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 1505 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS OLAYA

Nombre del Contratista: MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA **C.C.** 52.739.546 **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	$ 1.600.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7				
8				
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	$ 800.000	$ 271.700	94144332037
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	94144457681
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	94167890029
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	94178888712
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	94190778401
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	94202468861
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	94214447601
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	94226077871
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	94238811339
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	$ 14.400.000	$ 13.600.000	$ 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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH 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. 52.739.546 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA
C.C 52.739.546 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

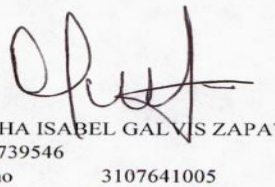
UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1505 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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,



MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA
C.C 52739546
Teléfono 3107641005
Direccion CRA 32 #8-25 SUR
No Cuenta 570007470475596 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2021

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 52739546		GALVIS ZAPATA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32 #8-25 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8993304	No

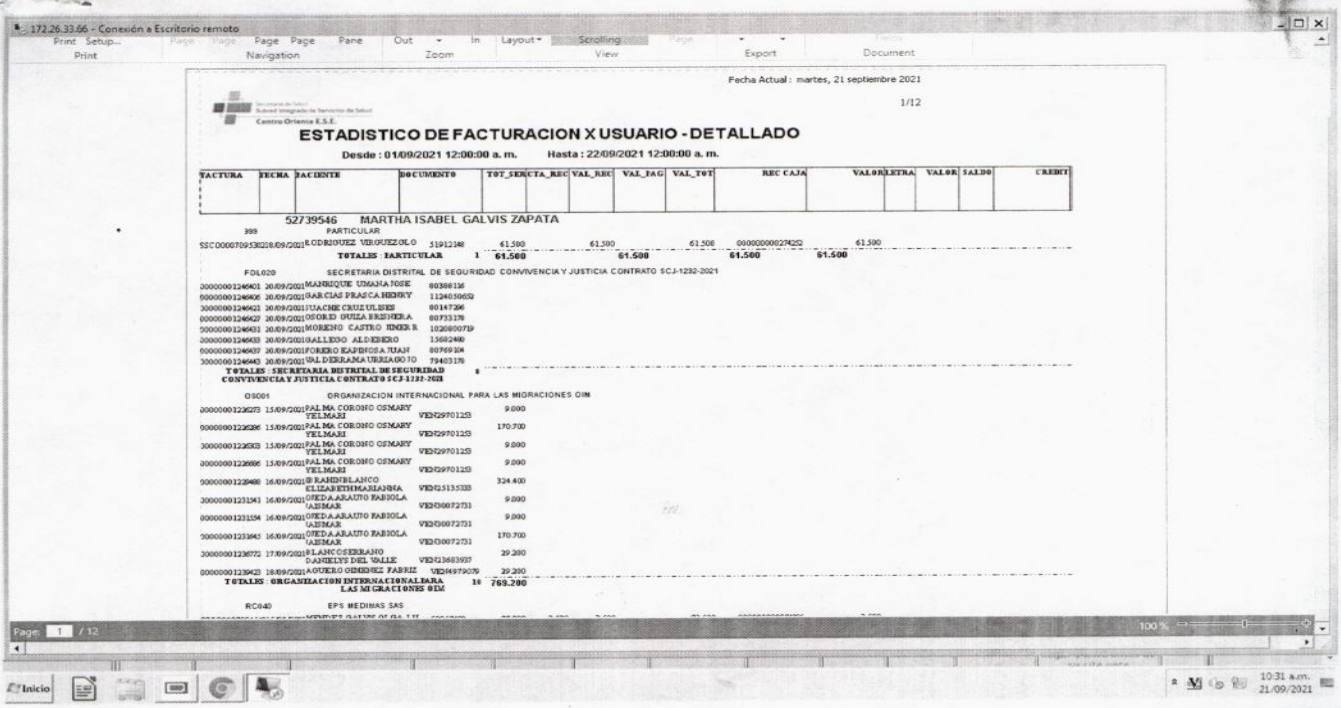
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1121182283	9423811339	I	2021/09/10	2021/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
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	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA



