4657

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 4657 2022	**C.D.P. No.:**	335	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON **C.C.** 1.105.789.467 **de:** HONDA

Fecha Inicio: 02 DE MARZO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 1.812.800 **Valor a cobrar:** $ 1.812.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 604.267	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.208.533	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 454.194	1514	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.812.800	1709	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.812.800	1931		
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	MARZO	$ 1.642.667	$ 0	NUEVO	00/01/1900
2	ABRIL	$ 1.760.000	$ 309.400	8357784845	08/04/2022
3	MAYO	$ 2.261.127	$ 309.400	8358620745	05/04/2022
4	JUNIO	$ 1.812.800	$ 309.400	8359318505	13/06/2022
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
$ 3.520.000	$ 9.412.594	$ 7.476.594	$ 1.936.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER 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:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

	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. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observacion de urgencias. 2. Verificar contra historia clínica 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 de los pacientes de Urgencias y Observación 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. Recepcionó, registró y confirmó las órdenes de servicio de observación de urgencias , 2. Verificó contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura, 3. Revisó los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería, 4. Registró la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.). 5. No se Tramitó ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificó y adjuntó los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntó el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresó oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notificó orden de salida por el área asistencial. 9. Generó Orden de Salida en sistema de información, firmó y entregó a los usuario. 10. Elaboró 144 facturas de los pacientes de Urgencias y Observación y recibos de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizó 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. Diligenció la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibió e ingresó los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizó cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15. Entregó las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corrigió dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindó 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. Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el	Durante el periodo comprendido del mes de JUNIO 16 a Junio 15, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato. Se anexa 1 folio de las evidencias resumidas.

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.

Cristian Garcia
Firma del Contratista

C.C. 1.105.789.467 **de** HONDA

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:

CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON

C.C 1.105.789.467 de la ciudad de HONDA

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE	**$**	**1.812.800**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4657 2022 correspondiente al mes de JUNIO de 2022

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

Cordialmente,

Cristian Garcia

CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON
C.C 1105789467
Teléfono 3506946168
Direccion CALLE 129C N° 101A- 17
No Cuenta 550488427434706 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/06/2022

UNIDAD JORGE ELIECER GAITAN

ACTIVIDADES MES DE MAYO 2022 A JUNIO 2022

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD	FECHA	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL POR ACTIVIDAD
1	Facturacion en ventanilla.																																		
2	INGRESOS FACTURADOS.		17				12		13	25	4		13		19			8	3		25		11	6	13		24		13				29		235
3	Soportes a central de revision.		17				12		13	25	4		13		19			8	3		25		11	6	13		24		13				29		235
4	Solicitudes a soporte.																																		0
5	Cargue de informacion																																		0
6	Envio de facturas 206														1			1											1				2		5
7	Reporte de pacientes covid.																																		0
8	Realizacion de pagares.																																		0
TOTAL DE ACTIVIDADES			34	0	0	0	24	0	26	50	8	0	26	0	39	0	0	17	6	0	50	0	22	12	26	0	48	0	27	0	0	0	60	0	475

