1249

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 CONTRATACIÓN
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:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 1.648.000 **Valor a cobrar:** $ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 549.333	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.098.667	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 0	0		
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	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	8356874141	02/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 329.400	8357652722	06/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 329.400	8358328288	06/05/2022
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	$ 6.448.000	$ 6.448.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 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:

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** BOGOTÁ 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 4-2022

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 CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1219 2022 correspondiente al mes de MAYO 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: 31/05/2022

1219

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

Señor(a): ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO
No. Identificación: CC1023920749
Dirección: CALLE 41 BIS SUR NO 0-51 ESTE
Telefono: 4658594
Correo: Eri-095@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8358328288

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO
Tipo y número de identificación	CC1023920749
Número de planilla	8358328288
Fecha pago	2022-05-06
Número de autorización pago	15329817
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2022
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	329400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

8358328288

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023920749
APELLIDOS Y NOMBRES: ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO

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
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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

01 DE MAYO AL 19 DE MAYO 2022

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

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 01/05/2022 6:00:00 a. m. Fecha final: 19/05/2022 4:00:00 p. m. Usuario inicial: 1023920

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 DEI
6LB	05/08/2016 7:57:39 a.m.	13522098	02/05/2022 7:00:33 a.m.	19174688	ESTUPIÑAN LARGO JOSE CANDIDO
6LB	15/02/2017 11:41:36 a.m.	13522126	02/05/2022 7:02:52 a.m.	51692248	MARTINEZ RODRIGUEZ NUBIA
6LB	16/08/2016 7:21:01 a.m.	13522134	02/05/2022 7:03:56 a.m.	23433298	BOLIVAR VICENTES BLANCA ELENA
6LB	26/07/2018 11:31:28 a.m.	13522154	02/05/2022 7:05:15 a.m.	5861221	GOMEZ RODRIGUEZ JAIME
6LB	23/08/2016 8:01:37 a.m.	13522164	02/05/2022 7:06:34 a.m.	24784680	MUÑOZ DE ARIAS MARIA RUTH
6LB	08/08/2016 7:18:43 a.m.	13522185	02/05/2022 7:07:57 a.m.	39729267	ROJAS AGUDELO LUZ MARINA
6LB	26/10/2017 8:03:26 a.m.	13522203	02/05/2022 7:09:14 a.m.	1028664780	ALARCON CHILA LINA MARCELA
6LB	26/10/2017 8:03:26 a.m.	13522227	02/05/2022 7:11:08 a.m.	1028664780	ALARCON CHILA LINA MARCELA
6LB	05/08/2016 8:08:32 a.m.	13522269	02/05/2022 7:12:58 a.m.	51834265	RINCON PRIETO MARIA SAGRARIO
6LB	18/05/2018 1:56:29 p.m.	13522310	02/05/2022 7:17:28 a.m.	52729304	HUESO FUENTES JOHANNA ALEJANDRA
6LB	30/07/2016 3:13:45 p.m.	13522344	02/05/2022 7:20:01 a.m.	41731233	SANCHEZ ZAMBRANO LUZ MARINA
6LB	19/08/2016 2:44:50 a.m.	13522379	02/05/2022 7:22:16 a.m.	1015426591	CACERES SANCHEZ ADRIANA MARIA
6LB	19/08/2016 2:44:50 a.m.	13522395	02/05/2022 7:23:36 a.m.	1015426591	CACERES SANCHEZ ADRIANA MARIA
6LB	02/08/2016 8:07:37 a.m.	13522435	02/05/2022 12:00:00 a.m.	73562850	CAJAR SALAZAR ADIMAEL
6LB	19/11/2021 10:40:59 a.m.	13522474	02/05/2022 7:29:50 a.m.	52162083	SANCHEZ MARTHA CECILIA

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

Fecha Actual : Jueves, 19 mayo 2022
Página 1/1

INGRESO:13522099

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PEDRAZA GAONA MARY YOLANDA — No. Historia: 51721868
Identificacion: Cédula Ciudadanía 51721868 — Fecha Nacimiento: 01/02/1962
Empresa: RS202 PGP CAPITAL SALUD EPS
Edad: 59 Años \ 9 Meses \ 18 Días — Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2
Telefono: 3002485791

DATOS DEL INGRES

Control Interno: — Autorizacion:
Tipo de Atención: Ambulatorio — Fecha de Ingreso 02/05/2022 7:00:26 a. m.
Usuario 52101648 - ELIZABETH CAPERA
Cama:
Centro de Atención 1SC HOSPITAL SANTA CLARA
Medico: 7228203 CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
Especialidad: 240 ENDOCRINOLOGIA

DATOS DE LA REMISION

No. Remision: — Fecha de Remisión:
Acudiente:
Valor Remitido: 0,00
Ips:
Observaciones:
Diagnostico Principal:

Finalidad de la Consulta
1. Atención del Parto
2. Atención del Recien Nacido
3. Atención en Planificador Familiar
4. Detencion Alteraciones Crecimiento Y Desarrollo del menor de 10 años
5. Detención Alteración del desarrollo joven

FACTURAS GENERADAS: 1696 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.
NIT: 900959051

Fecha Actual : jueves, 19 mayo 2022
Página 1/1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7185102
FECHA FACTURA: 17/05/2022 2:13 p. m.

