1233

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 1233 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ — C.C. 1.104.705.015 — de: LIBANO

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	2022-05-10	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	$ 1.648.000	3488	2022-11-01	2022-11-30
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	56525185	03/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	57162680	02/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 329.400	58041822	06/04/2000
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 329.400	58793552	09/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 329.400	59524182	08/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 329.400	60255993	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 329.400	60997953	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	61768049	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 331.600	62539277	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.648.000	$ 333.200	63291451	15/11/2022
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	$ 16.336.000	$ 16.336.000	$ 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: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	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 anexar 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.

Luisa F Palacio

Firma del Contratista

C.C. 1.104.705.015 de LIBANO

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 10-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ

C.C 1.104.705.015 de la ciudad de LIBANO

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 1233 2022 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,

LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ
C.C 1104705015
Teléfono 3227908098
Direccion CRA.10C #27-11 SUR
No Cuenta 102626389 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/11/2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUISA FERNANDA PALACIO RODRIGUEZ	**NIT:**	1104705015
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2022
Número de Radicación:	63291451	**Total a pagar:**	$333,200
Fecha de vencimiento:	15/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/11/2022	**Número de Administradoras:**	4

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 DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1756401374
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	$24,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$161,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$20,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$126,400
						$333,200

***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
Luisa F Palacio CC 1104705015
MES DE NOVIEMBRE-CAPS SAMPER MENDOZA
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

CITAS REGISTRADAS EN DGH

17 Registros para: NELSON HURTADO HURTADO - 1972-12-18 (49 Años) 94314940

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion	Huella
2022-11-22 16:40:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	LUISA FERNANDA PALACIOS	2022-11-21 08:22:31.650	0000000209B311	7679448	Cumplida				SIN HUELLA
2022-11-15 13:20:00.000	LINARES DIANA PAOLA	MEDICINA INTERNA	HOSPITAL SANTA CLARA	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ	2022-11-04 08:30:10.803	0000000295260?	7627932	Cancelada	HILENA ROJAS VALENCIANO	NO PUEDE ASISTIR	RIAS JEG DRA MARTHA POLANIA	SIN HUELLA
2022-10-20 12:00:00.000	DEVIA AYALA RICARDO ANDRES	MEDICINA INTERNA PROGRAMA VIH UMHES SANTA CLARA	HOSPITAL SANTA CLARA	KIMBERLY DANIELA CAMACHO RODRIGUEZ	2022-10-13 08:32:37.697		7548320	Cumplida				SIN HUELLA
2022-10-13 09:00:00.000	CALAZAR TARQUDA DARIA CAMILA	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	2022-10-11 12:22:37.780	0000000282609?	7540327	Cumplida				SIN HUELLA
2022-07-06 10:40:00.000	BARRETO GONZALEZ SANTIAGO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	LUISA FERNANDA PALACIOS	2022-07-06 10:01:06.213	0000000230091?	7176307	Cumplida				SIN HUELLA
2022-04-15 07:00:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	YEIMI DARLIT ALARCON ROJAS	2022-04-14 08:32:47.600	0000000187981?	6761668	Cumplida				SIN HUELLA
2021-10-20 11:40:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	ALISSON DANIELA JIMENEZ NIÑO	2021-10-18 08:40:00.797	0000000146292?	6271451	Cumplida				SIN HUELLA

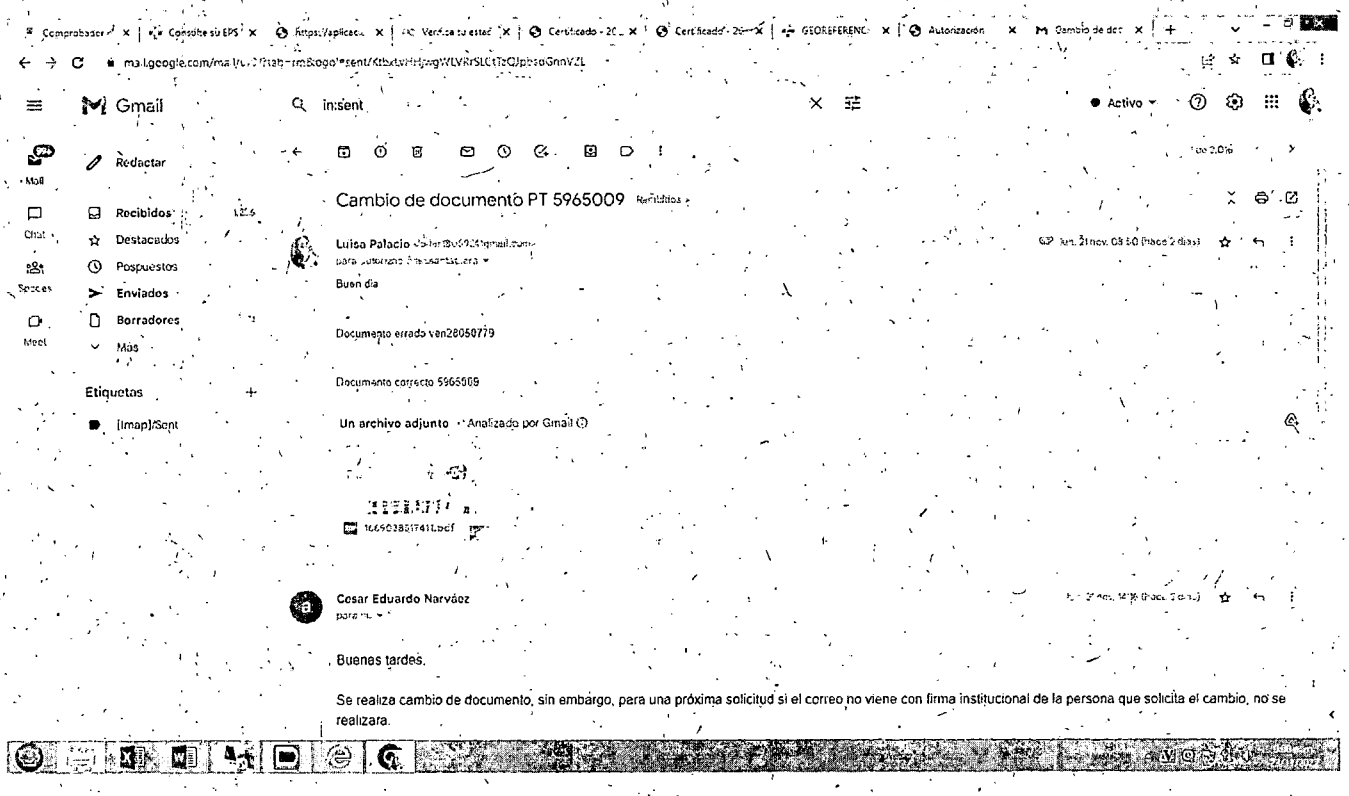
Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

CITAS REGISTRADAS EN DGH

17 Registros para: NELSON HURTADO HURTADO - 1972-12-18 (49 Años) - 94314940

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion	Huella
2022-11-22 16:40:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	LUISA FERNANDA PALACIOS	2022-11-21 08:22:31.650	0000000209B311	7679448	Cumplida				SIN HUELLA
2022-11-15 13:20:00.000	LINARES DIANA PAOLA	MEDICINA INTERNA	HOSPITAL SANTA CLARA	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ	2022-11-04 08:30:10.803	0000000295260?	7627932	Cancelada	HILENA ROJAS VALENCIANO	NO PUEDE ASISTIR	RIAS JEG DRA MARTHA POLANIA	SIN HUELLA
2022-10-20 12:00:00.000	DEVIA AYALA RICARDO ANDRES	MEDICINA INTERNA PROGRAMA VIH UMHES SANTA CLARA	HOSPITAL SANTA CLARA	KIMBERLY DANIELA CAMACHO RODRIGUEZ	2022-10-13 08:32:37.697		7548320	Cumplida				SIN HUELLA
2022-10-13 09:00:00.000	CALAZAR TARQUDA DARIA CAMILA	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	2022-10-11 12:22:37.780	0000000282609?	7540327	Cumplida				SIN HUELLA
2022-07-06 10:40:00.000	BARRETO GONZALEZ SANTIAGO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	LUISA FERNANDA PALACIOS	2022-07-06 10:01:06.213	0000000230091?	7176307	Cumplida				SIN HUELLA
2022-04-15 07:00:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	YEIMI DARLIT ALARCON ROJAS	2022-04-14 08:32:47.600	0000000187981?	6761668	Cumplida				SIN HUELLA
2021-10-20 11:40:00.000	GARZON FORERO OSCAR ARMANDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	ALISSON DANIELA JIMENEZ NIÑO	2021-10-18 08:40:00.797	0000000146292?	6271451	Cumplida				SIN HUELLA

