1498

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 1498 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ **C.C.** 79.821.243 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.760.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	3368	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 0	0	#¡REF!	#¡REF!
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
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	$ 880.000	$ 271.700	199611881
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	199919541
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	1100260411
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	1100575852
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	1101014420
6	JUNIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1101315560
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1101524992
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	1101678957
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1101952341
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1102162113
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 17.600.000	$ 16.720.000	$ 880.000

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)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio,2.Verificar contra historia clinica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clinica que se encontraran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.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

MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ
Firma del Contratista

C.C. 79.821.243 **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:
MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ
C.C 79.821.243 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1498 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,

Marcos Edilson Caballero Gomez
MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ
C.C 79821243
Teléfono 3202369041
Direccion CALLE 73A BIS # 3A-02 SUR
No Cuenta 74068008 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/10/2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79821243
AZÓN SOCIAL:			MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ
CIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CALLE 73 A BIS 3 A 02 SUR	TELÉFONO:	2003901
NTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1102162113	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110109415

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES		1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																																PENSIÓN								SALUD								ARP																			
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CABALLERO GOMEZ MARCOS EDILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526	83007744	$ 22.200	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

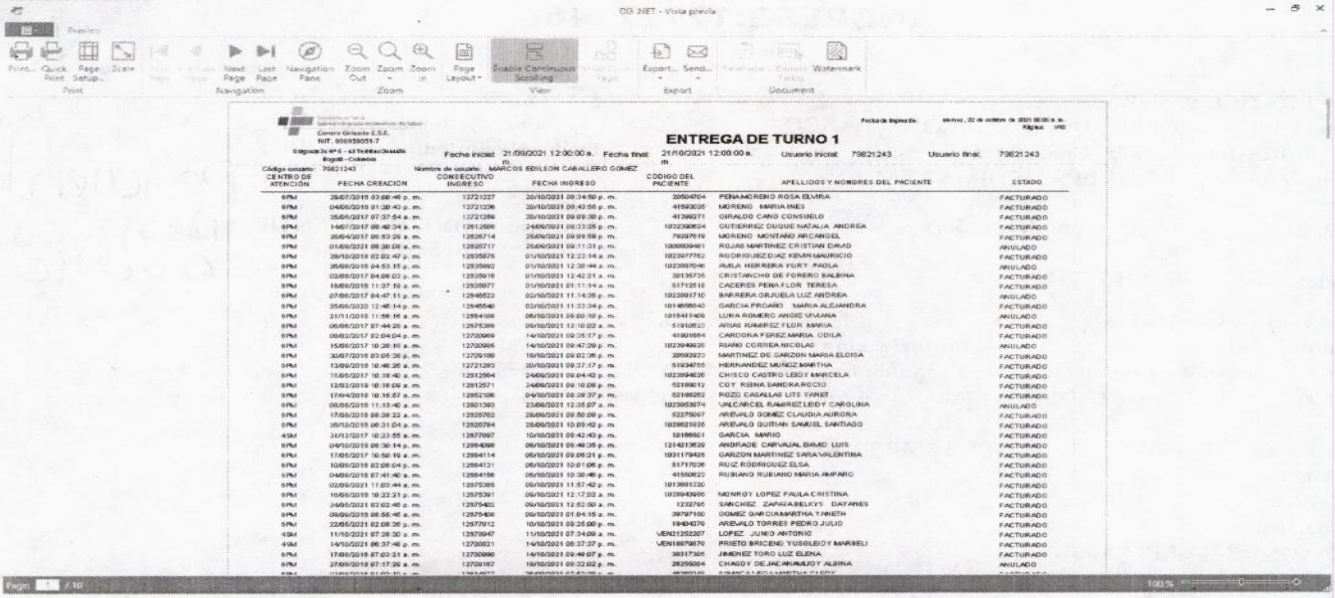
TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada

Hoja 8

Evidencias mes de Octubre

Admisiones



Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900550051-7

ENTREGA DE TURNO 1

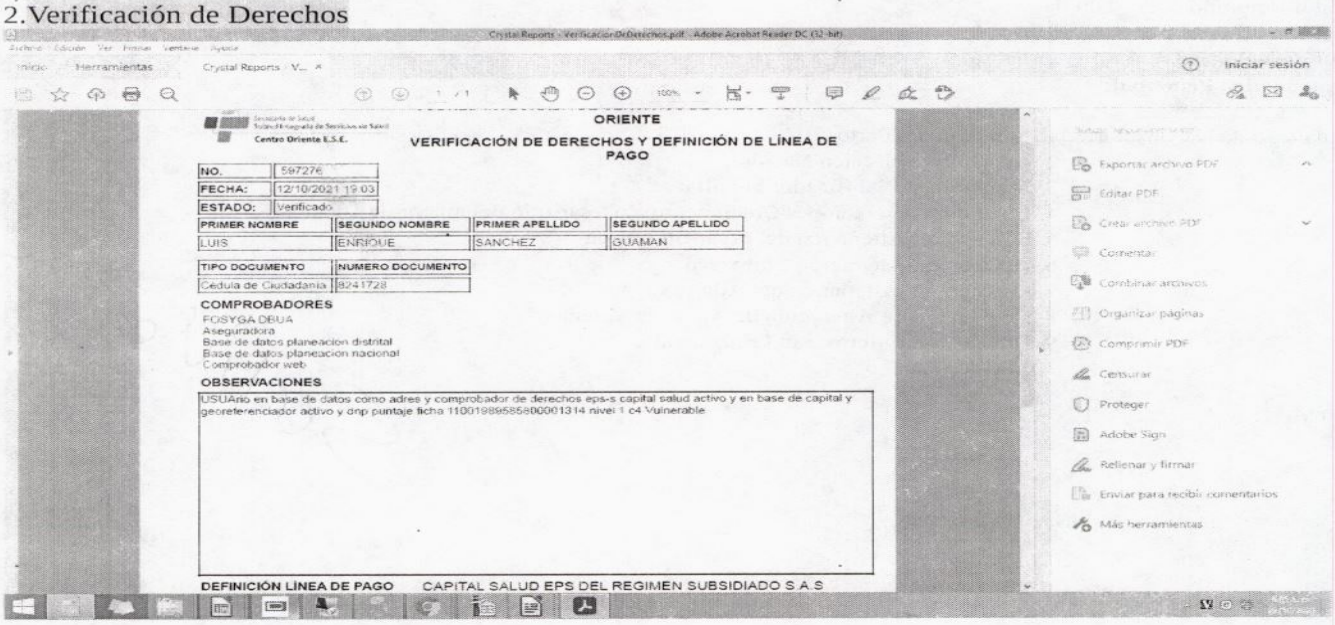
Fecha inicial: 21/09/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 21/10/2021 12:00:00 a. m. Usuario inicial: 79821243 Usuario final: 79821243

