ALPES 1520

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 – GESTION 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 1520 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: USS ALPES

Nombre del Contratista: RICARDO CONTRERAS CONTRERAS **C.C.** 1.070.326.415 **de:** EL COLEGIO

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	47913553
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48477156
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48973461
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49719653
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50368647
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51154204
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51811180
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	52512260
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	53256780
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

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 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

Ricardo Contreras C.

Firma del Contratista

C.C. 1.070.326.415 **de** EL COLEGIO

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:

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

C.C 1.070.326.415 de la ciudad de EL COLEGIO

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 1520 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,

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
C.C 1070326415
Teléfono 3134593168
Direccion CALLE 65F #78H SUR-35
No Cuenta 475770045403 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	09/09/2021	53256780	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA

1520

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

ACTIVIDADES 1 SEPTIEMBRE 2021 21 SEPTIEMBRE 2021

RICARDO CONTRERAS

1.ASIGNACION DE CITAS


SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas

Ir a Facturas Vs. Tesorería

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

10 Registros para: DANTE SANTIAGO RUIZ VASQUEZ - 2019-12-24 (3 Años) - 1032867796

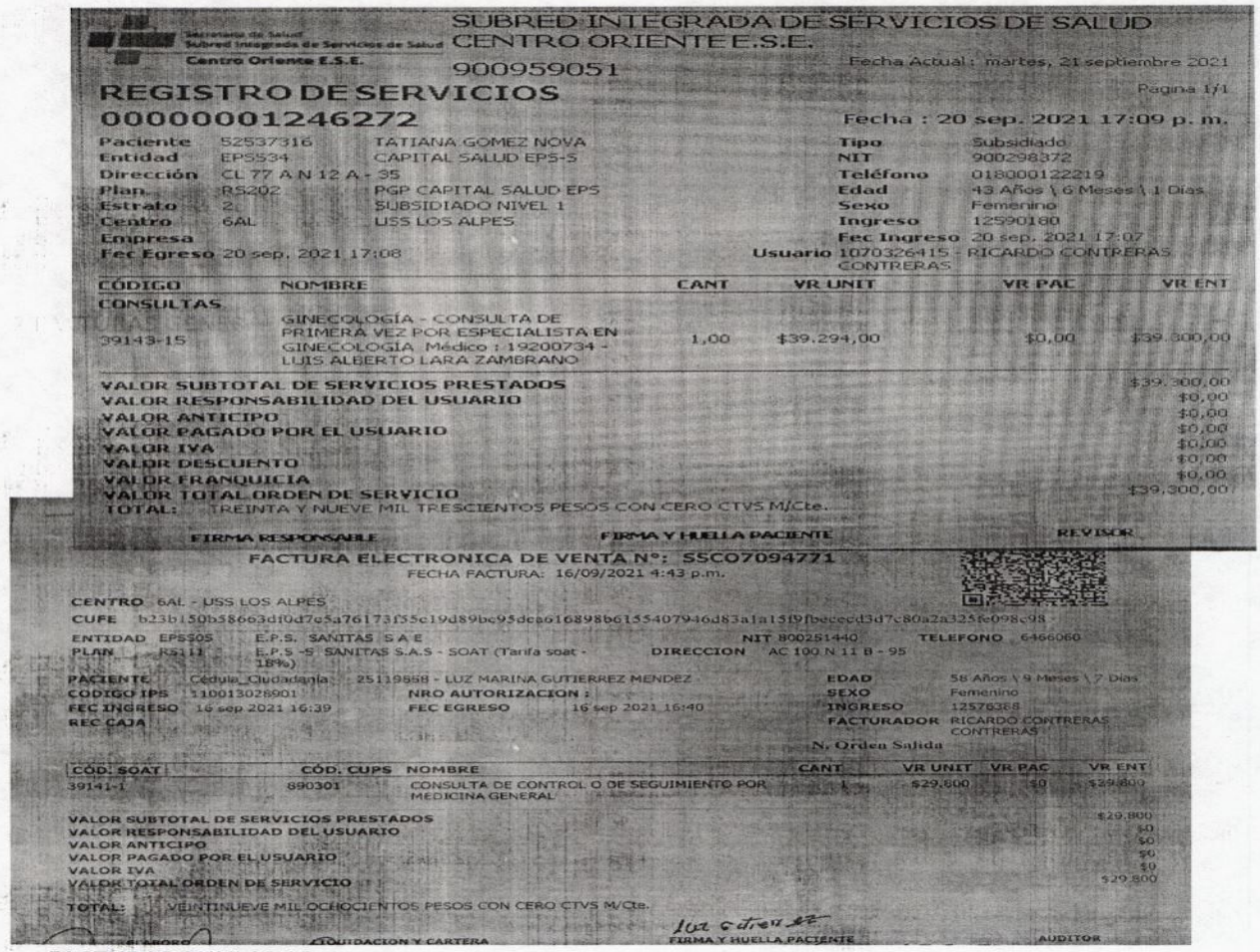
Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo
2021-08-26 10:30:00.000	PARQUE VA DURAN MARTHA LILIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LOS ALPES	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	2021-08-20 09:46:44.353		6005688	Asignada		
2021-07-26 11:30:00.000	LOPEZ NIÑO MARTHA LILIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LOS ALPES	EDNA MAGALY CASTILLO MEDINA	2021-07-12 11:52:38.203	0000000108983	5924607	Incumplida		
2021-07-22 14:00:00.000	ALVAREZ CASTAÑEDA ELSA CONSTANZA	NUTRICION SCO	USS LOS ALPES	EDNA MAGALY CASTILLO MEDINA	2021-07-12 11:40:46.020	0000000108437	5924565	Incumplida		

