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 CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1219 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD LIBERTADORES
Nombre del Contratista:	ERIKA VANESSA ROJAS RIAÑO			**C.C.**	1.023.920.749 **de:** BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2022	**Fecha Terminación inicial:**	30 DE ABRIL DE 2022	**Valor Mensual:**	$ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	8356187590	02/07/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 4.800.000	$ 1.600.000	$ 3.200.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 autorizacion 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:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión,. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

ERIKA ROJAS
Firma del Contratista
C.C. 1.023.920.749 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 1-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ERIKA VANESSA ROJAS RIAÑO
C.C 1.023.920.749 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 1219 2022 correspondiente al mes de FEBRERO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ERIKA ROJAS.

ERIKA VANESSA ROJAS RIAÑO
C.C 1023920749
Teléfono 3116321083
Direccion CALLE 41 B SUR #0-51E
No Cuenta 6013679038373650 AHORROS BANCO AV VILLAS
Fecha: 28/02/2022

1219

Señor(es): Erika Vanesa Rojas Riaño
Nit: CC 1023920749
Dirección: Calle 41 bis sur no 0-51 este
Teléfono: 4658594 **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	Erika Vanesa Rojas Riaño
Tipo y número de identificación	1023920749
Número de radicación planilla	8356187590
Fecha de pago	2/7/2022
Número de autorización de pago	1041979
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2022
Periodo cotización pensión	Enero 2022
Periodo cotización caja	Enero 2022
Número de administradoras	4
Total Pagado	$329.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$24.400	1
231001	Colfondos	$160.000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$20.000	1
EPS008	Compensar EPS	$125.000	1

PAGADO 1041979

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO CC 1023920749

1 DE FEBRERO AL 15 DE FEBRERO

Evidencia de admisiones realizadas

Admisiones

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 Nº 5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

Fecha de impresión: jueves, 17 de febrero de 20

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 01/02/2022 06:00:00 a. m. Fecha final: 15/02/2022 04:00:00 p. m. Usuario inicial: 1023920749 Usuario final: 1023

Código usuario: 1023920749 Nombre de usuario: ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ES
6AL	01/08/2016 09:39:44 a. m.	13123036	01/02/2022 07:07:42 a. m.	51697408	RAMIREZ TIBOCHA FLOR ANGELA	FACTU
6AL	20/08/2019 01:13:27 p. m.	13123077	01/02/2022 07:11:08 a. m.	79698737	ATARA CARDENAS JHON FREDY	FACTU
6AL	02/06/2017 08:07:01 a. m.	13123106	01/02/2022 07:13:31 a. m.	52111138	RAMIREZ SANDOVAL FLOR MARINA	FACTU
6AL	28/08/2017 04:14:18 a. m.	13123122	01/02/2022 07:15:08 a. m.	1022924841	PEÑA RAMIREZ DAVID FERNANDO	FACTU
6AL	06/02/2017 08:46:34 a. m.	13123147	01/02/2022 07:16:42 a. m.	52781374	CARDENAS DIANA CAROLINA	FACTU
6AL	30/07/2016 09:48:36 a. m.	13123161	01/02/2022 07:19:07 a. m.	1023904186	MORA PRIETO DIANA MARCELA	FACTU
6AL	13/02/2018 08:09:39 a. m.	13123179	01/02/2022 07:20:17 a. m.	17119271	ROMERO JORGE ENRIQUE	FACTU
6AL	21/11/2016 02:16:52 p. m.	13123196	01/02/2022 07:21:38 a. m.	51764546	BURITICA GOMEZ MARIA ADIELA	FACTU
6AL	10/08/2016 05:01:57 p. m.	13123221	01/02/2022 07:23:05 a. m.	19449820	TORRES AVILA LUIS ALEJANDRO	FACTU
6AL	06/08/2018 10:07:16 a. m.	13123231	01/02/2022 07:24:10 a. m.	30358940	PEREZ LONDOÑO DIANA ALEXANDRA	FACTU
6AL	18/04/2017 07:14:58 a. m.	13123251	01/02/2022 07:25:21 a. m.	19240054	OSORIO CASTAÑO SERGIO	FACTU
6AL	29/08/2016 09:54:04 a. m.	13123268	01/02/2022 07:26:33 a. m.	52442720	SANDOVAL OCHOA MARLENY	FACTU
6AL	25/08/2016 09:27:25 a. m.	13123284	01/02/2022 07:27:43 a. m.	32276769	BORJA URREGO MERCEDES	FACTU
6AL	31/01/2017 09:26:47 a. m.	13123307	01/02/2022 07:29:04 a. m.	19402751	MARULANDA LUIS FERNANDO	FACTU
6AL	14/02/2017 07:03:53 a. m.	13123323	01/02/2022 07:30:14 a. m.	19258163	ROJAS ROJAS PEDRO JESUS	FACTU
6AL	08/02/2017 07:05:17 a. m.	13123338	01/02/2022 07:31:22 a. m.	1023925226	ANTIVAR LOPEZ YEIMY JULIE	FACTU
6AL	30/07/2016 11:39:48 a. m.	13123348	01/02/2022 07:32:35 a. m.	1028683736	HURTADO ANTIVAR CRISTIAN DAVID	FACTU
6LB	07/05/2019 08:31:48 a. m.	13123448	01/02/2022 07:41:10 a. m.	1028674117	MEZA GUTIERREZ ANTHONY	FACTU
6LB	10/07/2019 04:29:32 p. m.	13123468	01/02/2022 07:43:21 a. m.	1023985073	LOPEZ HERNANDEZ ADAIA	FACTU