CENTRO SSJ - CENTRO DE SALUD SAN JORGE

CUFE c220d5b543a40fdd48400c9bf361049430b25ef0265c74a6524949184c70508bc5d9c90d0adc4039cd9a1c5234b430e

ENTIDAD	EPSS05	E.P.S. SANITAS S A E	NIT	800251440	TELEFONO 6466060
PLAN	RS111	SANITAS S.A.S EPS -S	DIRECCION	AC 100 N 11 B - 95	
PACIENTE	Registro Civil	1031188441 - EYDAN SAID MORALES HERNANDEZ	EDAD	0 Años \ 2 Meses \ 3 Días	
CODIGÓ IPS	110013028901	NRO AUTORIZACION :	SEXO	Masculino	
FEC INGRESO	17 may. 2022 14:11	FEC EGRESO 17 may. 2022 14:12	INGRESO	13600127	
REC CAJA			FACTURADOR	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	
			N. Orden Salida		

CÓD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT.	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
39360-01	890305	CONSULTA DE CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR ENFERMERIA DE 1 MES HASTA 1 AÑO	1	$10.100	$0	$10.100

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$10.100
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0
VALOR ANTICIPO	$0
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$0
VALOR IVA	$0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$10.100

TOTAL: DIEZ MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO | LIQUIDACION Y CARTERA | FIRMA Y HUELLA PACIENTE | AUDITOR

RECIBOS DE CAJA

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

Fecha Actual : jueves, 19 mayo 2022
Página 2/2

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/05/2022 HASTA LA FECHA 19/05/2022 DESDE EL USUARIO 1023920749 HASTA EL USUARIO 1023920749

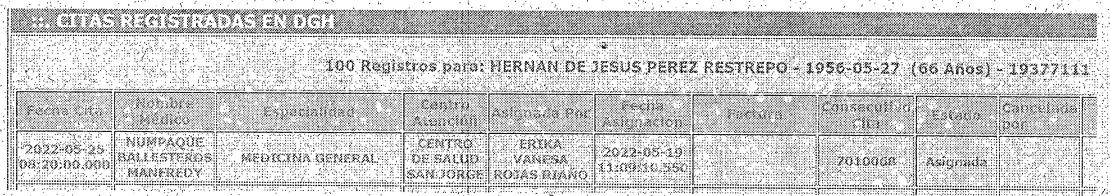
000000000314432	10/05/2022 12:51:10 p. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
000000000315433	13/05/2022 8:17:08 a. m.	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	Confirmado
000000000315447	13/05/2022 8:41:25 a. m.	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	Confirmado
000000000315478	13/05/2022 9:25:12 a. m.	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	Confirmado
000000000315686	14/05/2022 9:32:59 a. m.	4.700,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00	Confirmado
000000000315694	14/05/2022 10:42:01 a. m.	26.300,00	0,00	0,00	0,00	26.300,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	149.900,00	0,00	0,00	0,00	149.900,00	
TOTAL 1023920749-ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO		149.900,00	0,00	0,00	0,00	149.900,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	149.900,00	0,00	149.900,00

TOTAL GENERAL	149.900,00	0,00	0,00	0,00	149.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	149.900,00	0,00	149.900,00

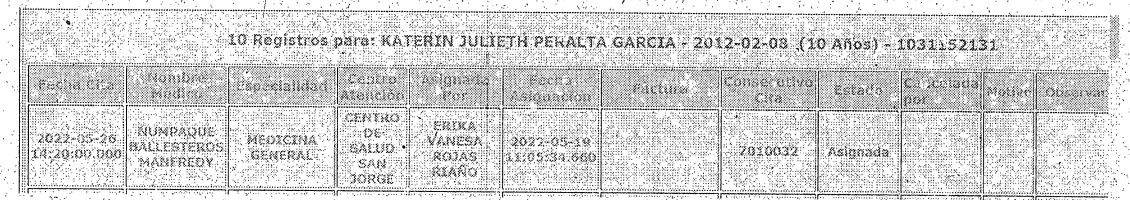
CITAS ASIGNADAS



:: CITAS REGISTRADAS EN DGH

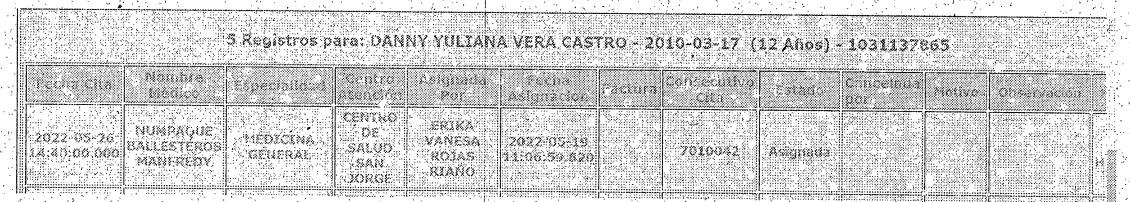
100 Registros para: HERNAN DE JESUS PEREZ RESTREPO - 1956-05-27 (66 Años) - 19377111

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por
2022-05-25 08:20:00.000	NUMPAQUE BALLESTEROS MANFREDY	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAN JORGE	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-05-19 11:09:16.550		7010068	Asignada	



10 Registros para: KATERIN JULIETH PEÑALTA GARCIA - 2012-02-08 (10 Años) - 1031152131

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observac
2022-05-26 14:20:00.000	NUMPAQUE BALLESTEROS MANFREDY	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAN JORGE	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-05-19 11:05:34.660		7010032	Asignada			



5 Registros para: DANNY YULIANA VERA CASTRO - 2010-03-17 (12 Años) - 1031137865

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion
2022-05-26 14:40:00.000	NUMPAQUE BALLESTEROS MANFREDY	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAN JORGE	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2022-05-19 11:06:59.820		7010042	Asignada			