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

117 Registros para: MARIA TERESA TEQUIA - 1964-04-22 (57 Años) - 51723816

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
0000000128617	Facturada	2021-09-28 16:40:18.190	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	12580079	PGP CAPITAL SALUD EPS	GINECOLOGIA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA (39143-15)	1	19280734	LARA ZAMBRA LUIS ALBERTO
0000000119280	Facturada	2021-09-05 23:47:13.140	DIANA CAROLINA ORDOÑEZ	12523614	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (39141)	1	5226766	OLMOS DIANA PAOLA

2 FACTURAS GENERADAS: 1163



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021

Pagina 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
0000001246272

Fecha : 20 sep. 2021 17:09 p. m.

Paciente	52537316	TATIANA GOMEZ NOVA	**Tipo**	Subsidiado	
Entidad	EPS534	CAPITAL SALUD EPS-S	**NIT**	900298372	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		**Teléfono**	018000122219	
Plan	RS202	PGP CAPITAL SALUD EPS	**Edad**	43 Años \ 6 Meses \ 1 Dias	
Estrato	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	**Sexo**	Femenino	
Centro	6AL	USS LOS ALPES	**Ingreso**	12590180	
Empresa			**Fec Ingreso**	20 sep. 2021 17:07	
Fec Egreso	20 sep. 2021 17:08		**Usuario**	1070326415 RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
39143-15	GINECOLOGÍA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Médico : 19200734 - LUIS ALBERTO LARA ZAMBRANO	1,00	$39.294,00	$0,00	$39.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.300,00
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$0,00
VALOR IVA	$0,00
VALOR DESCUENTO	$0,00
VALOR FRANQUICIA	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.300,00

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE | FIRMA Y HUELLA PACIENTE | REVISOR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7094771

FECHA FACTURA: 16/09/2021 4:43 p.m.

CENTRO 6AL - USS LOS ALPES

CUFE b23b150b58663d10d7e5a76173f55e19d89bc95dcaa16898b615540794 6d83a1a15f9fbeceed3d7c80a2a325fe098c98

ENTIDAD	EPSS05 E.P.S. SANITAS S A E		**NIT**	800251440	**TELEFONO** 6466060
PLAN	RS111 E.P.S -S SANITAS S.A.S - SOAT (Tarifa soat - 18%)		**DIRECCION**	AC 100 N 11 B - 95	
PACIENTE	Cedula_Ciudadania 25119868 - LUZ MARINA GUTIERREZ MENDEZ		**EDAD**	58 Años \ 9 Meses \ 7 Dias	
CODIGO IPS	110013028901	**NRO AUTORIZACION :**	**SEXO**	Femenino	
FEC INGRESO	16 sep 2021 16:39	**FEC EGRESO** 16 sep 2021 16:40	**INGRESO**	12576388	
REC CAJA			**FACTURADOR**	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	
			N. Orden Salida		

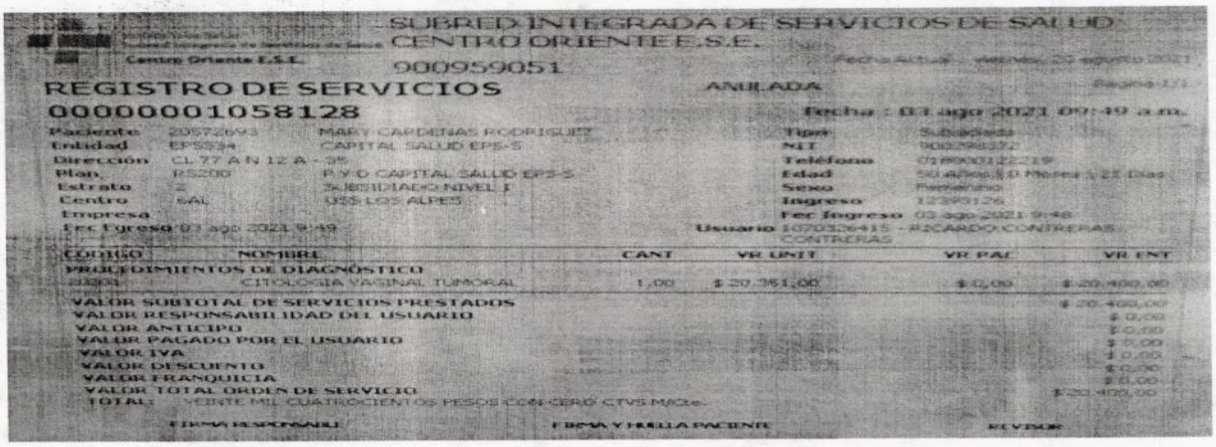
COD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
39141-1	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	$29.800	$0	$29.800

