1229

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1229 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO

Nombre del Contratista: KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE C.C. 1.071.868.637 de: NIMAIMA

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 Fecha Terminación Inicial: 30 DE ABRIL DE 2022 Valor Mensual: $ 1.648.000 Valor a cobrar: $ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 549.333	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.098.667	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.648.000	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.648.000	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.098.667	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 549.333	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.648.000	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1.648.000	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
10	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
11	$ 0	0		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	8356588658	07/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	8357343425	08/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 309.400	8358155980	11/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 309.400	8358831838	11/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 309.400	8359557295	10/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 309.400	8360419263	21/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 309.400	8360994909	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	8361754784	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 310.200	8362555114	13/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 14.688.000	$ 14.688.000	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-10-01 Hasta: 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.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:

Nota: Es deber contractual acreditar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Karen Dayana Ortiz
Firma del Contratista

C.C. 1.071.868.637 de NIMAIMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 9-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1.071.868.637 de la ciudad de NIMAIMA

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1229 2022 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Karen Dayana Ort Duarte

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1071868637
Teléfono 3222044375
Direccion CRA.19 A # 1 SUR -43
No Cuenta 724623426 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/10/2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	**NIT:**	1071868637
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2022
Número de Radicación:	8362555114	**Total a pagar:**	$310,200
Fecha de vencimiento:	14/10/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/10/2022	**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 en Cajas
Banco:	1001	**Número Autorización:**	1000000213
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

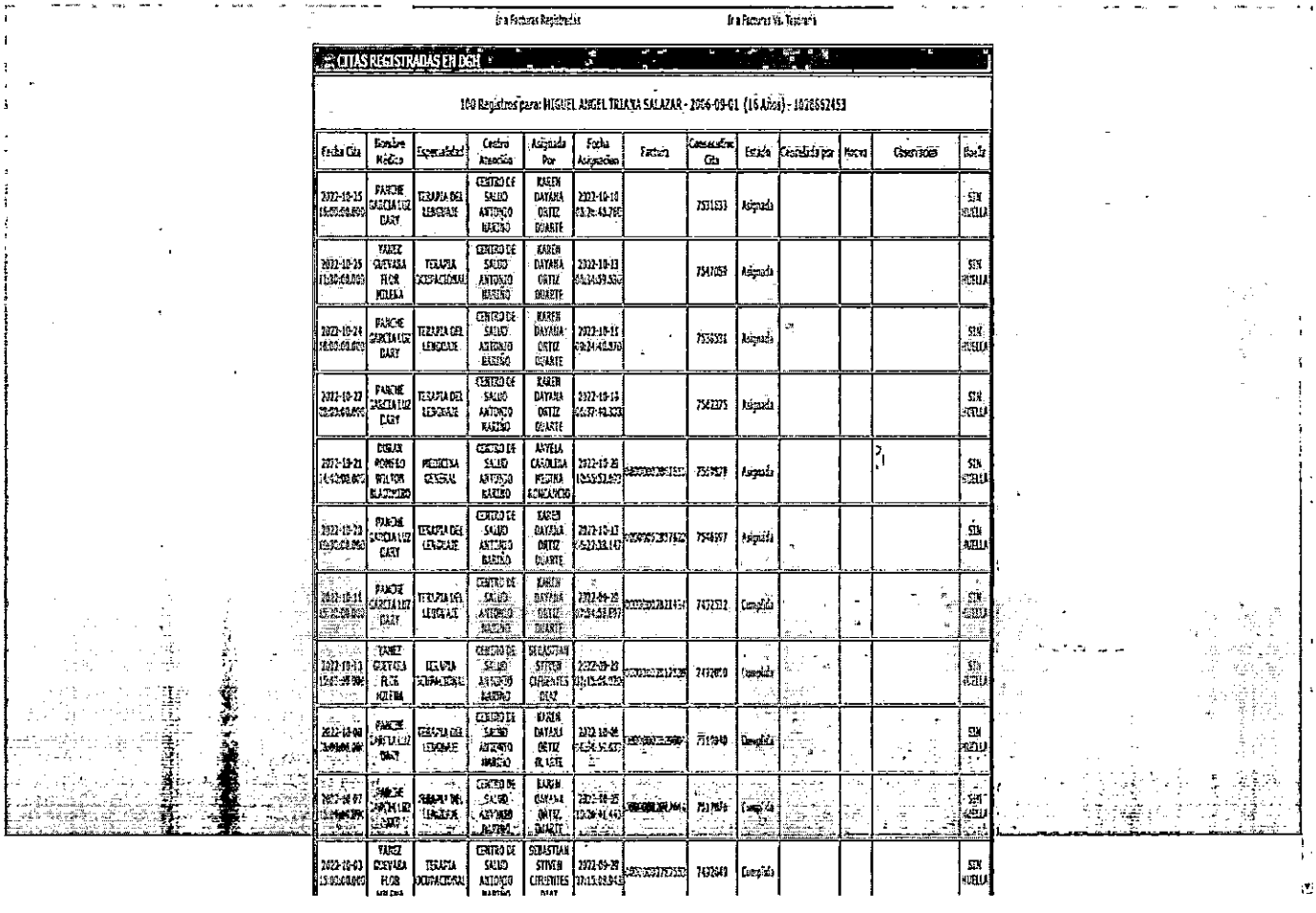
Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$24,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,300
						$310,200

***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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE- CC1071868637
MES DE OCTUBRE – CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNADAS



CITAS REGISTRADAS EN DGH

100 Registros para: MIGUEL ANGEL TRIANA SALAZAR - 2016-09-01 (16 Años) - 1078552453

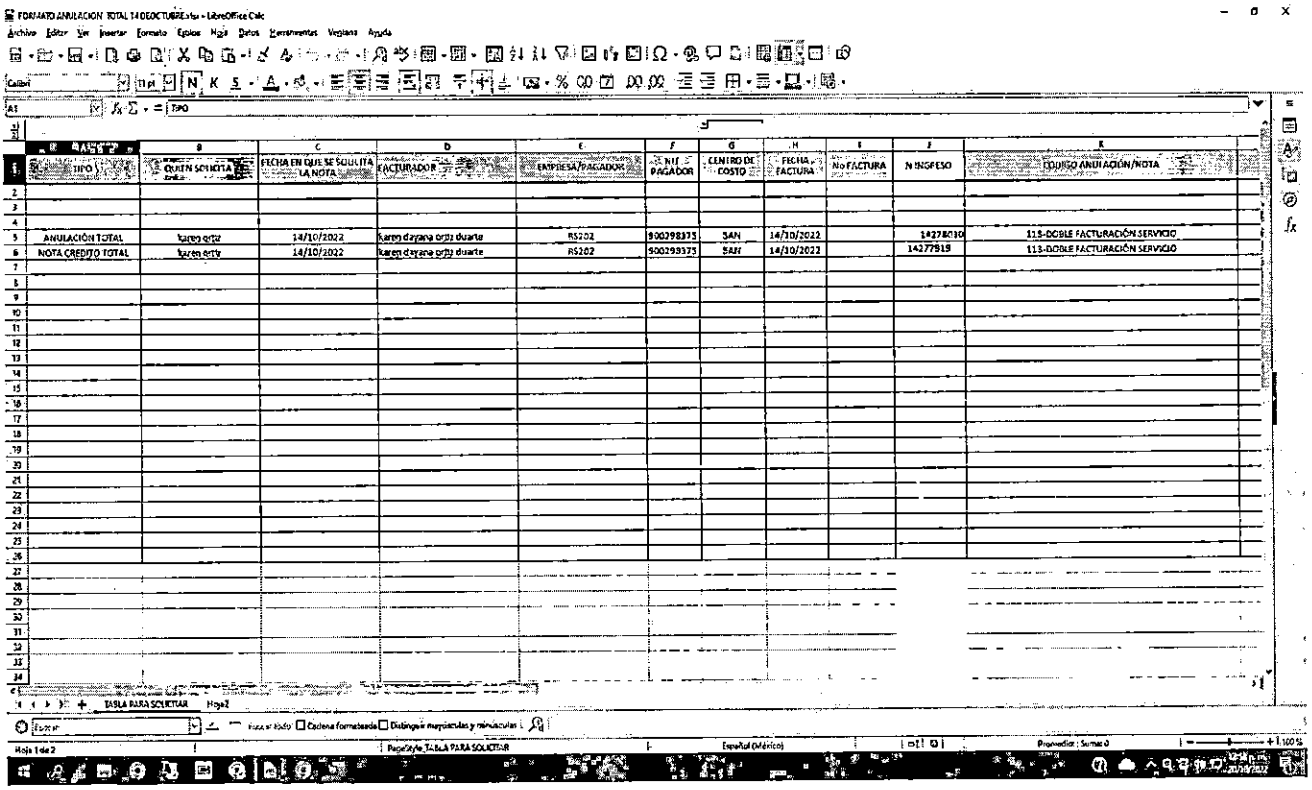
Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Hora	Observacion	Boleta
2022-10-15 16:00:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-10 09:26:43.290		7531533	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-15 11:30:00.000	VAREZ CUEVARA FLOR MILENA	TERAPIA OCUPACIONAL	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-13 08:34:59.530		7547059	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-24 16:00:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-11 09:24:42.870		7536331	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-27 08:20:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-14 08:37:41.333		7542375	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-21 14:40:00.000	DUQUE PONCE WILFOR ELECTRICISTA	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	ANYELA CAROLINA PEDRAZA ROMERANCHO	2022-10-18 08:55:51.670	[illegible]	7547879	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-20 15:00:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-17 16:33:38.143	[illegible]	7546997	Asignada				SIN BOLELLA
2022-10-11 08:20:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-09-28 07:34:58.897	[illegible]	7473512	Cumplida				SIN BOLELLA
2022-10-13 15:40:00.000	VAREZ CUEVARA FLOR MILENA	TERAPIA OCUPACIONAL	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	SEBASTIAN STIVEN CIFUENTES DIAZ	2022-09-28 10:35:46.753	[illegible]	7493870	Cumplida				SIN BOLELLA
2022-10-06 16:00:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-10-05 08:42:57.[illegible]	[illegible]	7511940	Cumplida				SIN BOLELLA
2022-10-07 16:00:00.000	PARCHE GARCIA LUZ DARY	TERAPIA DEL LENGUAJE	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2022-09-25 10:26:44.443	[illegible]	7517876	Cumplida				SIN BOLELLA
2022-10-03 15:00:00.000	VAREZ CUEVARA FLOR MILENA	TERAPIA OCUPACIONAL	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO	SEBASTIAN STIVEN CIFUENTES DIAZ	2022-09-28 07:35:09.843	[illegible]	7493640	Cumplida				SIN BOLELLA

FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

649 Registros para: DARIO DUARTE PARRA - 1977-05-18 (45 Años)- 79912997

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000002860517	Facturada	2022-10-20 10:37:31.180	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14303617	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002856024	Facturada	2022-10-19 11:10:05.377	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14298695	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002849822	Facturada	2022-10-18 10:53:23.870	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14292054	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002848718	Facturada	2022-10-18 09:04:49.393	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14290800	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29113)	1	35520794	YANEZ GUEVARA FLOR MILENA
00000002845003	Facturada	2022-10-15 07:36:39.847	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14286251	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002825039	Facturada	2022-10-11 10:38:48.190	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14264765	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002806114	Facturada	2022-10-06 11:26:11.877	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14244098	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002790703	Facturada	2022-10-03 15:11:26.877	BLANCA JANETH MARTINEZ CARO	14227429	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (39141)	1	79360973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000002727501	Facturada	2022-09-19 10:31:54.080	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14160179	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002708578	Anulada	2022-09-14 10:50:40.613	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14139911	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002703285	Facturada	2022-09-13 12:31:32.330	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14134311	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002691377	Facturada	2022-09-09 15:26:02.020	YULI ESPERANZA FRANCO GUIO	14121222	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29113)	1	35520794	YANEZ GUEVARA FLOR MILENA
00000002650476	Anulada	2022-09-02 13:50:12.270	YULI ESPERANZA FRANCO GUIO	14088868	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29113)	1	35520794	YANEZ GUEVARA FLOR MILENA
00000002632409	Anulada	2022-09-01 09:11:57.713	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14079476	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002632163	Anulada	2022-08-30 13:45:57.580	YULI ESPERANZA FRANCO GUIO	14070039	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29113)	1	35520794	YANEZ GUEVARA FLOR MILENA
00000002630225	Facturada	2022-08-29 12:20:14.083	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14063961	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002625362	Facturada	2022-08-26 06:56:14.110	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	14051150	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA FISICA, SESION (29112)	1	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
00000002612073	Facturada	2022-08-20 14:38:43.650	YULI ESPERANZA FRANCO GUIO	14037264	PGP CAPITAL SALUD EPS	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION (29113)	1	35520794	YANEZ GUEVARA FLOR MILENA
00000002609319	Facturada	2022-08-23 10:49:17.660	SEBASTIAN STIVEN CIFUENTES DIAZ	14034690	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA (37001-1)	1	1234094674	OSORIO OSORIO NATALIA PATRICIA

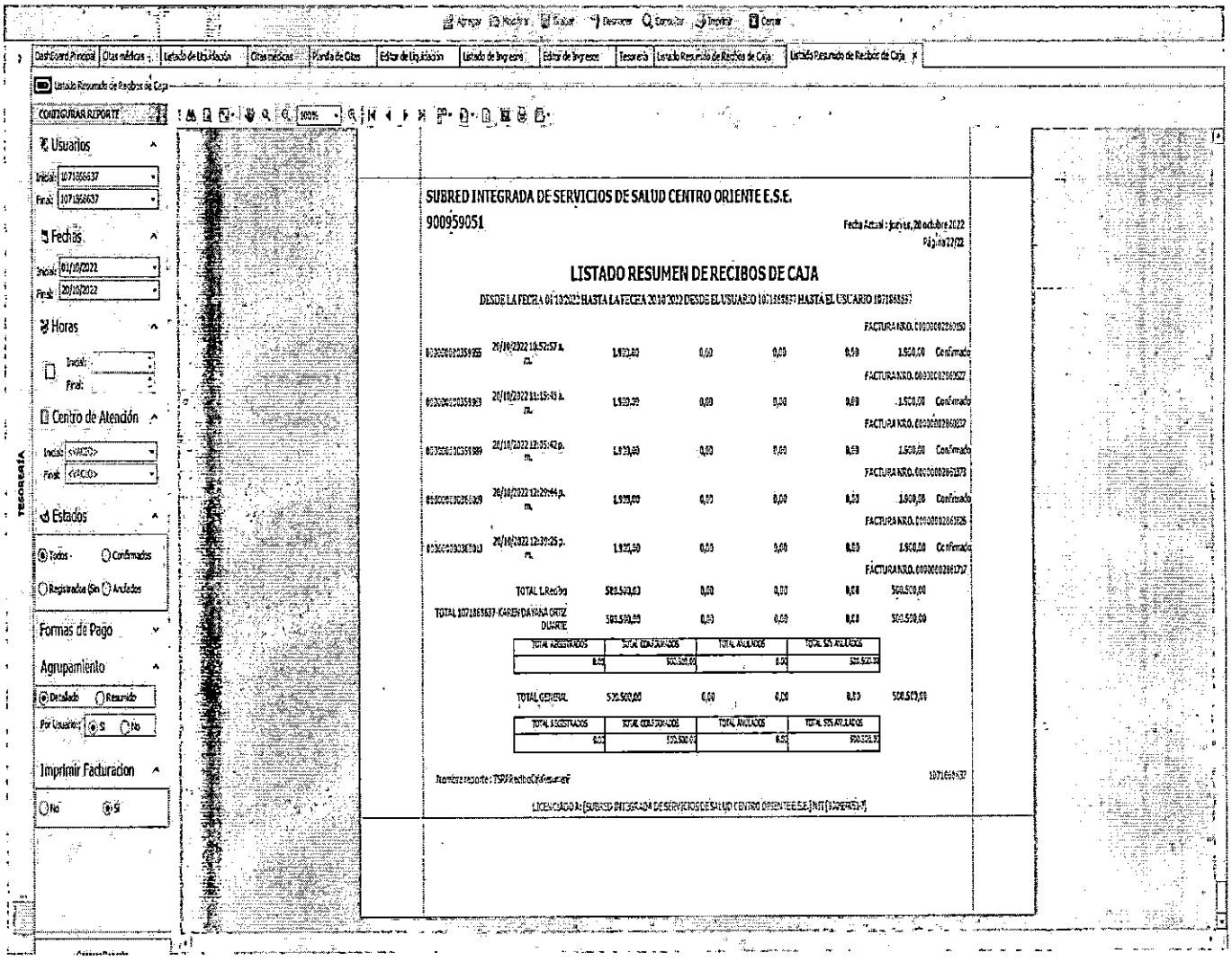
ENVIO DE FACTURAS PARA ANULACION



FORMATO ANULACION TOTAL 14 DEOCTUBRE.xlsx - LibreOffice Calc

TIPO	QUIEN SOLICITA	FECHA EN QUE SE SOLICITA LA NOTA	FACTURADOR	EMPRESA PAGADOR	NIT PAGADOR	CENTRO DE COSTO	FECHA FACTURA	No FACTURA	N INGRESO	CODIGO ANULACION/NOTA
ANULACIÓN TOTAL	karen ortiz	14/10/2022	karen dayana ortiz duarte	RS202	900298373	SAN	14/10/2022		14278030	113-DOBLE FACTURACIÓN SERVICIO
NOTA CREDITO TOTAL	karen ortiz	14/10/2022	karen dayana ortiz duarte	RS202	900298373	SAN	14/10/2022		14277919	113-DOBLE FACTURACIÓN SERVICIO

RECIBOS DE CAJA



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

900959051

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

Página 22/28

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/10/2022 HASTA LA FECHA 20/10/2022 DESDE EL USUARIO 1071866637 HASTA EL USUARIO 1071866637

FACTURA NRO. 0930000260150							
0930000260150	20/10/2022 10:57:57 a. m.	1.920,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	Confirmado
FACTURA NRO. 0930000260627							
0930000260627	20/10/2022 11:15:43 a. m.	1.920,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	Confirmado
FACTURA NRO. 0930000260827							
0930000260827	20/10/2022 12:05:42 p. m.	1.920,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	Confirmado
FACTURA NRO. 0930000260873							
0930000260873	20/10/2022 12:29:44 p. m.	1.920,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	Confirmado
FACTURA NRO. 0930000260926							
0930000260926	20/10/2022 12:39:25 p. m.	1.920,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	Confirmado
FACTURA NRO. 0930000260927							
TOTAL 1 Recibo		500.500,00	0,00	0,00	0,00	500.500,00	
TOTAL 1071866637-KAREN DAYANA ORTIZ DIAZRTE		500.500,00	0,00	0,00	0,00	500.500,00	

TOTAL ASEGURADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	500.500,00	0,00	500.500,00

TOTAL GENERAL	500.500,00	0,00	0,00	0,00	500.500,00

TOTAL ASEGURADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	500.500,00	0,00	500.500,00

Nombre reporte : TSSFRecibosCRResumen.rpt

1071866637

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051]