Código usuario: 79821243 Nombre de usuario: MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
6PM	26/07/2016 03:00:48 p. m.	12721237	20/10/2021 09:34:50 p. m.	20504704	PEÑA MORENO ROSA ELVIRA	FACTURADO
6PM	04/08/2016 01:20:40 p. m.	12721236	20/10/2021 09:40:56 p. m.	41593035	MORENO MARIA INES	FACTURADO
6PM	25/05/2017 07:37:54 a. m.	12721289	20/10/2021 09:09:30 p. m.	41390271	GIRALDO CANO CONSUELO	FACTURADO
6PM	14/07/2017 08:46:04 a. m.	12612686	24/09/2021 09:33:05 p. m.	1032390824	GUTIERREZ DUQUE NATALIA ANDREA	FACTURADO
6PM	26/04/2017 09:53:29 a. m.	12626714	26/09/2021 09:09:59 p. m.	79297819	MORENO MONTANO ARCANGEL	FACTURADO
6PM	01/09/2021 08:38:08 a. m.	12620717	26/09/2021 09:11:31 p. m.	1000009481	ROJAS MARTINEZ CRISTIAN DAVID	ANULADO
6PM	28/10/2016 02:02:47 p. m.	12635676	01/10/2021 12:23:14 a. m.	1023977762	RODRIGUEZ DIAZ KEVIN MAURICIO	FACTURADO
6PM	26/08/2016 04:53:15 p. m.	12635692	01/10/2021 12:30:44 a. m.	1023897046	AVILA HERRERA YURY PAOLA	ANULADO
6PM	02/08/2017 04:08:03 p. m.	12635918	01/10/2021 12:42:21 a. m.	39135735	CRISTANCHO DE FORERO BALBINA	FACTURADO
6PM	16/08/2016 11:37:19 a. m.	12635977	01/10/2021 01:11:14 a. m.	51712518	CACERES PEÑA FLOR TERESA	FACTURADO
6PM	07/08/2017 04:47:11 p. m.	12646523	02/10/2021 11:14:26 p. m.	1023897130	BARRERA ORJUELA LUZ ANDREA	ANULADO
6PM	25/08/2020 12:46:14 p. m.	12645540	02/10/2021 11:33:34 p. m.	1014658840	GARCIA PICARO MARIA ALEJANDRA	FACTURADO
6PM	21/11/2016 11:56:16 a. m.	12654106	05/10/2021 09:00:50 p. m.	1015417409	LUNA ROMERO ANGIE VIVIANA	ANULADO
6PM	05/08/2017 07:44:20 a. m.	12675386	09/10/2021 12:10:02 a. m.	51910820	ARIAS RAMIREZ FLOR MARIA	FACTURADO
6PM	09/02/2017 02:04:04 p. m.	12700969	14/10/2021 09:35:17 p. m.	41901664	CARDONA PEREZ MARIA ODILA	FACTURADO
6PM	15/08/2017 10:26:18 a. m.	12700995	14/10/2021 09:47:29 p. m.	1023949626	RIAÑO CORREA NICOLAS	ANULADO
6PM	30/07/2016 03:05:36 p. m.	12709180	15/10/2021 09:02:36 p. m.	20582623	MARTINEZ DE GARZON MARIA ELOISA	FACTURADO
6PM	13/09/2016 10:46:20 a. m.	12721283	20/10/2021 09:37:17 p. m.	51934705	HERNANDEZ MUÑOZ MARTHA	FACTURADO
6PM	11/05/2017 10:18:40 a. m.	12712564	24/09/2021 09:04:42 p. m.	1023894626	CHISCO CASTRO LEIDY MARCELA	FACTURADO
6PM	12/01/2019 10:18:09 a. m.	12712571	24/09/2021 09:10:09 p. m.	52189812	COY RSINA SANDRA ROCIO	FACTURADO
6PM	17/04/2018 10:16:57 a. m.	12652106	04/10/2021 09:29:37 p. m.	52186262	ROZO CASALLAS LITI YANET	FACTURADO
6PM	08/08/2016 11:13:40 a. m.	12601393	23/09/2021 12:05:07 a. m.	1023953674	VALCARCEL RAMIREZ LEIDY CAROLINA	ANULADO
6PM	17/08/2016 08:38:22 a. m.	12635702	28/09/2021 09:50:09 p. m.	52275067	AREVALO GOMEZ CLAUDIA AURORA	FACTURADO
6PM	26/10/2016 06:31:04 a. m.	12635784	28/09/2021 10:09:42 p. m.	1023921936	AREVALO QUINTANA SAMUEL SANTIAGO	FACTURADO
6PM	31/12/2017 10:23:55 a. m.	12677997	10/10/2021 09:42:40 p. m.	10186861	GARCIA MARIO	FACTURADO
6PM	04/10/2019 09:50:14 p. m.	12684099	06/10/2021 09:49:35 p. m.	1214213629	ANDRADE CARVAJAL DAVID LUIS	FACTURADO
6PM	17/05/2017 10:50:19 a. m.	12684114	06/10/2021 09:09:21 p. m.	1031179425	GARZON MARTINEZ SARA VALENTINA	FACTURADO
6PM	10/08/2016 02:08:04 p. m.	12684121	06/10/2021 10:01:06 p. m.	51717036	RUIZ RODRIGUEZ ELSA	FACTURADO
6PM	04/08/2016 07:41:40 a. m.	12684156	06/10/2021 10:30:46 p. m.	41550823	RUBIANO RUBIANO MARIA AMPARO	FACTURADO
6PM	02/09/2021 11:02:44 a. m.	12675395	09/10/2021 11:57:42 p. m.	1013691230		FACTURADO
6PM	16/08/2016 10:22:31 p. m.	12675391	09/10/2021 12:17:02 a. m.	1023940600	MONROY LOPEZ PAULA CRISTINA	FACTURADO
6PM	24/05/2021 02:02:45 p. m.	12675402	09/10/2021 12:52:50 a. m.	1233795	SANCHEZ ZAPATA BELKYS DAYANIS	FACTURADO
6PM	09/09/2016 08:56:46 a. m.	12675406	09/10/2021 01:04:15 a. m.	28797150	GOMEZ GARCIA MARTHA YANETH	FACTURADO
5PM	22/05/2021 02:08:36 p. m.	12577012	10/10/2021 09:25:00 p. m.	19404076	AREVALO TORRES PEDRO JULIO	FACTURADO
4SM	11/10/2021 07:26:30 a. m.	12579947	11/10/2021 07:54:09 a. m.	VEN21202207	LOPEZ JUNIO ANTONIO	FACTURADO
4SM	14/10/2021 06:37:48 p. m.	12700821	14/10/2021 06:37:37 p. m.	VEN18979870	PRIETO BRICEÑO YUSOLEIDY MARIBELI	FACTURADO
6PM	17/05/2016 07:03:21 a. m.	12700990	14/10/2021 09:49:07 p. m.	36317306	JIMENEZ TORO LUZ ELENA	FACTURADO
6PM	27/09/2016 07:17:20 a. m.	12709167	15/10/2021 09:32:02 p. m.	28295004	CHADDY DE JACINAULDY ALBINA	ANULADO