SOLICITUD CAMBIO DE DOCUMENTO



Gmail

in:sent

Activo

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

[Imap]/Sent

Cambio de documento PT 5965009 Recibidos

Luisa Palacio

para Asistente Administrativo

Buen dia

Documento errado ven28050779

Documento correcto 5965009

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail

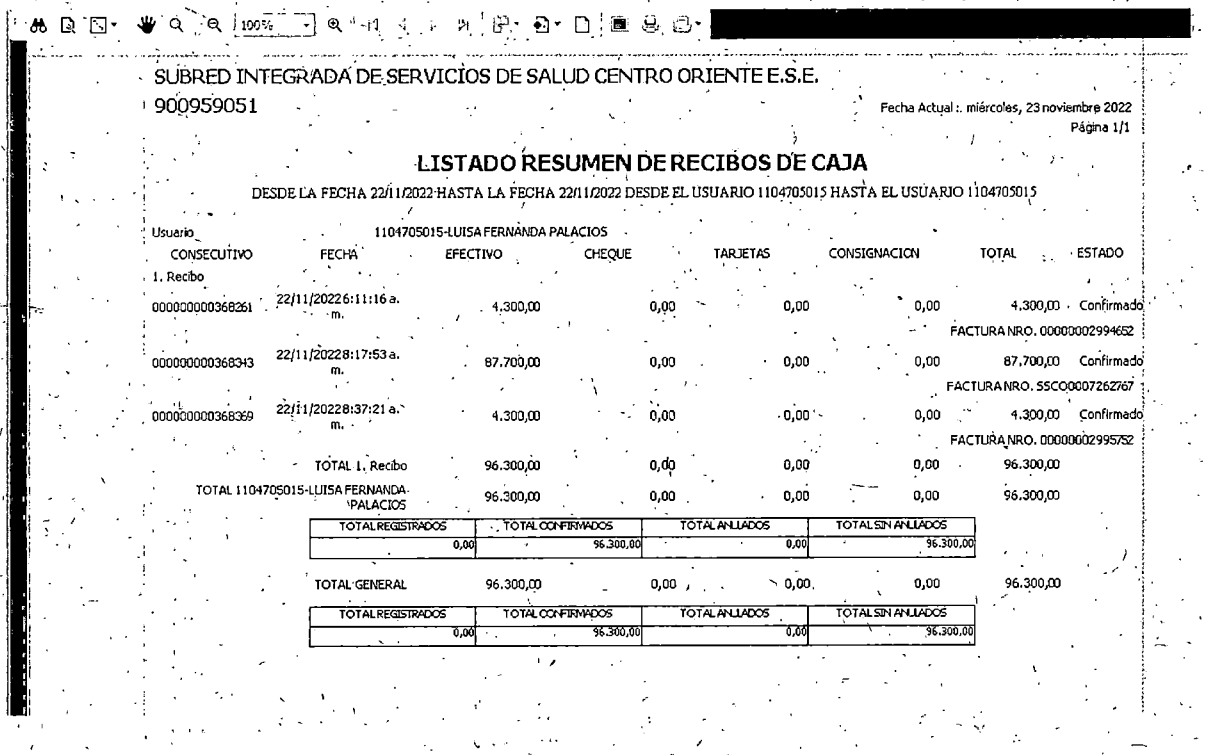
Cesar Eduardo Narváez

para mí

Buenas tardes.

Se realiza cambio de documento, sin embargo, para una próxima solicitud si el correo no viene con firma institucional de la persona que solicita el cambio, no se realizara.

RECIBOS DE CAJA



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

900959051

Fecha Actual :. miércoles, 23 noviembre 2022

Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 22/11/2022 HASTA LA FECHA 22/11/2022 DESDE EL USUARIO 1104705015 HASTA EL USUARIO 1104705015

Usuario 1104705015-LUISA FERNANDA PALACIOS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000368261	22/11/20226:11:16 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000002994652	
000000000368343	22/11/20228:17:53 a. m.	87.700,00	0,00	0,00	0,00	87.700,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 55CO0007262767	
000000000368369	22/11/20228:37:21 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000002995752	
	TOTAL 1. Recibo	96.300,00	0,00	0,00	0,00	96.300,00	
	TOTAL 1104705015-LUISA FERNANDA PALACIOS	96.300,00	0,00	0,00	0,00	96.300,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	96.300,00	0,00	96.300,00

TOTAL GENERAL	96.300,00	0,00	0,00	0,00	96.300,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	96.300,00	0,00	96.300,00

RESERVA DE CITAS

Centro Oriente E.S.E.

CITA MEDICA

FECHA 25 de noviembre de 2022 16:00 p. m., viernes

NIT 900959051-7

CONSECUTIVO 7690207 **ESPECIALIDAD** **CONSULTA MEDICINA P Y D RES3280/2018**

MEDICO	ANDRADE NUÑEZ LUISA MILENA		
CENTRO ATENCION	CENTRO DE SALUD CANDELARIA	**CONSULTORIO**	MEDICINA GENERAL CANDELARIA 01
DIRECCION	Calle 12d 3-04	**TIPO CITA**	Normal
ACTIVIDAD	CONSULTA PRESENCIAL VALORACIÓN INTEGRAL PYD MEDICO, RES 3280/18	**ASIGNACION**	Personal
ESTILO CITA	Primera_Vez	**ESTADO CITA**	Asignada
OBSERVACIONES			

PACIENTE	JOSUA SMITH CUBEROS CONTRERAS	**SEXO**	Masculino
DOCUMENTO	5171496	**EDAD**	3 Años \ 9 Meses \ 2 Días
TELEFONO	3042830827	**TIPO AFILIADO**	Ninguno
INDICACIONES			

DERECHO DE LA SEMANA

Recibir la atención en el servicio de urgencias que sea requerida sin importar la afiliación al SGSSS y sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno.

DEBER DE LA SEMANA

Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad al igual que atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención.

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

Usuario(a) Asigna: 1104705015 - LUISA FERNANDA PALACIOS