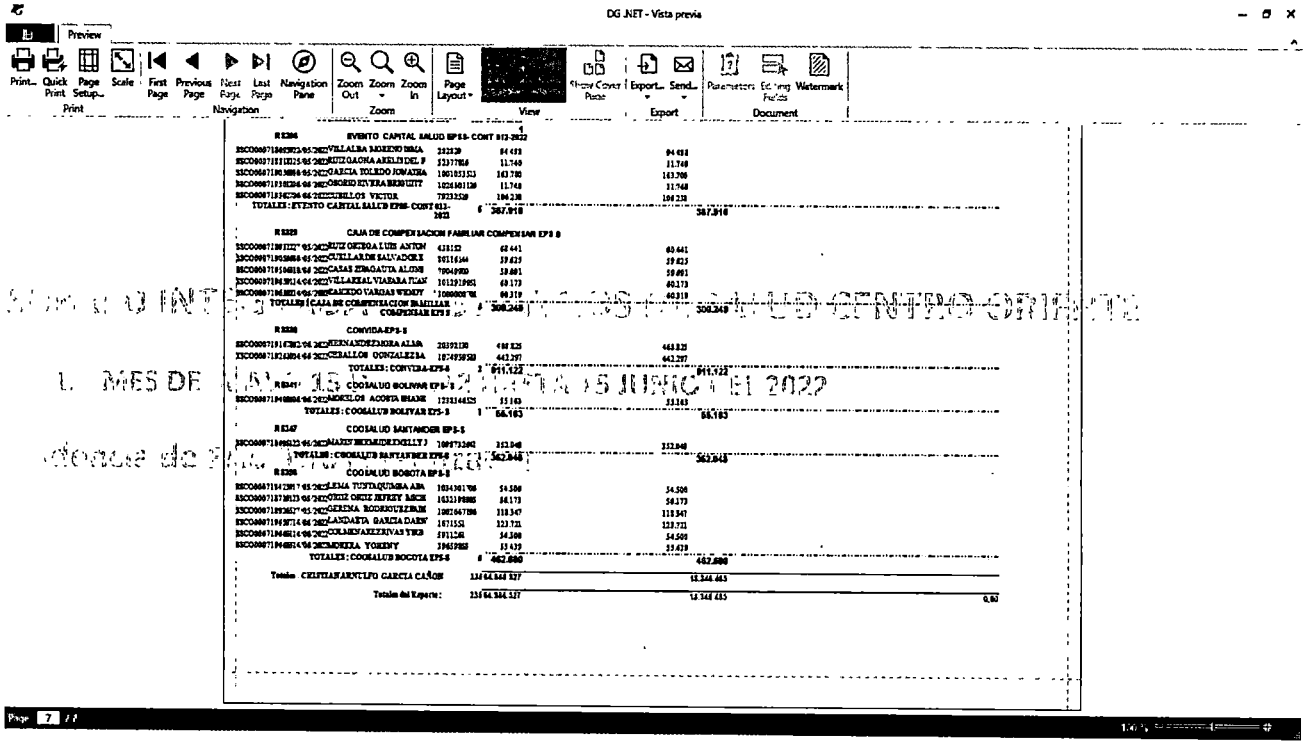
Nombre Contratist CRISTIAN GARCIA

TOTAL FACTURAS 235

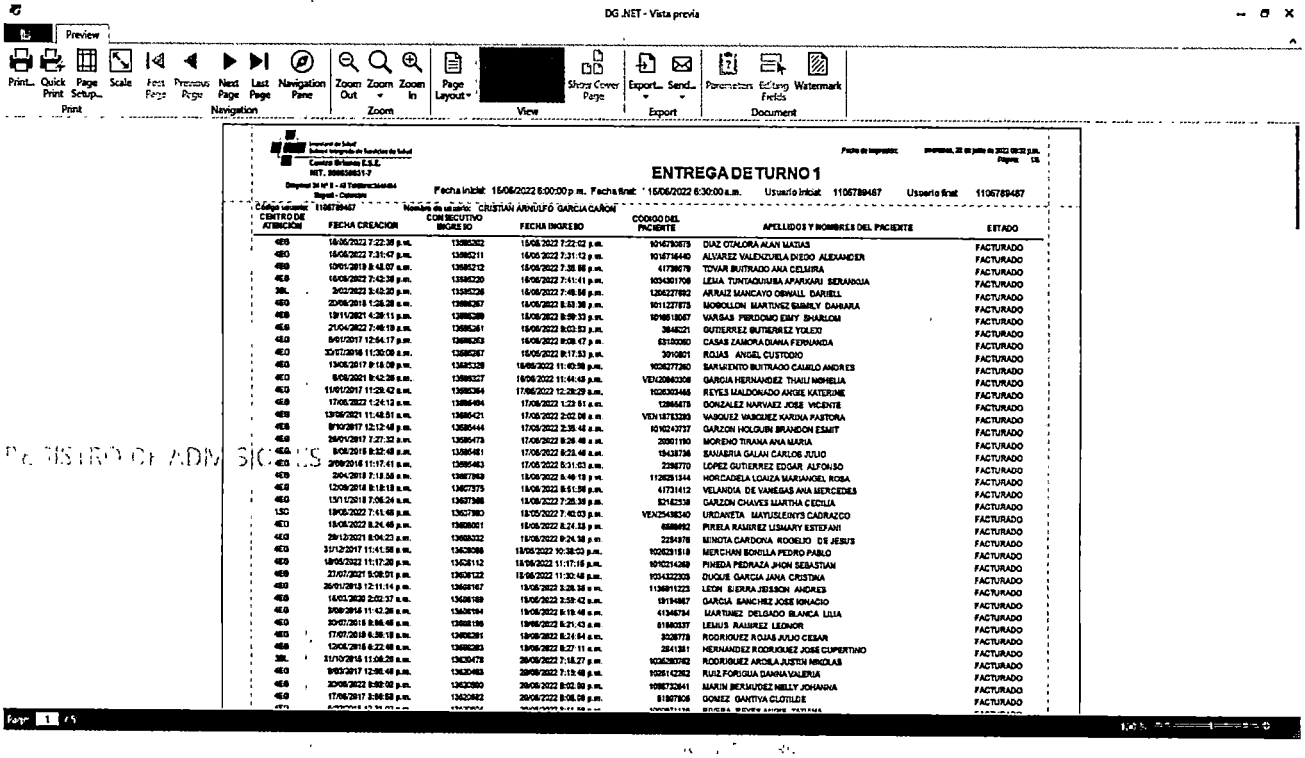
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

