1468

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 1468 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: JORGE IVAN RESTREPO MUR **C.C.** 1.023.919.185 **de:** BOGOTÁ D.C

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	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5				
6				
7				
8				
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	9414550514
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	9414808412
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	9415982095
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	9417080090
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	9419380316
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	9420545131
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	9421746802
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	9422925125
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 12.800.000	$ 12.000.000	$ 800.000

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:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 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.Genero 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.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadistioos de facturación que se genera en el sistema de información DOH modulo facturación.

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. 1.023.919.185 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JORGE IVAN RESTREPO MUR
C.C 1.023.919.185 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

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 1468 2021 correspondiente al mes de AGOSTO 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,

JORGE IVAN RESTREPO MUR
C.C 1023919185
Teléfono 3195598699
Direccion CALLE 17 SUR #29B-22
No Cuenta 8480348567 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2021

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023919185		RESTREPO MUR JORGE IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 a sur # 29b 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3646731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1083744490	9422925125	I	2021/08/20	2021/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

Jorge Ivan Restrepo Mur . 1023919185

Evidencias actividades 01 al 20 de Agosto.

1. CITAS ASIGNADAS

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

29 Registros para: BRINNI XIOMARA LEON AVILA - 2016-04-16 (5 Años) - 1206221291

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-08-03 10:00:00.000	ALDANA ALDANA LUZ MARLEN	HIGIENE ORAL	CAPS PRIMERO DE MAYO	JORGE IVAN RESTREPO MUR	2021-08-03 09:27:20.420	00000001057928	6008463	Cumplida				SIN HUELLA

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

19 Registros para: GLORIA AMPARO RENDON - 1961-07-23 (60 Años) - 31495552

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-08-18 14:30:00.000	MARTINEZ MATEUS SINDY LORENA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS PRIMERO DE MAYO	JORGE IVAN RESTREPO MUR	2021-08-12 09:23:59.187	00000001106266	6041375	Incumplida				SIN HUELLA

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

27 Registros para: YESSICA ALEXANDRA BOLIVAR CASTELLANOS - 1998-06-15 (23 Años) - 1023968953

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-08-02 11:20:00.000	MARTINEZ MATEUS SINDY LORENA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS PRIMERO DE MAYO	JORGE IVAN RESTREPO MUR	2021-08-02 09:10:52.503	00000001051409	6003536	Cumplida				SIN HUELLA

2. FACTURACION CARCEL DISTRITAL.

Fwd: solicitud de facturación Recibidos ×

SORI TORRES 4 ago. 2021 15:18

para mí

---------- Forwarded message ---------
De: **USS CARCEL DISTRITAL** <usscarceldistrital@gmail.com>
Date: mié, 4 ago 2021 a las 11:05
Subject: solicitud de facturación
To: SORI TORRES <1facturacionbajaymedianacomp@gmail.com>

Cordial saludo

Anexo listado de la consulta del dia de mañana de Cárcel Distrital la cual inicia a las 7:30 am

Gracias por su atención y colaboración

Jorge Ivan Restrepo <restrepoivan19.92@gmail.com> 4 ago. 2021 17:48

para SORI

Buenas tardes

Envio formato de solicitud de facturación de cárcel distrital con ingresos del dia 4 de agosto

Muchas gracias

LISTADO FACTURA...

3. ANULACIONES DE FACTURAS.

SOLICITUD ANULACIÓN PARCIAL Y TOTAL Recibidos ×

Jorge Ivan Restrepo <restrepoivan19.92@gmail.com>
para SORY

mar, 17 ago. 12:29 (hace 3 días)

Buenas tardes

Envío formato de anulacion parcial y total

Muchas gracias



SORI TORRES
para mí

mar, 17 ago. 12:41 (hace 3 días)

ya quedo

Sori Leyda Torres Peñaloza
APOYO PROFESIONAL DE FACTURACIÓN UNIDADES CENTRO ORIENTE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT

4. RECIBOS DE CAJA.

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/08/2021 HASTA LA FECHA 20/08/2021 DESDE EL USUARIO 1023919185 HASTA EL USUARIO 1023919185

						FACTURA NRO. 00000001086273	
000000000271387	11/08/2021 02:20:29 p.m.	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000001090004	
000000000271420	12/08/2021 07:20:48 a.m.	15.100,00	0,00	0,00	0,00	15.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007083309	
000000000271746	18/08/2021 09:46:13 a.m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007084859	
000000000271903	20/08/2021 08:28:14 a.m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007085559	
	TOTAL 1. Recibo	113.600,00	0,00	0,00	0,00	113.600,00	
TOTAL 1023919185-JORGE IVAN RESTREPO MUR		113.600,00	0,00	0,00	0,00	113.600,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	113.600,00	0,00	113.600,00

TOTAL GENERAL	113.600,00	0,00	0,00	0,00	113.600,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	113.600,00	0,00	113.600,00

5. ASISTENCIA A CAPACITACIONES.





