1519

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 1519 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CAPS PRIMERA DE MAYO
Nombre del Contratista: RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA **C.C.** 79.839.512 **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	1000000295
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	890485656
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	83488720083
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	8349412914
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350091226
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350746871
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351424655
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	8352097668
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8352770312
10	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8353466732
11	NOVIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8354138683
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 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.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

Firma del Contratista

C.C. 79.839.512 **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:

RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA

C.C 79.839.512 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 1519 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,

RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA
C.C 79839512
Teléfono 3143721208
Direccion TRANSV.77 #6D-89 INT 11
No Cuenta 570008480282261 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/11/2021

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA
No. Identificación:	CC79839512
Dirección:	TRV 77 # 6 B 89 INT 11
Telefono:	4123174
Correo:	playswat@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354138683

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA
Tipo y número de identificación	CC79839512
Número de planilla	8354138683
Fecha pago	2021-11-08
Número de autorización pago	54138683
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	4
Total Pagado	299400
Total Intereses de Mora	0

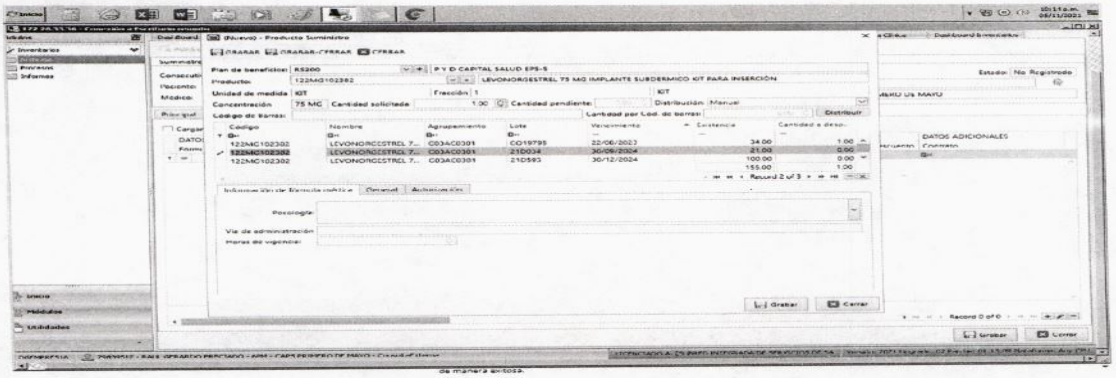
PAGADA 8354138683

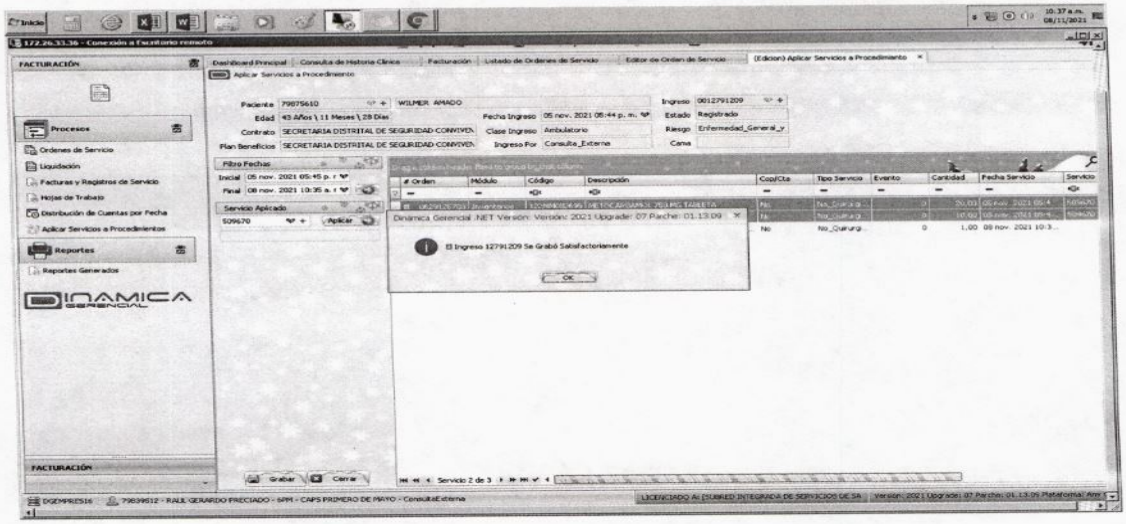
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	18200	1
EPS010	EPS Sura	113600	1