1. **MES DE MAYO 15 DEL 2022 HASTA 15 JUNIO DEL 2022**

Evidencia de FACTURAS realizadas



REGISTRO DE ADMISIONES



DG.NET - Vista previa

Preview

Print... Quick Print Page Setup... Scale First Page Previous Page Next Page Last Page Navigation Pane Zoom Out Zoom Zoom In Page Layout Show Cover Page Export... Send... Parameters Editing Fields Watermark

Print Navigation Zoom View Export Document

Centro Oriental E.S.E.

NIT. 800058851-7

Fecha de impresión: miércoles, 20 de julio de 2022 08:22 p.m. Página: 1/5

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 15/06/2022 6:00:00 p. m. Fecha final: 16/06/2022 6:30:00 a.m. Usuario inicial: 1106789467 Usuario final: 1106789487

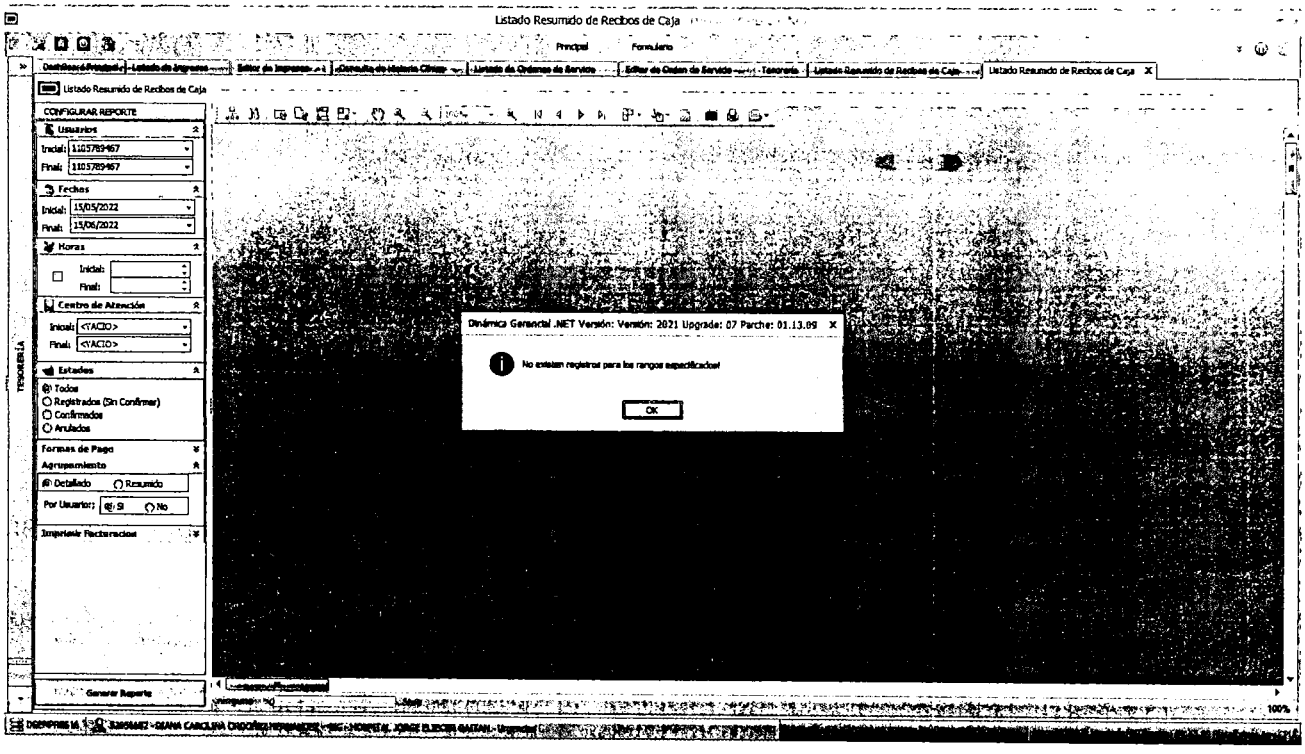
Código usuario: 1106789467 Nombre de usuario: CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON

CENTRO DE ATENCION	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4E6	16/06/2022 7:22:38 p.m.	13885302	16/06/2022 7:22:02 p.m.	1016793679	DIAZ OTALORA ALAN MATIAS	FACTURADO
4E0	16/06/2022 7:31:47 p.m.	13885211	16/06/2022 7:31:12 p.m.	1016716440	ALVAREZ VALENZUELA DIEGO ALEXANDER	FACTURADO
4B8	12/01/2018 8:48:07 a.m.	13885212	16/06/2022 7:38:56 p.m.	41736679	TOVAR BUITRAGO ANA CELMIRA	FACTURADO
4E8	16/06/2022 7:42:38 p.m.	13885230	16/06/2022 7:41:41 p.m.	1054301706	LEIVA TUNTAQUIMBA APARKARI BERANGUA	FACTURADO
38L	2/02/2022 8:42:20 p.m.	13885228	16/06/2022 7:48:56 p.m.	1204227892	ARRAIZ MANCAYO OSWALL DARIELL	FACTURADO
4E0	20/06/2018 1:26:28 a.m.	13886267	16/06/2022 8:53:36 p.m.	1011277873	MOBOLLON MARTINEZ GABRLY DAHIARA	FACTURADO
4E8	19/11/2021 4:39:11 p.m.	13886289	16/06/2022 8:59:33 p.m.	1018513067	VARGAS PERDOMO EIMY SHARLOM	FACTURADO
4E6	21/04/2022 7:46:19 p.m.	13885261	16/06/2022 9:03:53 p.m.	3846221	GUTIERREZ GUTIERREZ YOLEXI	FACTURADO
4E0	9/01/2017 12:54:17 p.m.	13886263	16/06/2022 9:08:47 p.m.	63100060	CASAS ZAMORA DIANA FERNANDA	FACTURADO
4E0	30/07/2018 11:30:08 a.m.	13886267	16/06/2022 9:17:53 p.m.	3010801	ROJAS ANGEL CUSTODIO	FACTURADO
4E0	13/06/2017 9:18:09 p.m.	13885328	16/06/2022 11:02:58 p.m.	1026277260	SARMIENTO BUITRAGO CAMILO ANDRES	FACTURADO
4E0	8/06/2021 8:42:26 a.m.	13885327	16/06/2022 11:44:48 p.m.	VEN20962306	GARCIA HERNANDEZ THAILI MIHELLA	FACTURADO
4E0	11/01/2017 11:28:42 a.m.	13885364	17/06/2022 12:28:29 a.m.	1026303468	REYES MALDONADO ANGIE KATERINE	FACTURADO
4E6	17/06/2022 1:24:12 a.m.	13886494	17/06/2022 1:23:51 a.m.	12866478	GONZALEZ NARVAEZ JOSE VICENTE	FACTURADO
4E8	13/06/2021 11:48:51 a.m.	13885421	17/06/2022 2:02:06 a.m.	VEN18753293	VASQUEZ VASQUEZ KARINA PASTORA	FACTURADO
4E8	8/10/2017 12:12:48 p.m.	13885444	17/06/2022 2:35:48 a.m.	1010243737	GARZON HOLGUIN BRANDON ESMIT	FACTURADO
4E6	26/01/2017 7:27:32 p.m.	13885473	17/06/2022 3:26:48 a.m.	20991190	MORENO TIRANA ANA MARIA	FACTURADO
4E6	8/06/2018 9:32:48 a.m.	13885481	17/06/2022 3:23:48 a.m.	15438736	SANABRIA GALAN CARLOS JULIO	FACTURADO
4E0	29/06/2018 11:17:41 a.m.	13885483	17/06/2022 5:31:03 a.m.	2396770	LOPEZ GUTIERREZ EDGAR ALFONSO	FACTURADO
4E0	26/4/2018 7:18:58 a.m.	13887869	18/06/2022 8:49:19 p.m.	1126251344	MORCADELA LOAIZA MARIANGEL ROSA	FACTURADO
4E6	12/09/2014 8:18:18 a.m.	13887375	18/06/2022 8:51:58 p.m.	41731412	VELANDIA DE VANEGAS ANA MERCEDES	FACTURADO
4E0	13/11/2018 7:06:24 a.m.	13887388	18/06/2022 7:26:36 p.m.	5242538	GARZON CHAVES MARTHA CECILIA	FACTURADO
1SC	19/05/2022 7:41:48 a.m.	13827980	18/05/2022 7:40:03 p.m.	VEN25436340	URDANETA MAYUSLEINYS CADRAZCO	FACTURADO
4E0	18/06/2022 8:24:46 p.m.	13888001	18/06/2022 8:24:18 p.m.	6686462	PIRELA RAMIREZ LISMARY ESTEFANI	FACTURADO
4E0	29/12/2021 8:04:23 a.m.	13888332	18/06/2022 9:24:58 p.m.	2254976	MINOTA CARDONA ROGELIO DE JESUS	FACTURADO