172.26.33.66 - Conexión a Escritorio remoto

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021

1/12

Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

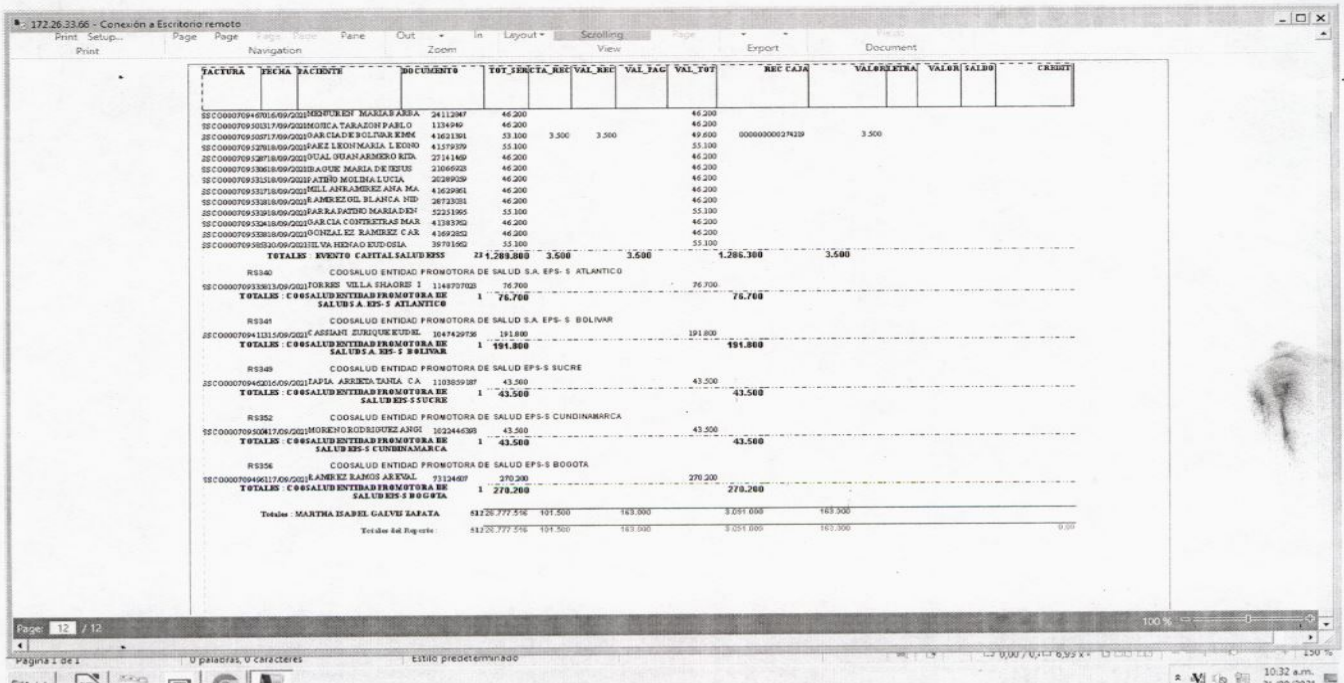
Desde : 01/09/2021 12:00:00 a. m. Hasta : 22/09/2021 12:00:00 a. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

52739546 MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA

999		PARTICULAR											
SSC0000709530	28/09/2021	RODRIGUEZ VERGUEZ OLG	51912148	61.500			61.500	61.500	0000000027622		61.500		
		TOTALES : PARTICULAR	**1**	**61.500**			**61.500**		**61.500**		**61.500**		
FOL020		SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA CONTRATO SCJ-1232-2021											
3000000124690	1 20/09/2021	MARRIQUE UMAÑA JOSE	80388136										
3000000124690	2 20/09/2021	GARCIAS PRASCA HENRY	1124050652										
3000000124692	1 20/09/2021	TUACHE CRUZ ULISES	80147296										
3000000124692	7 20/09/2021	OSORIO GUIZA BRENERA	80733178										
3000000124693	1 20/09/2021	MORENO CASTRO INNER R	1020800719										
3000000124693	3 20/09/2021	GALLEDO ALCEDERO	15682480										
3000000124694	7 20/09/2021	FORERO ESPINOSA JUAN	80769104										
3000000124694	3 20/09/2021	VALDERRAMA URRIAGO TO	79403178										
		TOTALES : SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA CONTRATO SCJ-1232-2021	**8**										
OSC01		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM											
3000000122627	3 15/09/2021	PALMA CORONO OSMARY YELMARI	V8292970123	9.000									
3000000122628	6 15/09/2021	PALMA CORONO OSMARY YELMARI	V8292970123	170.700									
3000000122630	3 15/09/2021	PALMA CORONO OSMARY YELMARI	V8292970123	9.000									
3000000122669	6 15/09/2021	PALMA CORONO OSMARY YELMARI	V8292970123	9.000									
3000000122948	0 16/09/2021	BRAMDHLANCO ELIZABETHMARIANNA	V8425135333	324.400									
3000000123114	1 16/09/2021	OREDAARAUJO FABIOLA VAIMAR	V8250072731	9.000									
3000000123115	4 16/09/2021	OREDAARAUJO FABIOLA VAIMAR	V8250072731	9.000									
3000000123164	3 16/09/2021	OREDAARAUJO FABIOLA VAIMAR	V8250072731	170.700									
3000000123677	2 17/09/2021	BLANCOSERRANO DAHENYS DEL VALLE	V8423683937	29.200									
3000000123842	3 18/09/2021	AGUERO GIMENEZ FABRIZ	V8249979079	29.200									
		TOTALES : ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	**10**	**769.200**									
RC040		EPS MEDIMAS SAS											

