1395

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 1395 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA **C.C.** 1.024.488.774 **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	$ 2.400.000	3685	2021-11-16	2021-12-31
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	1034931714
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	1035546628
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	1036405171
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	1036423414
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	1037122896
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1038288152
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1038337036
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	1039684540
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1040070062
10	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1040834241
11	NOVIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1040979173
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 18.400.000	$ 16.800.000	$ 1.600.000

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:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

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 Tesorería. 7. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 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.G 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.	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

Angee M.B.
Firma del Contratista

C.C. 1.024.488.774 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 11-2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
C.C 1.024.488.774 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 1395 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,

ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
C.C 1024488774
Teléfono 3128948402
Direccion CARRERA 65 N° 57 - 44 SUR
No Cuenta 89580336 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/11/2021

1395

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-02, 03:59:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024488774
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040979173
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1188364250
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
CC 1,024,488,774
22/10/2021 AL 22/10/2021
EVIDENCIA DE ADMISIONES REALIZADAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 N°5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

Fecha de impresión: martes, 23 de noviembre de 2021 12:31 p
Página: 1/33

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 22/10/2021 06:00:00 a. m. Fecha final: 22/11/2021 04:00:00 p. m. Usuario inicial: 1024488774 Usuario final: 1024488774

Código usuario: 1024488774 Nombre de usuario: ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4EG	10/08/2016 02:28:15 p. m.	12727685	22/10/2021 07:06:24 a. m.	1000223051	OSPINA BARBOSA DANNA MAYERLY	FACTURADO
4EG	04/09/2017 09:40:50 a. m.	12727706	22/10/2021 07:14:47 a. m.	51575903	CHACON LUZ MIMI	FACTURADO
4EG	17/05/2019 11:14:27 a. m.	12727723	22/10/2021 07:16:24 a. m.	1023872678	DUARTE MORENO RICARDO	FACTURADO
4EG	02/10/2021 12:43:45 p. m.	12727746	22/10/2021 07:18:44 a. m.	80115107	DUARTE MORENO MORENO CARLOS ALBERTO	FACTURADO
4EG	02/10/2021 12:43:45 p. m.	12727756	22/10/2021 07:20:26 a. m.	80115107	DUARTE MORENO MORENO CARLOS ALBERTO	FACTURADO
4EG	09/07/2021 07:58:45 p. m.	12727883	22/10/2021 07:33:29 a. m.	1205969459	FRANCO RIOS SANDRYTH VALERIA	FACTURADO
4EG	11/10/2018 12:00:13 p. m.	12727921	22/10/2021 07:37:12 a. m.	4474274	VALENCIA ORLANDO	FACTURADO
4EG	16/08/2016 12:02:04 p. m.	12727939	22/10/2021 07:40:31 a. m.	19067256	PEREZ CARABALLO JOSE LIBARDO	FACTURADO
4EG	31/08/2018 07:28:26 a. m.	12727972	22/10/2021 07:43:16 a. m.	1000007482	CALCETEROS GARAY MONICA YURANI	FACTURADO
4EG	05/08/2016 07:35:56 a. m.	12728038	22/10/2021 07:49:54 a. m.	79444813	PACANCHIQUE CASTILLO FABIAN ALBERTO	FACTURADO
4EG	09/08/2016 03:11:18 p. m.	12728067	22/10/2021 07:52:29 a. m.	20173392	TIBAQUIRA JUEZ MARIA ENRIQUETA	FACTURADO
4EG	26/08/2016 06:46:40 a. m.	12728266	22/10/2021 08:14:24 a. m.	51840040	PARRA MONSALVE LUZ DIANA	FACTURADO
4EG	08/11/2017 11:22:41 a. m.	12728410	22/10/2021 08:29:47 a. m.	304965	CASTRO ANZOLA ANTONIO	FACTURADO
4EG	03/10/2016 07:46:55 a. m.	12728444	22/10/2021 08:32:28 a. m.	51679641	GARZON IBAÑEZ NANCY AURORA	FACTURADO
4EG	02/08/2016 08:23:55 a. m.	12728560	22/10/2021 08:46:46 a. m.	51627965	PESCA RAMIRES MARIA HERMELINDA	FACTURADO
4EG	03/11/2016 09:24:55 a. m.	12729286	22/10/2021 10:21:08 a. m.	19258620	DIAZ MUÑOZ JULIO ROBERTO	FACTURADO
4EG	09/08/2016 12:39:09 p. m.	12729663	22/10/2021 11:00:52 a. m.	41595324	SANABRIA ROSA	FACTURADO
4EG	16/12/2016 09:38:57 a. m.	12729750	22/10/2021 11:10:40 a. m.	18122375	MARTINEZ GUZMAN EVER	FACTURADO
4EG	16/12/2016 09:38:57 a. m.	12729807	22/10/2021 11:17:04 a. m.	18122375	MARTINEZ GUZMAN EVER	ANULADO

CITAS ASIGNADAS

2021-11-19 08:20:00.000	TOBACIA MONCADA AMANDA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS CANDELARIA	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-11-17 08:15:02.690	00000001485355	6372781	Cumplida				SIN HUELLA

Fecha Cita	Médico	Especialidad	Atención	Por	Asignacion	Factura	Cita	Estado	por	Motivo	Observación	Huella
2021-11-23 07:00:00.000	FRANCO MONTENEGRO ISABELLA	MEDICINA GENERAL	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-11-22 07:24:59.520	00000001500065	6389163	Cumplida				SIN HUELLA

Fecha Cita	Médico	Especialidad	Atención	Asignada Por	Asignacion	Factura	Cita	Estado	por	Motivo	Observación	Huella
2021-11-19 07:40:00.000	ANDRADE NUÑEZ LUISA MILENA	MEDICINA GENERAL	USS CANDELARIA	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-11-17 07:52:12.120	00000001487812	6372548	Cumplida				SIN HUELLA

FACTURAS GENERADAS

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

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 22/10/2021 06:00:00 a. m. Hasta : 22/11/2021 04:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
1024488774 ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA														
15000		**CONSULTA CONTROL**												
00000001392421	26/10/2021	MARTINEZ RAMIREZ ANA E	24755489											
00000001425136	03/11/2021	DOMADOR MOLINA ALEJANDRA TIBISAY	945624909011984											
00000001425143	03/11/2021	OVALLE MOJICA BLANCA E	52162000											
00000001425147	03/11/2021	SANTA HERNANDEZ MART	51873257											
00000001425162	03/11/2021	CARDENAS FORERO ALVAR	19256478											
00000001425181	03/11/2021	TRUJILLO PINZON JOSE MA	2854195											
00000001425189	03/11/2021	CARDOZO CASTELLANOS	20057150											
00000001425199	03/11/2021	ARANGO MENDOZA BLAN	23896288											
00000001425207	03/11/2021	CASTILLO CADENA MIRYA	51557560											
00000001425218	03/11/2021	SEGURA LAMAS FULVIO CESAR	813671316021961											
00000001425233	03/11/2021	SEGURA LAMAS FULVIO CESAR	813671316021961											
00000001425291	03/11/2021	GARZON BLANCA CECILI	20290389											
SSCO0007114784	12/11/2021	RIOS DE BUITRAGO SERAFI	28482628	41,200				41,200						
TOTALES : COOSALUD SANTANDER EPS-S			**1**	**41,200**					**41,200**					
RS352		**COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S**												
SSCO0007111683	04/11/2021	LOPEZ FLOREZ GLADYS	52484677	43,500				43,500						

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
TOTALES : COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S			**1**	**43,500**					**43,500**					
RS356		**COOSALUD BOGOTAE PS-S BOGOTA**												
SSCO0007106891	22/10/2021	FRANCO RIOS SANDRYTH	1205969459	183,800				183,800						
SSCO0007109707	29/10/2021	BAUTISTA DE GAMBOA M	28096463	110,000				110,000						
SSCO0007114327	11/11/2021	MORENO DE GORDILLO AL	41734984	43,500				43,500						
SSCO0007114766	12/11/2021	RIOS DE BUITRAGO SERAFI	28482628	60,100				60,100						
SSCO0007116858	18/11/2021	SOTO DE ARREDONDO AN	24309436	55,000				55,000						
SSCO0007118023	22/11/2021	RIZO PENARANDA MIGUEL	13362006	41,200				41,200						
TOTALES : COOSALUD BOGOTAE PS-S BOGOTA			**6**	**493,600**					**493,600**					
Totales : ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA			**1450**	**129,669,700**	**244,900**	**467,600**		**2,323,200**		**467,600**				
Totales del Reporte :			**1450**	**129,669,700**	**244,900**	**467,600**		**2,323,200**		**467,600**				**0.00**

RECIBOS DE CAJA

Zoom

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

Fecha Actual: martes, 23 noviembre 2021
Página 1/3

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 22/10/2021 HASTA LA FECHA 22/11/2021 DESDE EL USUARIO 1024488774 HASTA EL USUARIO 1024488774

Usuario 1024488774-ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000276928	22/10/2021 08:15:34 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000276950	22/10/2021 10:22:40 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000277043	25/10/2021 06:32:59 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000277114	25/10/2021 12:31:26 p. m.	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	Confirmado
000000000277194	26/10/2021 10:19:14 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000277207	26/10/2021 11:34:35 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000277310	27/10/2021 10:46:48 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000277314	27/10/2021 11:12:20 a. m.	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	Confirmado
000000000277393	28/10/2021 07:07:03 a. m.	14,400.00	0.00	0.00	0.00	14,400.00	Confirmado
000000000277566	29/10/2021 07:38:57 a. m.	32,800.00	0.00	0.00	0.00	32,800.00	Confirmado
000000000277587	29/10/2021 10:17:53 a. m.	52,400.00	0.00	0.00	0.00	52,400.00	Confirmado

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

Fecha Actual: martes, 23 noviembre 2021
Página 3/3

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 22/10/2021 HASTA LA FECHA 22/11/2021 DESDE EL USUARIO 1024488774 HASTA EL USUARIO 1024488774

TOTAL 1024488774-ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	471,500.00	0.00	0.00	0.00	471,500.00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	471,500.00	0.00	471,500.00

TOTAL GENERAL	471,500.00	0.00	0.00	0.00	471,500.00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	471,500.00	0.00	471,500.00