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$29.800
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0
VALOR ANTICIPO	$0
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$0
VALOR IVA	$0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$29.800

TOTAL: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LIQUIDACION Y CARTERA | FIRMA Y HUELLA PACIENTE | AUDITOR

FACTURAS ANULADAS



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

Centro Oriente E.S.E. 900959051

REGISTRO DE SERVICIOS ANULADA

00000001058128 Fecha : 01 ago 2021 09:49 a.m.

Paciente	20572643	MARY CARDENAS RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado	
Entidad	EPS034	CAPITAL SALUD EPS-S	NIT	900298372	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		Teléfono	3189001222219	
Plan	RS200	P Y O CAPITAL SALUD EPS-S	Edad	50 Años 0 Meses 21 Días	
Estrato	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Femenino	
Centro	SAL	USS LOS ALPES	Ingreso	123993126	
Empresa			Fec Ingreso	03 ago 2021 9:49	
Fec Egreso	03 ago 2021 9:49		Usuario	1070320415 - RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	

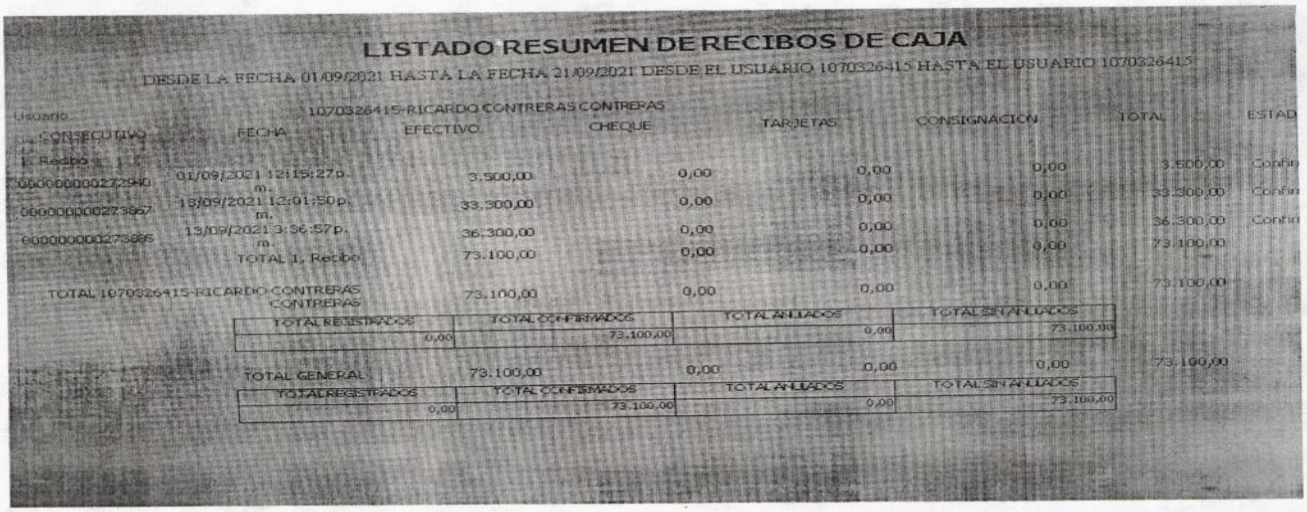
CODIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO					
88304	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	1,00	$ 20.351,00	$ 0,00	$ 20.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 20.400,00
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 20.400,00

TOTAL: VEINTE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

FIRMA RESPONSABLE FIRMA Y HUELLA PACIENTE REVISOR

3 RECIBOS GENERADOS= 3



LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/09/2021 HASTA LA FECHA 21/09/2021 DESDE EL USUARIO 1070326415 HASTA EL USUARIO 1070326415

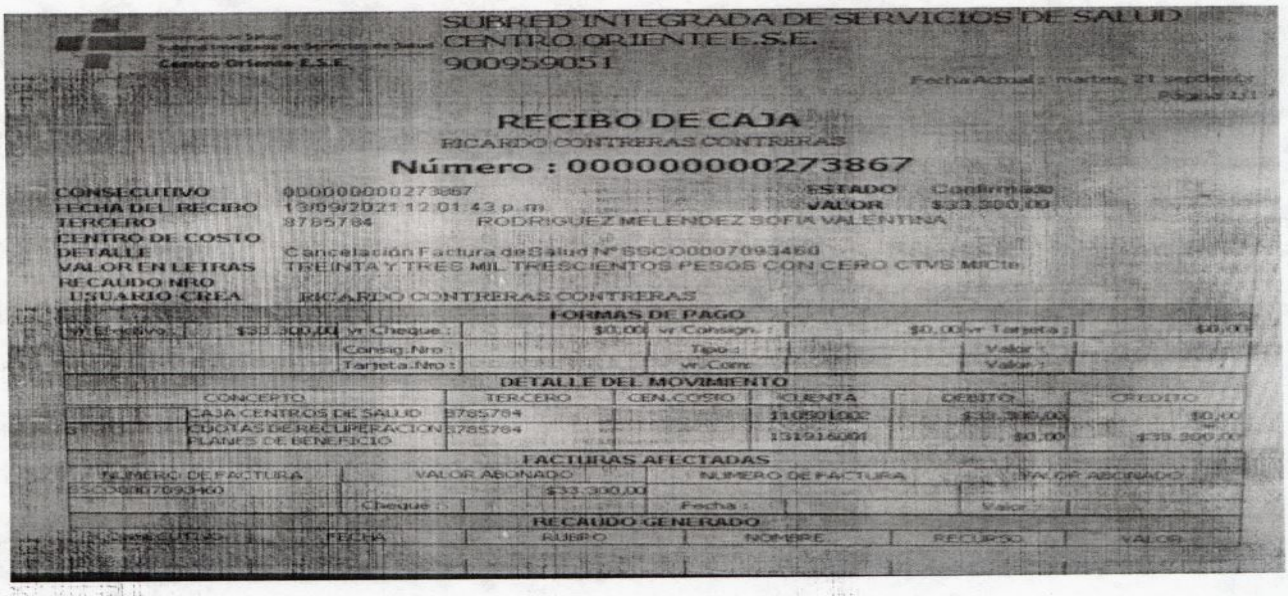
Usuario: 1070326415-RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTAD
1. Recibo : 1							
000000000272940	01/09/2021 12:15:27 p. m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confir
000000000273867	13/09/2021 12:01:50 p. m.	33.300,00	0,00	0,00	0,00	33.300,00	Confir
000000000273885	13/09/2021 3:36:57 p. m.	36.300,00	0,00	0,00	0,00	36.300,00	Confir
	TOTAL 1. Recibo	73.100,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00	
TOTAL 1070326415-RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		73.100,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00	

TOTALREGISTRADOS	TOTALCONFIRMADOS	TOTALANULADOS	TOTALSINANULADOS
0,00	73.100,00	0,00	73.100,00

TOTAL GENERAL	73.100,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00

TOTALREGISTRADOS	TOTALCONFIRMADOS	TOTALANULADOS	TOTALSINANULADOS
0,00	73.100,00	0,00	73.100,00



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre

Página 1 / 1

RECIBO DE CAJA

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

Número : 000000000273867

CONSECUTIVO	000000000273867	ESTADO	Confirmado
FECHA DEL RECIBO	13/09/2021 12:01:43 p. m.	VALOR	$33.300,00
TERCERO	3785784	RODRIGUEZ MELENDEZ SOFIA VALENTINA	
CENTRO DE COSTO			
DETALLE	Cancelación Factura de Salud N° SSCO0007093460		
VALOR EN LETRAS	TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte		
RECAUDO NRO			
USUARIO CREA	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$33.300,00	vr Cheque :	$0,00	vr Consign. :	$0,00	vr Tarjeta :	$0,00
		Consig.Nro :		Tipo :		Valor :	
		Tarjeta.Nro :		vr. Comi :		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

	CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
1	CAJA CENTROS DE SALUD	3785784		11050102	$33.300,00	$0,00
2	CUOTAS DE RECUPERACION PLANES DE BENEFICIO	3785784		13191601	$0,00	$33.300,00

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
SSCO0007093460	$33.300,00		
Cheque :		Fecha :	Valor :

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

4. FACTURAS AREGLADAS

Anulación total

Recibidos

RICARDO CONTRERAS CONTRE... 15 sep.
Buen día Jefe Solicito de su colaboración con anulación de total de este ingreso paciente no

SORI TORRES 15 sep.
Buenas tardes no envio formato 100% digilenciado

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS 15 sep.
Ben día Jefe es que es solo ingreso no hay factura generada Quedó atento

SORI TORRES Hace 6 días
para mí

YA QUEDO

RESPUESTAS A INCONSISTENCIAS PYD