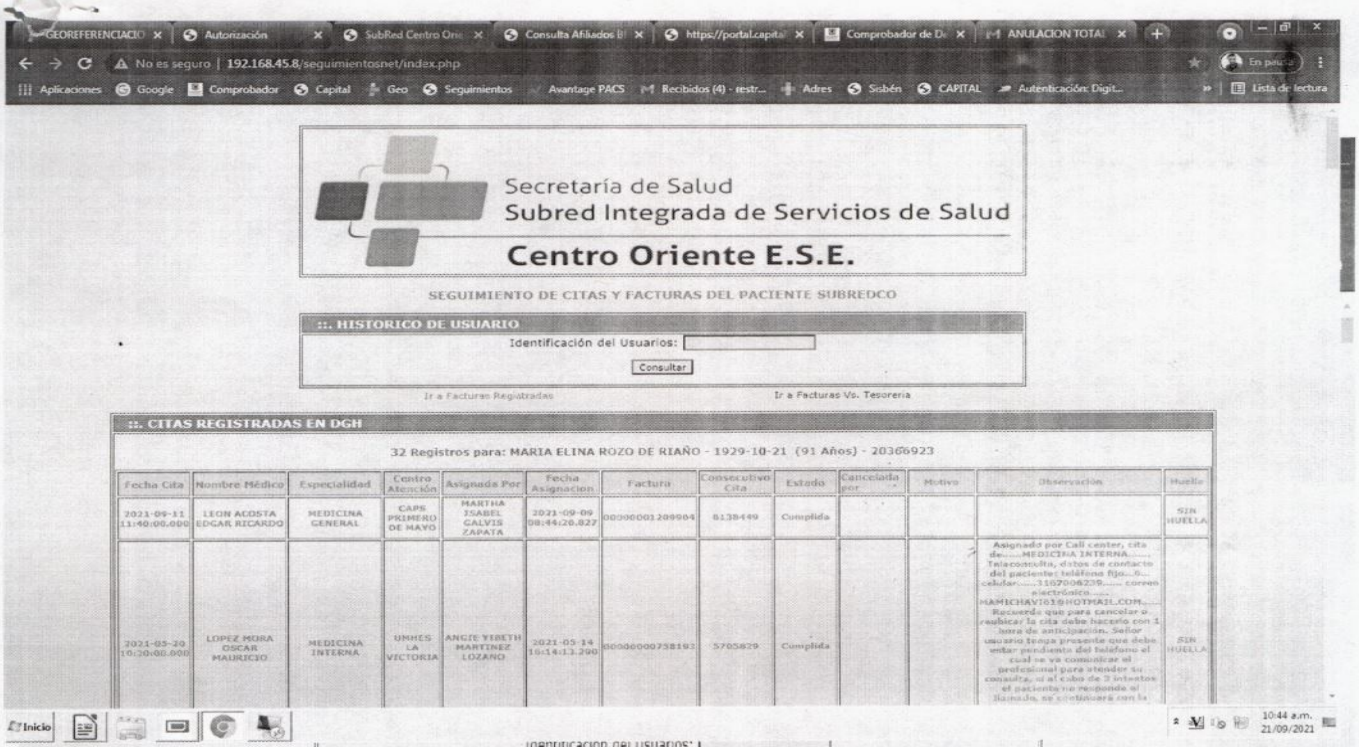
Inicio 10:31 a.m. 21/09/2021



172.26.33.66 - Conexión a Escritorio remoto

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
SSC0000709460	16/09/2021	MENJUREN MARIA BARBA	24112047	46.200				46.200					
SSC0000709503	17/09/2021	MOSCA TARAZON PABLO	1134949	46.200				46.200					
SSC0000709507	17/09/2021	GARCIA DE BOLIVAR RMM	41621361	53.100	3.500	3.500		49.600	0000000027429		3.500		
SSC0000709528	18/09/2021	PAEZ LEON MARIA L EONO	41579379	55.100				55.100					
SSC0000709528	18/09/2021	UAL GUAN ARMERO RITA	27141469	46.200				46.200					
SSC0000709536	18/09/2021	BAGUE MARIA DE JESUS	21066928	46.200				46.200					
SSC0000709531	18/09/2021	PATIÑO MOLINA LUCIA	26289029	46.200				46.200					
SSC0000709537	18/09/2021	MELLANRAMIREZ ANA MA	41629961	46.200				46.200					
SSC0000709538	18/09/2021	RAMIREZ GIL BLANCA NID	26723031	46.200				46.200					
SSC0000709539	18/09/2021	FARRA PATINO MARIA DEN	52251965	55.100				55.100					
SSC0000709530	18/09/2021	GARCIA CONTRERAS MAR	41383762	46.200				46.200					
SSC0000709538	18/09/2021	GONZALEZ RAMIREZ CAR	41692852	46.200				46.200					
SSC0000709585	20/09/2021	ILVA HENAO EUD OSIA	39791962	55.100				55.100					
		TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	**23**	**1.289.800**	**3.500**	**3.500**		**1.286.300**			**3.500**		
RS340		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S ATLANTICO											
SSC0000709339	13/09/2021	TORRES VILLA SHAORIS I	1148707023	76.700				76.700					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS-S ATLANTICO	**1**	**76.700**					**76.700**				
RS341		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S BOLIVAR											
SSC0000709411	5/09/2021	ASSIANI ZURIQUE KUD SL	1047429736	191.800				191.800					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS-S BOLIVAR	**1**	**191.800**					**191.800**				
RS349		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SUCRE											
SSC0000709460	16/09/2021	TAPIA ARRIETA TANIA CA	1103859187	43.500				43.500					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SUCRE	**1**	**43.500**					**43.500**				
