1537

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 1537 2021	**C.D.P. No.:**	78	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA **C.C.** 52.966.037 **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	$ 1.600.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
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	91950003
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	56129260
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	70265802
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	8349536389
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350208492
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350864318
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351533899
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	8352220963
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8352888710
10	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8353579267
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 16.000.000	$ 15.200.000	$ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 Tesoreria.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 Tesoreria.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:

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. 52.966.037 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA

C.C 52.966.037 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 1537 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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,

YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA
C.C 52966037
Teléfono 3138356623
Direccion CALLE 36K SUR #4 ESTE 41
No Cuenta 80767093 AHORROS BANCO AV VILLAS
Fecha: 31/10/2021

1537

Señor(es): Yeimy Mariel Alarcon Bojaca
Nit: CC 52966037
Dirección: cll 35 c sur 1 -65
Teléfono: 3638703 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Yeimy Mariel Alarcon Bojaca
Tipo y número de identificación	52966037
Número de radicación planilla	8353579267
Fecha de pago	10/7/2021
Número de autorización de pago	52829238
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2021
Periodo cotización pensión	Septiembre 2021
Periodo cotización caja	Septiembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
231001	Colfondos	$145.400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$113.600	1

PAGADO 52829238

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

compensar | miplanilla.com

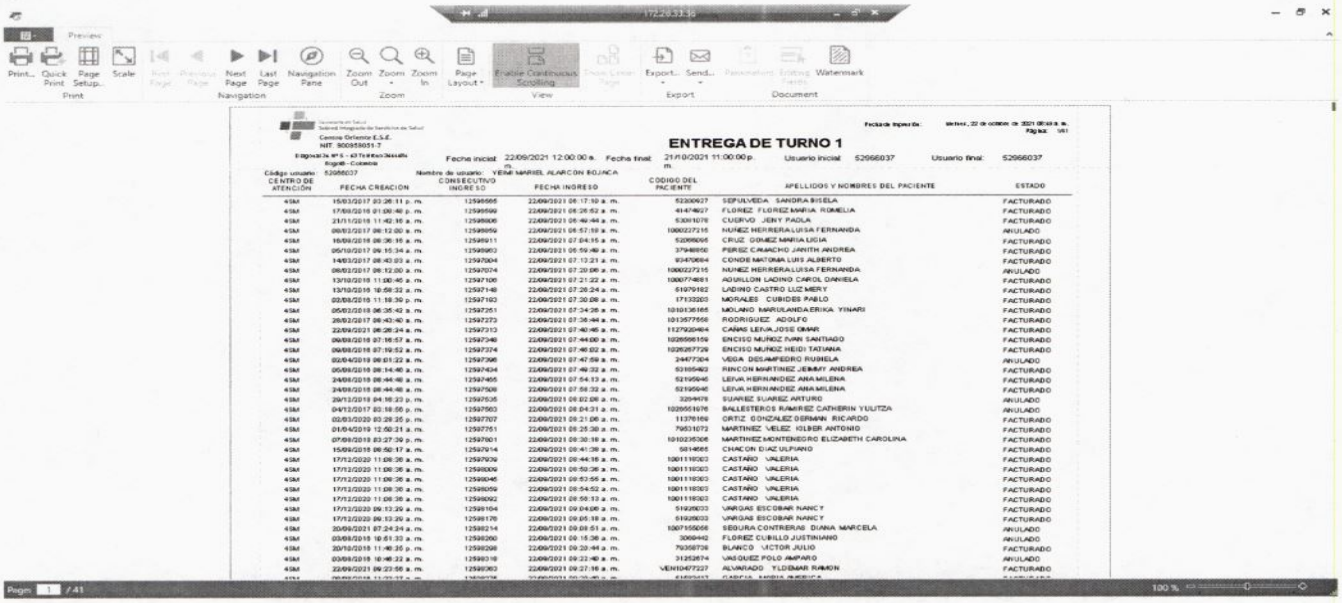
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUELDO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52966037	Alarcon Bojaca Yeimy Mariel	EPS017	231001																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 52966037

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar. Prohibida la Información

Evidencias mes de SEPTIEMBRE 22 de 2021 al 21 de OCTUBRE de 2021



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900858051-7

ENTREGA DE TURNO 1

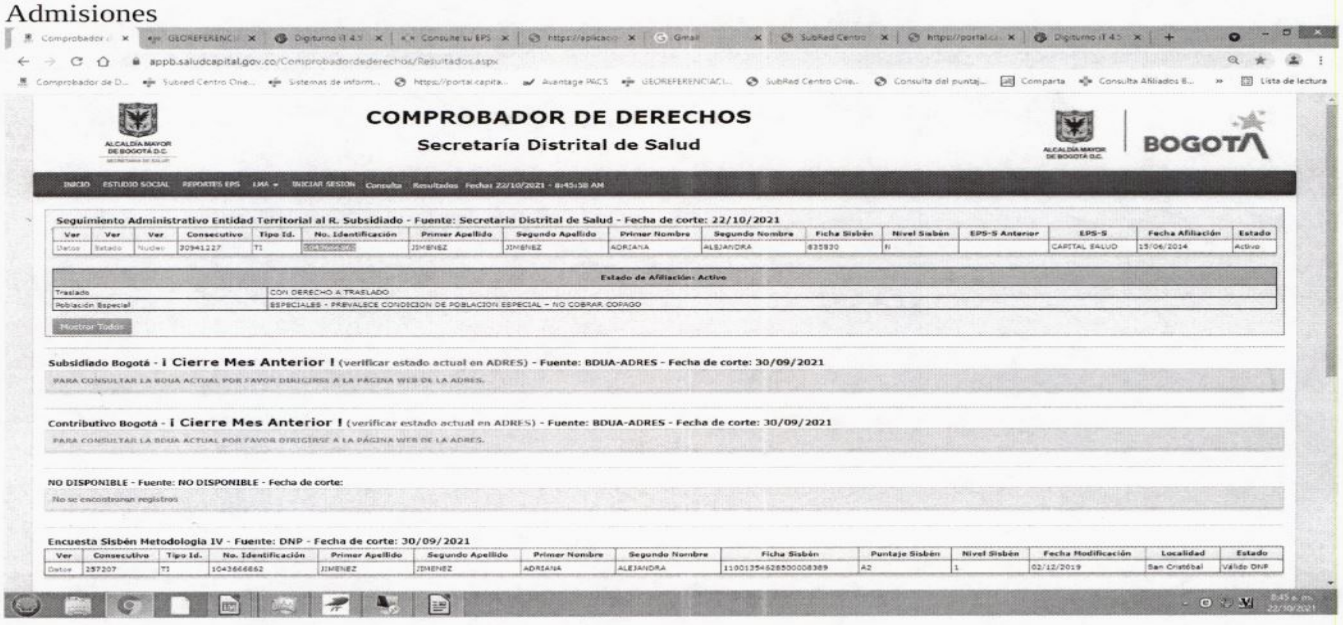
Fecha inicial: 22/09/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 21/10/2021 11:00:00 p. m. Usuario inicial: 52966037 Usuario final: 52966037