Page 1 / 10 100%

2.Verificación de Derechos



Crystal Reports - VerificacionDeDerechos.pdf - Adobe Acrobat Reader DC (32-bit)

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	597276
FECHA:	12/10/2021 19:03
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUIS	ENRIQUE	SANCHEZ	GUAMAN

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	8241728

COMPROBADORES

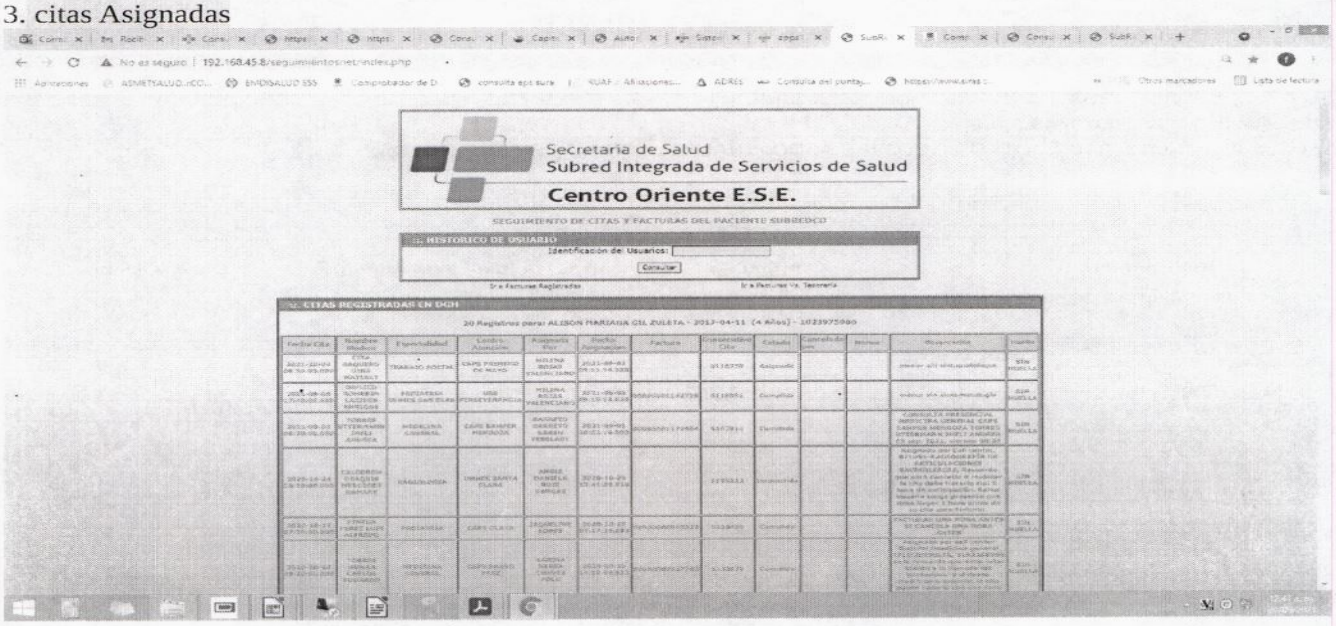
FOSYGA DBUA
Aseguradora
Base de datos planeacion distrital
Base de datos planeacion nacional
Comprobador web

OBSERVACIONES

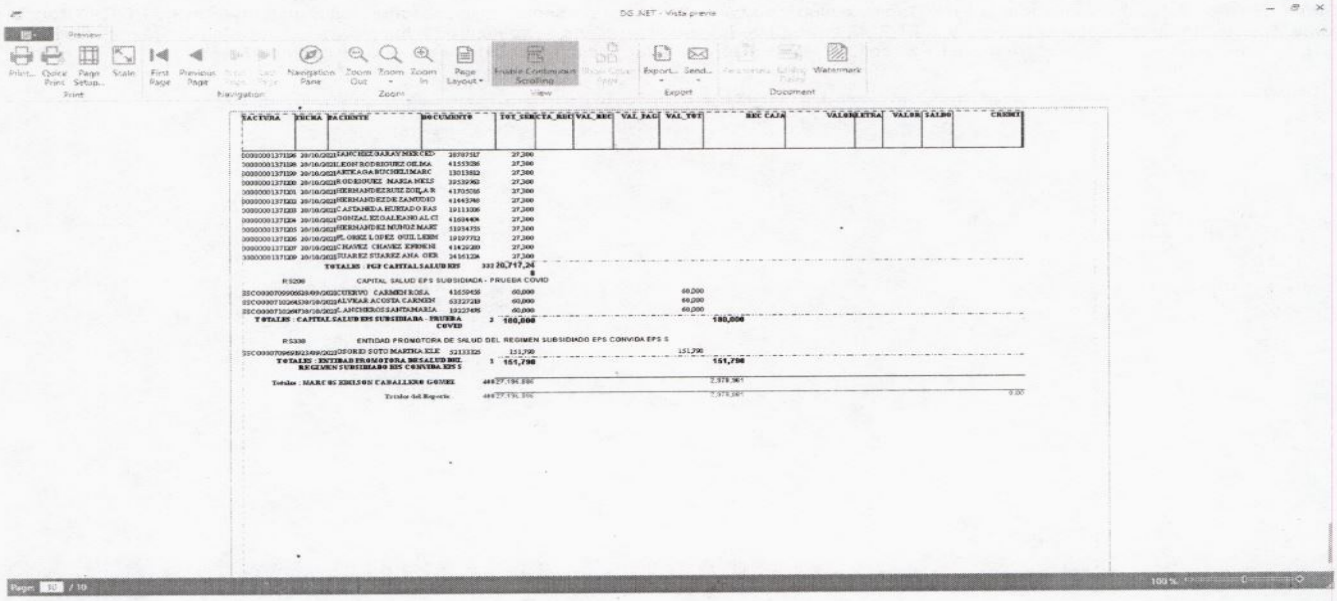
USUArio en base de datos como adres y comprobador de derechos eps-s capital salud activo y en base de capital y georeferenciador activo y dnp puntaje ficha 1100198958580000 1314 nivel 1 c4 Vulnerable

DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO CAPITAL SALUD EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S

3. citas Asignadas



4. Facturas Generadas



5.listado de Recibos