RS352		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA											
SSC0000709500	17/09/2021	MORENO RODRIGUEZ ANGI	1022446393	43.500				43.500					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA	**1**	**43.500**					**43.500**				
RS356		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA											
SSC0000709496	17/09/2021	RAMIREZ RAMOS ARLEYAL	73124607	270.200				270.200					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA	**1**	**270.200**					**270.200**				
		Totales : MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	**51**	**26.777.596**	**101.500**	**163.000**		**3.051.000**		**163.300**			
		Totales del Reporte	**51**	**26.777.596**	**101.500**	**163.000**		**3.051.000**		**163.300**		**0.00**	

Página 1 de 1 0 palabras, 0 caracteres Estilo predeterminado 150 %
Inicio 10:32 a.m. 21/09/2021



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

32 Registros para: MARIA ELINA ROZO DE RIAÑO - 1929-10-21 (91 Años) - 20366923

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-09-11 11:40:00.000	LEON ACOSTA EDGAR RICARDO	MEDICINA GENERAL	CAPS PRIMERO DE MAYO	MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	2021-09-09 08:44:20.827	00300001209904	6138449	Cumplida				SIN HUELLA
2021-05-20 10:20:00.000	LOPEZ MORA OSCAR MAURICIO	MEDICINA INTERNA	UMHES LA VICTORIA	ANGIE YIBETH MARTINEZ LOZANO	2021-05-14 16:14:13.290	00080000758193	5705829	Cumplida			Asignado por Call center, cita de.....MEDICINA INTERNA..... Teleconsulta, datos de contacto del paciente: teléfono fijo....6... celular.....3107068259..... correo electrónico..... HAMICHAVI618@HOTMAIL.COM..... Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 1 hora de anticipación. Señor usuario tenga presente que debe estar pendiente del teléfono el cual se va comunicar el profesional para atender su consulta, si al cabo de 3 intentos el paciente no responde al llamado, se cancelara con la	SIN HUELLA

Identificación del Usuarios:

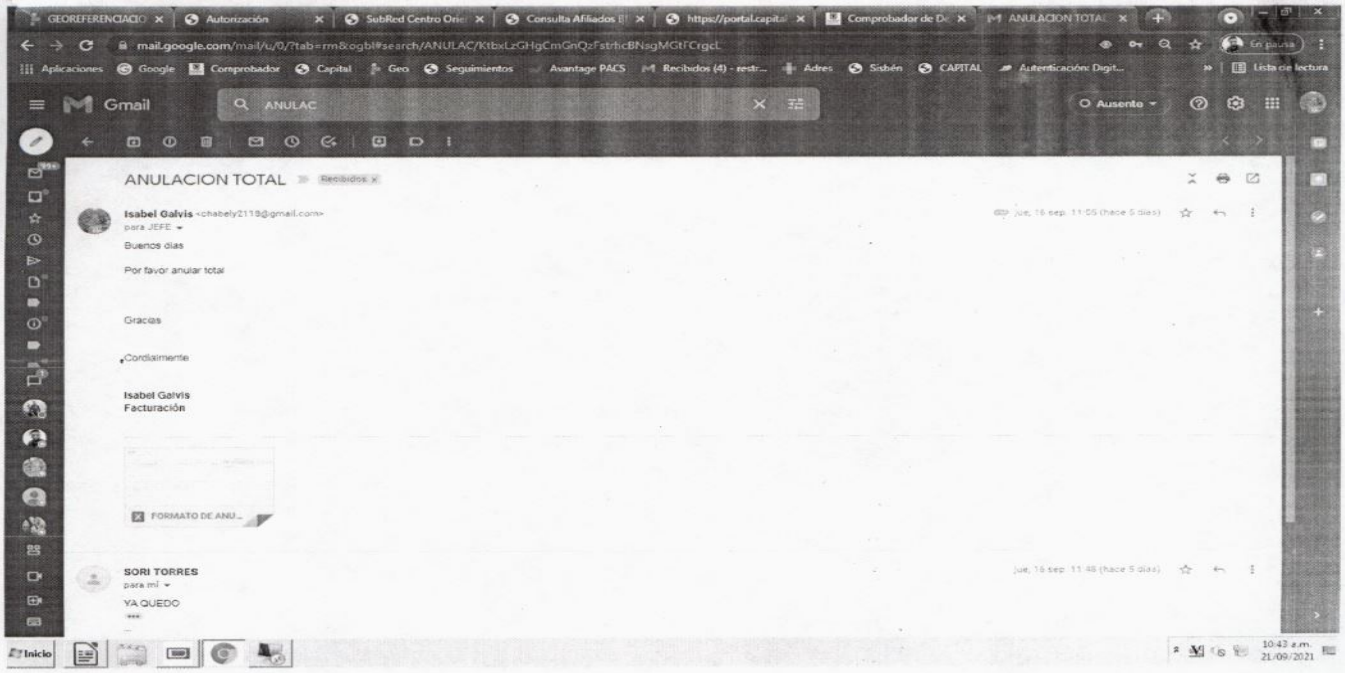
Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

100 Registros para: MARIA CONSUELO RAMIREZ PERALTA - 1961-01-30 (60 Años) - 20357702

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-09-22 13:00:00.000	RUBEN DAVID GOMEZ ARDILA	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGIA ECOGRAFIA	UMHES LA VICTORIA	MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	2021-09-09 08:36:42.403		6138358	Asignada				SIN HUELLA
2021-09-14 16:20:00.000	BEJARANO VEGA ELLING JAVIER	CARDIOLOGIA	UMHES SANTA CLARA	MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	2021-09-09 08:32:37.670	00000001212728	6138320	Cumplida				SIN HUELLA
2021-08-03 08:45:00.000	CORREA RESTREPO ANDRES GILBERTO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	UMHES SANTA CLARA	LICETH NATALIA GARCIA	2021-07-30 11:14:46.650	00000001051952	5999098	Cumplida			Asignado por Call center, cita de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Presencial, Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 6 horas de anticipación. Señor usuario tenga presente que debe llegar 1 hora antes de su cita para	SIN HUELLA


GEOREFERENCIACIO
Autorización
SubRed Centro Orie
Consulta Afiliados BI
https://portal.capital
Comprobador de De
ANULACION TOTAL
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#search/ANULAC/KtbxLzGHgCmGnQzFstrhcBNsgMGtFCrgcL
Aplicaciones
Google
Comprobador
Capital
Geo
Seguimientos
Avantage PACS
Recibidos (4) - restr...
Adres
Sisbén
CAPITAL
Autenticación Digit...
Lista de lectura
Gmail
ANULAC
Ausente
ANULACION TOTAL
Recibidos
Isabel Galvis <chabely2119@gmail.com>
para JEFE
jue, 16 sep. 11:05 (hace 5 días)
Buenos días
Por favor anular total
Gracias
Cordialmente
Isabel Galvis
Facturación
FORMATO DE ANU...
SORI TORRES
para mí
jue, 16 sep. 11:48 (hace 5 días)
YA QUEDO
Inicio
10:43 a.m.
21/09/2021