Código usuario: 52966037 Nombre de usuario: YENI MARIEL ALARCON ROJNCA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
45M	15/03/2017 03:26:11 p. m.	12598565	22/09/2021 06:17:10 a. m.	52300627	SEPULVEDA SANDRA BIBIELA	FACTURADO
45M	17/03/2016 01:00:48 p. m.	12598569	22/09/2021 06:26:52 a. m.	41474627	FLOREZ FLOREZ MARIA ROMELIA	FACTURADO
45M	21/11/2018 11:42:16 a. m.	12598606	22/09/2021 06:46:44 a. m.	53091078	CUERVO JENY PAOLA	FACTURADO
45M	06/03/2017 06:12:00 a. m.	12598659	22/09/2021 06:57:19 a. m.	1000227215	NUÑEZ HERRERA LUISA FERNANDA	ANULADO
45M	16/08/2018 08:36:16 a. m.	12598911	22/09/2021 07:04:15 a. m.	52066065	CRUZ GOMEZ MARIA LIGIA	FACTURADO
45M	05/10/2017 09:15:34 a. m.	12598960	22/09/2021 06:59:49 a. m.	37948050	PEREZ CAMACHO JANITH ANDREA	FACTURADO
45M	14/03/2017 08:40:03 a. m.	12597004	22/09/2021 07:13:21 a. m.	93470664	CONDE MATOMA LUIS ALBERTO	FACTURADO
45M	06/03/2017 06:12:00 a. m.	12597074	22/09/2021 07:20:06 a. m.	1000227215	NUÑEZ HERRERA LUISA FERNANDA	ANULADO
45M	13/10/2016 11:00:46 a. m.	12597100	22/09/2021 07:21:22 a. m.	1000774681	AGUILLON LADINO CAROL DANIELA	FACTURADO
45M	13/10/2016 10:58:32 a. m.	12597148	22/09/2021 07:26:24 a. m.	61979182	LADINO CASTRO LUZ MERY	FACTURADO
45M	03/08/2016 11:18:39 p. m.	12597163	22/09/2021 07:30:09 a. m.	17333203	MORALES CURIOES PABLO	FACTURADO
45M	05/02/2018 06:35:42 a. m.	12597251	22/09/2021 07:34:26 a. m.	1010136165	MOLANO MARULANDA ERIKA YINARI	FACTURADO
45M	28/02/2017 08:43:40 a. m.	12597273	22/09/2021 07:36:44 a. m.	1013577566	RODRIGUEZ ADOLFO	FACTURADO
45M	22/09/2021 06:26:24 a. m.	12597313	22/09/2021 07:40:46 a. m.	1127920464	CAÑAS LEIVA JOSE OMAR	FACTURADO
45M	09/08/2018 07:16:57 a. m.	12597340	22/09/2021 07:44:00 a. m.	1026566159	ENCISO MUÑOZ IVAN SANTIAGO	FACTURADO
45M	09/08/2018 07:19:52 a. m.	12597374	22/09/2021 07:46:02 a. m.	1026257729	ENCISO MUÑOZ HEIDI TATIANA	FACTURADO
45M	02/04/2019 08:01:22 a. m.	12597396	22/09/2021 07:47:59 a. m.	24477304	VEGA DELAMPEDRO RUBIELA	ANULADO
45M	05/08/2016 08:14:46 a. m.	12597434	22/09/2021 07:49:32 a. m.	52165462	RINCON MARTINEZ JENNY ANDREA	FACTURADO
45M	24/08/2018 08:44:48 a. m.	12597455	22/09/2021 07:54:13 a. m.	52195946	LEIVA HERNANDEZ ANA MILENA	FACTURADO
45M	24/08/2018 08:44:48 a. m.	12597508	22/09/2021 07:58:32 a. m.	52195946	LEIVA HERNANDEZ ANA MILENA	FACTURADO
45M	29/11/2019 04:16:23 p. m.	12597535	22/09/2021 08:02:06 a. m.	3294978	SUAREZ SUAREZ ARTURO	ANULADO
45M	04/12/2017 03:16:55 p. m.	12597563	22/09/2021 08:04:31 a. m.	1026551676	BALLESTEROS RAMIREZ CATHERIN YULITZA	ANULADO
45M	02/03/2020 03:28:35 p. m.	12597707	22/09/2021 08:21:06 a. m.	11376169	ORTIZ GONZALEZ GERMAN RICARDO	FACTURADO
45M	01/04/2019 12:50:31 a. m.	12597751	22/09/2021 08:25:30 a. m.	79531072	MARTINEZ VELEZ WILBER ANTONIO	FACTURADO
45M	07/08/2018 03:27:39 p. m.	12597801	22/09/2021 08:30:19 a. m.	1010235308	MARTINEZ MONTENEGRO ELIZABETH CAROLINA	FACTURADO
45M	15/09/2018 08:50:17 a. m.	12597914	22/09/2021 08:41:38 a. m.	5814565	CHACON DIAZ ULPIANO	FACTURADO
45M	17/12/2020 11:08:36 a. m.	12597939	22/09/2021 08:44:16 a. m.	1001119303	CASTAÑO VALERIA	FACTURADO
45M	17/12/2020 11:08:36 a. m.	12598009	22/09/2021 08:50:26 a. m.	1001119303	CASTAÑO VALERIA	FACTURADO
45M	17/12/2020 11:08:36 a. m.	12598046	22/09/2021 08:53:56 a. m.	1001119303	CASTAÑO VALERIA	FACTURADO
45M	17/12/2020 11:08:36 a. m.	12598059	22/09/2021 08:54:52 a. m.	1001119303	CASTAÑO VALERIA	FACTURADO
45M	17/12/2020 11:08:36 a. m.	12598092	22/09/2021 08:58:13 a. m.	1001119303	CASTAÑO VALERIA	FACTURADO
45M	17/12/2020 09:13:29 a. m.	12598164	22/09/2021 09:04:06 a. m.	51926033	VARGAS ESCOBAR NANCY	FACTURADO
45M	17/12/2020 09:13:29 a. m.	12598176	22/09/2021 09:05:18 a. m.	51926033	VARGAS ESCOBAR NANCY	FACTURADO
45M	20/09/2021 07:24:24 a. m.	12598214	22/09/2021 09:08:51 a. m.	1007155066	SEGURA CONTRERAS DIANA MARCELA	ANULADO
45M	03/08/2018 10:51:32 a. m.	12598260	22/09/2021 09:15:36 a. m.	3068442	FLOREZ CUBILLO JUSTINIANO	ANULADO
45M	20/10/2018 11:46:35 p. m.	12598298	22/09/2021 09:20:44 a. m.	79358736	BLANCO VICTOR JULIO	FACTURADO
45M	03/08/2018 10:46:22 a. m.	12598310	22/09/2021 09:22:40 a. m.	31252674	VASQUEZ POLO AMPARO	ANULADO
45M	22/09/2021 09:22:56 a. m.	12598363	22/09/2021 09:27:16 a. m.	VEN1047227	ALVARADO YLDEMAR RAMON	FACTURADO

Page 1 / 41 100 %

Admisiones



appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Resultados.aspx

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS
Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESION Consulta Resultados Fechas 22/10/2021 - 8:45:38 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 22/10/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Detos	Estado	Nuden	30941227	TI	[redacted]	JIMENEZ	JIMENEZ	ADRIANA	ALEJANDRA	835830	N		CAPITAL SALUD	15/06/2014	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Traslado	CON DERECHO A TRASLADO
Población Especial	ESPECIALES - PREVALECE CONDICION DE POBLACION ESPECIAL – NO COBRAR COPAGO

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - **Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/09/2021**

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - **Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/09/2021**

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

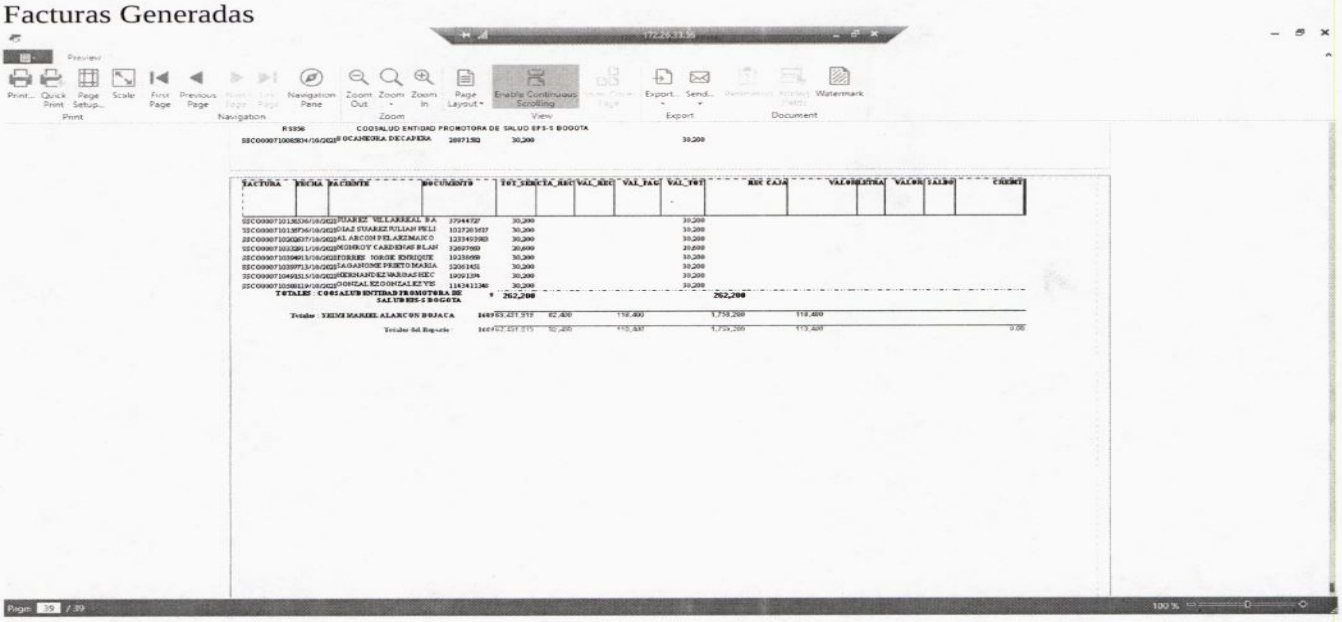
Encuesta Sisbén Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 30/09/2021

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Detos	257207	TI	1043666662	JIMENEZ	JIMENEZ	ADRIANA	ALEJANDRA	1190135462858000008389	A2	1	02/12/2019	San Cristóbal	Válido DNP

Citas asignadas



Facturas Generadas



Listado de Recibos