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

Fecha Actual : jueves, 17 febrero 2022
Página 1/1

INGRESO:13143171

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: RAMIREZ SANDOVAL FLOR MARINA **No. Historia:** 52111138
Identificacion: Cédula_Ciudadania 52111138 **Fecha Nacimiento:** 14/06/1972
Empresa: RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS
Edad: 49 Años \ 8 Meses \ 3 Dias **Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 04/02/2022 11:31:57 a. m.
Cama:
Medico:
Especialidad:

DATOS DE LA REMISION

No. Remisión: **Fecha de Remisión:**
Acudiente:
Ips:
Observaciones:

FACTURAS GENERADAS: 1115 facturas

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.
900959051

Fecha Actual : jueves, 17 febrero 2022

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001798009

Fecha : 11 feb. 2022 06:39 a. m.

Paciente	1000626221	LORENA GOMEZ BAEZ	**Tipo**	Subsidiado	
Entidad	EPSS34	CAPITAL SALUD EPS-S	**NIT**	900298372	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		**Teléfono**	018000122219	
Plan	RS200	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	**Edad**	18 Años \ 7 Meses \ 24 Días	
Estrato	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	**Sexo**	Femenino	
Centro	6LB	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	**Ingreso**	13172185	
Empresa			**Fec Ingreso**	11 feb. 2022 6:38	
Fec Egreso	11 feb. 2022 6:38		**Usuario**	1023920749 - ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
39360-08	CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR ENFERMERA Médico : 53046589 - MARTHA LILIANA COPETE NIÑO	1.00	$17,942.51	$0.00	$17,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$17,900.00
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	$17,900.00

TOTAL: DIECISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE FIRMA Y HUELLA PACIENTE REVISOR

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.
900959051

Fecha Actual : jueves, 17 febrero 2022

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001777174

Fecha : 07 feb. 2022 09:34 a. m.

Paciente	51940349	GLORIA ESPERANZA GUZMAN RODRIGUEZ	**Tipo**	Subsidiado	
Entidad	EPSS34	CAPITAL SALUD EPS-S	**NIT**	900298372	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		**Teléfono**	018000122219	
Plan	RS202	PGP CAPITAL SALUD EPS	**Edad**	55 Años \ 5 Meses \ 20 Días	
Estrato	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	**Sexo**	Femenino	
Centro	6LB	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	**Ingreso**	13150348	
Empresa			**Fec Ingreso**	07 feb. 2022 9:33	
Fec Egreso	07 feb. 2022 9:33		**Usuario**	1023920749 - ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL Médico : 1010217323 - MARIA ESPERANZA CHASOY OSPINA	1.00	$30,000.68	$0.00	$30,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$30,000.00
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	$30,000.00

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

FIRMA RESPONSABLE FIRMA Y HUELLA PACIENTE REVISOR

CITAS ASIGNADAS

2022-02-16 07:25:00.000	LABORATORIO CENTRO DE SALUD LIBERTADORES	LABORATORIO CLINICO	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-02-16 07:17:45.153	00000001817814	6664648	Asignada	
2022-02-16 07:30:00.000	LABORATORIO CENTRO DE SALUD LIBERTADORES	LABORATORIO CLINICO	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-02-16 07:23:51.083	00000001817886	6664711	Asignada	
2022-02-16 07:40:00.000	LABORATORIO CENTRO DE SALUD LIBERTADORES	LABORATORIO CLINICO	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-02-16 07:27:53.300	00000001817935	6664752	Asignada	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14812930431

(415)7707212489984(8020) 000001481293043 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 2 0 7 4 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 9 2 0 7 4 9	2 0 1 0 1 1 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	RIAÑO	ERIKA	VANESA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 41 B SUR 0 51 ESTE

42. Correo electrónico eri-095@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 6 5 8 5 9 4	3 1 1 6 3 2 1 0 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 9 0 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 16 / 12 : 30: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS RIAÑO ERIKA VANESA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-02-2022 12:31:24PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO