANDRADE NUÑEZ LUISA MILENA	MEDICINA GENERAL	USS CANDELARIA	NOHORA NANCY HERRERA	2021-04-22 07:34:10.417	00000000656259	5615946	Cumplida	

CITAS REGISTRADAS

FACTURAS REGISTRADAS

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

32 Registros para: SEBASTIAN VILLA MONTES - 2013-10-03 (8 Años)- 1024565498

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada
00000001421444	Facturada	2021-11-03 07:51:34.613	NOHORA NANCY HERRERA	12774354	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1
00000001416964	Facturada	2021-11-02 11:16:36.747	NOHORA NANCY HERRERA	12769638	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE) x ODONTOLOGIA (36908-02)	4
00000001416948	Facturada	2021-11-02 11:15:28.167	NOHORA NANCY HERRERA	12767229	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS PRIMERA VEZ DE 1 A 17 AÑOS x ODONTOLOGIA (36901-50)	1
00000001416948	Facturada	2021-11-02 11:15:28.167	NOHORA NANCY HERRERA	12767229	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	APLICACIÓN FLUOR TOPICO EN BARNIZ PRIMERA VEZ DE 1 A 17 AÑOS x ODONTOLOGIA (36901-54)	1
00000001416948	Facturada	2021-11-02 11:15:28.167	NOHORA NANCY HERRERA	12767229	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL INFANCIA DE 6 A 11 AÑOS (36903-02)	1