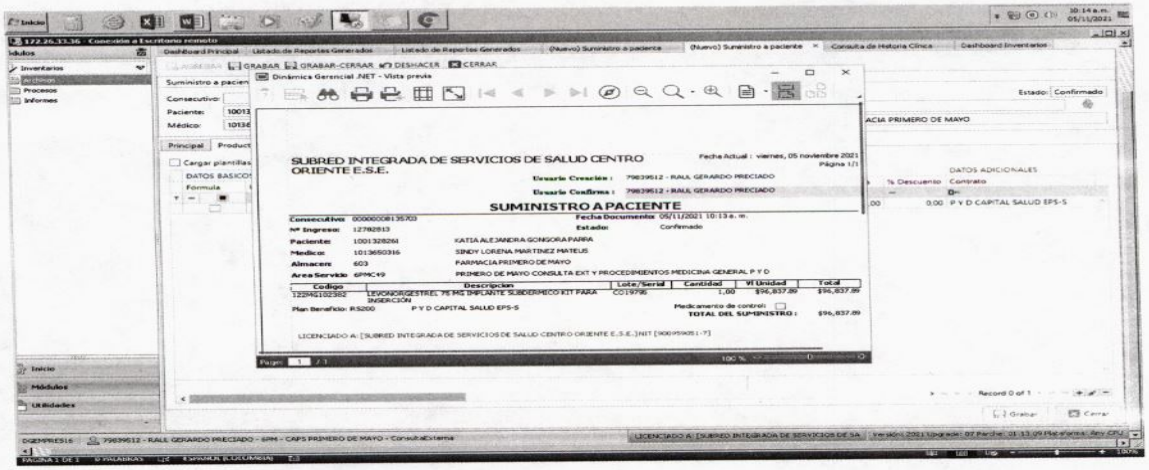
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79839512
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA

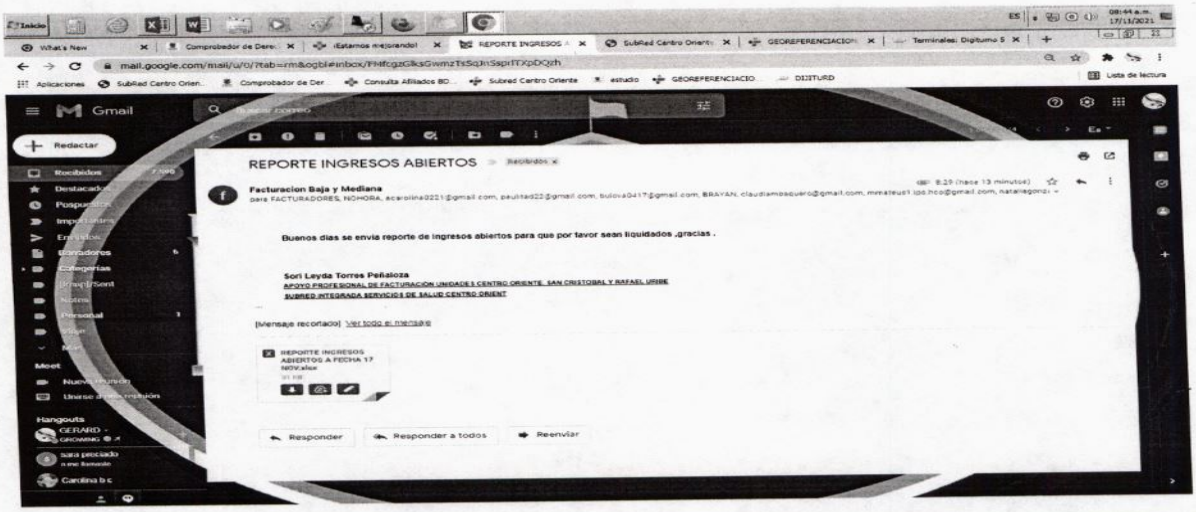
Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	231001	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0

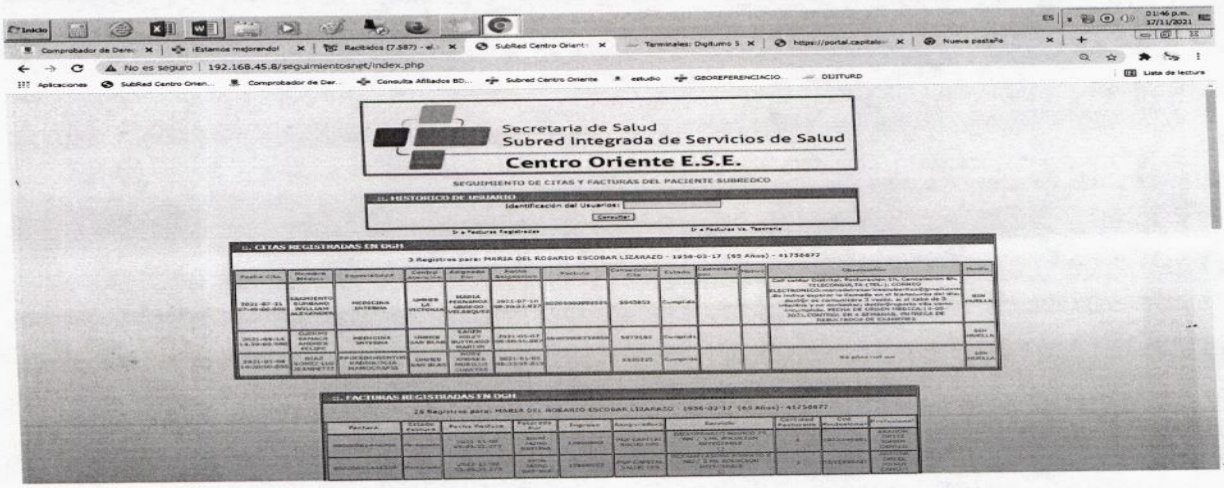
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