4E0	31/12/2017 11:41:58 a.m.	13828086	18/06/2022 10:38:03 p.m.	1026231518	MERCHAN BONILLA PEDRO PABLO	FACTURADO
4E0	18/06/2022 11:17:20 a.m.	13828112	18/06/2022 11:17:16 p.m.	1010214269	PINEDA PEDRAZA JHON SEBASTIAN	FACTURADO
4E8	27/07/2021 8:08:01 p.m.	13828122	18/06/2022 11:32:48 p.m.	1014322308	DUQUE GARCIA JANA CRISTINA	FACTURADO
4E0	26/01/2015 12:11:14 p.m.	13888167	19/06/2022 3:28:36 a.m.	1136911223	LEON SIERRA JEISSON ANDRES	FACTURADO
4E6	16/03/2020 2:02:37 a.m.	13888189	19/06/2022 3:58:42 a.m.	19194867	GARCIA SANCHEZ JOSE IGNACIO	FACTURADO
4E0	3/08/2016 11:42:26 a.m.	13828194	19/06/2022 5:19:46 a.m.	41346784	MARTINEZ DELGADO BLANCA LILIA	FACTURADO
4E0	20/07/2018 8:56:46 a.m.	13888196	19/06/2022 5:21:43 a.m.	61980337	LEMUS RAMIREZ LEONOR	FACTURADO
4E0	17/07/2018 6:38:18 a.m.	13888281	19/06/2022 8:24:54 a.m.	3228778	RODRIGUEZ ROJAS JULIO CESAR	FACTURADO
4E6	12/06/2018 8:22:48 a.m.	13888283	19/06/2022 8:27:11 a.m.	2841381	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE CUPERTINO	FACTURADO
38L	31/07/2018 11:06:29 a.m.	13828478	20/06/2022 7:18:27 p.m.	1026302782	RODRIGUEZ ARCILA JUSTIN NICOLAS	FACTURADO
4E0	9/03/2017 12:06:48 p.m.	13828483	20/06/2022 7:19:48 p.m.	1026142362	RUIZ FORIGUA DANNA VALERIA	FACTURADO
4E6	20/06/2022 8:02:00 p.m.	13828880	20/06/2022 8:02:50 p.m.	1098732641	MARIN BERMUDEZ NELLY JOHANNA	FACTURADO
4E0	17/06/2017 8:06:58 p.m.	13828882	20/06/2022 8:06:58 p.m.	51807808	GOMEZ GANTIVA CLOTILDE	FACTURADO

Page 1 /5

REGISTRO DE ADMISIONES

RECIBOS DE CAJA



ASIGNACION DE CITAS

2022-05-10 17:20:00.000	LEON ACOSTA EDGAR RICARDO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO	CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON	2022-05-07 19:51:53.013	00000002163096	6963069	Cumplida				SIN HUELL

4659

Señor(es): CRISTIAN ARNULFO GARCIA CANON
Nit: CC 1105789467
Dirección: Cr 109 A # 136 B 14
Teléfono: 0000000 **Fax:** 0000000
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	CRISTIAN ARNULFO GARCI
Tipo y número de identificación	1105789467
Número de radicación planilla	8359318505
Fecha de pago	6/13/2022
Número de autorización de pago	1000000586
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2022
Periodo cotización pensión	Mayo 2022
Periodo cotización caja	Mayo 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$309.400
Total Intereses mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$24.400	1
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS005	Sanitas EPS	$125.000	1

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSPEN CONJUNTA	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1105789467	GARCIA CAÑON CRISTIAN ARNULFO	EPS095	230301																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0

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