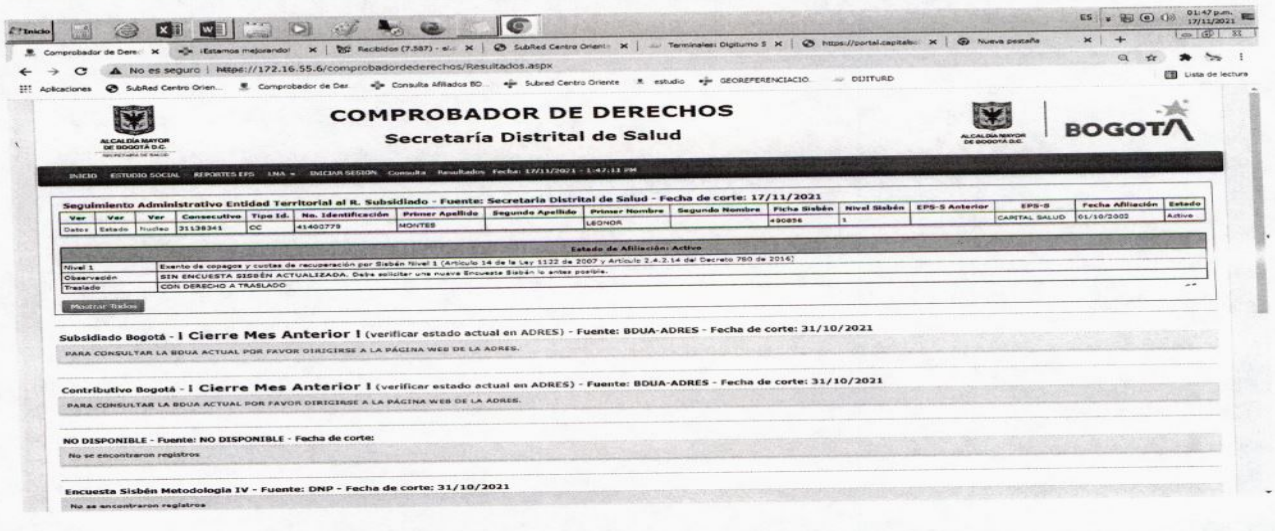


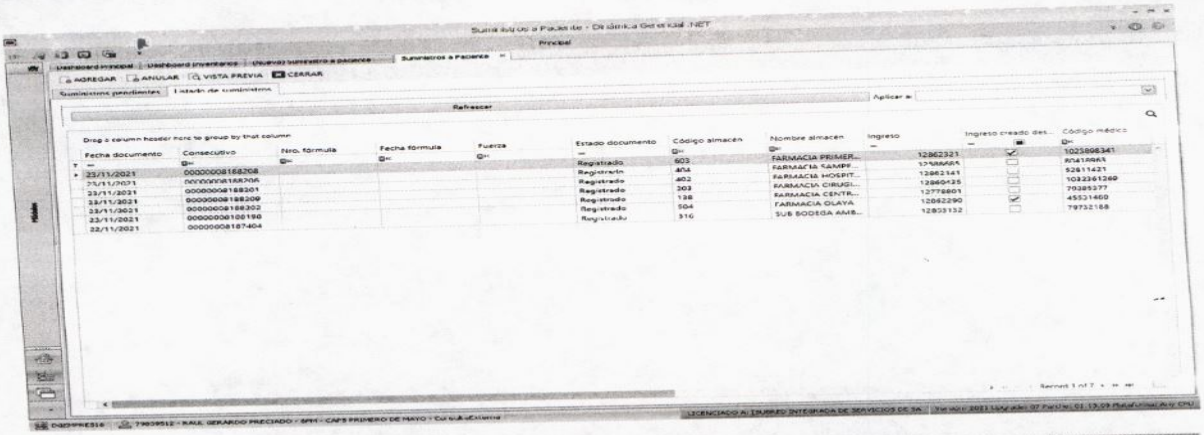

Dinamica Gerencial .NET Version: Version: 2021.Upgrade: 07.Parche: 01.13.09
El Ingreso 12791209 Se Grabó Satisfactoriamente
OK

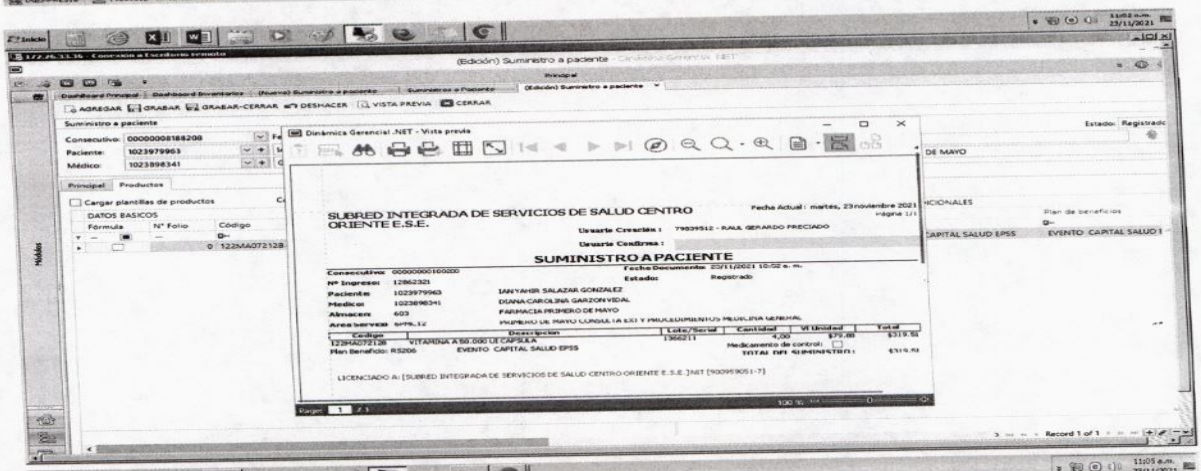

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUMINISTRO A PACIENTE
Consecutivo: 0000000813503
Nº Ingreso: 12782813
Paciente: 1001328261
KATIA ALEJANDRA GONGORA PARRA
Medico: 1013650316
SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS
Almacen: 603
PARMACIA PRIMERO DE MAYO
Area Servicio: 6PMC49
PRIMERO DE MAYO CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS MEDICINA GENERAL P Y D
Plan Beneficio: RS200
P Y D CAPITAL SALUD EPS-S
TOTAL DEL SUMINISTRO : $96,837.89

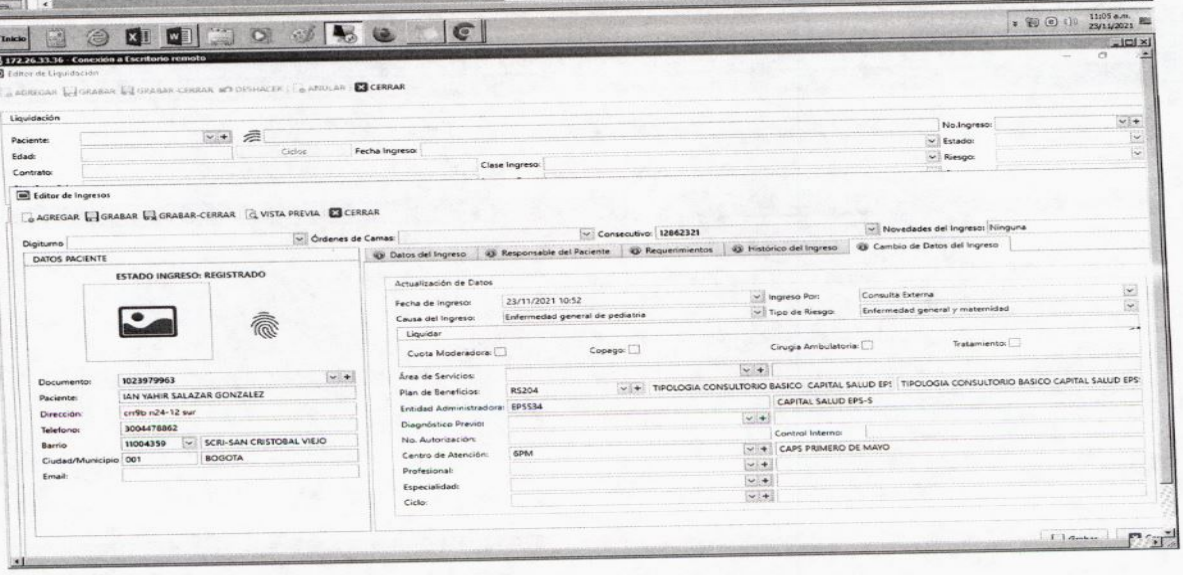

REPORTE INGRESOS ABIERTOS
Facturacion Baja y Mediana
Buenos dias se envia reporte de ingresos abiertos para que por favor sean liquidados ,gracias .
Sori Leyda Torres Peñaloza
APOYO PROFESIONAL DE FACTURACION UNIDADES CENTRO ORIENTE SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT
REPORTE INGRESOS ABIERTOS A FECHA 17 NOV.xlsx
Responder
Responder a todos
Reenviar


Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO
EL HISTORICO DE USUARIO
Identificación del Usuario:
Consultar
CITAS REGISTRADAS EN DGH
FACTURAS REGISTRADAS EN DGH


COMPROBADOR DE DERECHOS
Secretaría Distrital de Salud
BOGOTÁ
Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 17/11/2021
Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/10/2021
Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/10/2021
NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
Encuesta Sisbén Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 31/10/2021







RAUL GERARDO PRECIADO RVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE