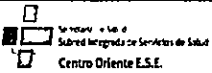


1243

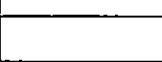
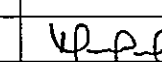
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. AP01 D - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME \ CUENTA DE COBRO		CODIGO: AP 1A FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS: PS 1243 2022		C.D.P. No.: 51		Proceso que pertenece: DIRECCION FINANCIERA Servicio al que pertenece: FACTURACION Unidad a la que pertenece: HOSPITAL SANTA CLARA	
Nombre del Contratista: SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS		C.C.: 52 283 032		de: BOGOTÁ D.C.	
Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022		Fecha Terminación Interal: 30 DE ABRIL DE 2022		Valor Mensual: \$ 1 618 000	
				Valor a cobrar: \$ 1 618 000	

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 549 333	1298	2022-03-01	2022-03-31
3	\$ 1 098 667	1443	2022-03-11	2022-03-31
5	\$ 1 648 000	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	\$ 1 648 000	1931	2022-07-01	2022-07-31
3	\$ 1 098 667	2305	2022-08-01	2022-08-31
9	\$ 549 333	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	\$ 1 648 000	2734	2022-09-01	2022-09-30
8	\$ 1 648 000	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	\$ 1 648 000	3488	2022-11-01	2022-11-30
10	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
11	\$ 0	6		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MESES 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	56283299	02-02-2022
2	MARZO	\$ 1 600 000	\$ 309 400	57330708	07-03-2022
3	ABRIL	\$ 1 600 000	\$ 309 400	57330833	05-04-2022
4	MAYO	\$ 1 648 000	\$ 309 400	58438685	05-05-2022
5	JUNIO	\$ 1 648 000	\$ 309 400	59138281	06-06-2022
6	JULIO	\$ 1 648 000	\$ 309 400	59829357	05-07-2022
7	AGOSTO	\$ 1 648 000	\$ 309 400	60550116	04-08-2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 1 648 000	\$ 309 400	61328505	03-09-2022
9	OCTUBRE	\$ 1 648 000	\$ 309 400	62082957	10-10-2022
10	NOVIEMBRE	\$ 1 648 000	\$ 309 400	63029631	04-11-2022
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.800.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 16.336.000	PAGOS REALIZADOS \$ 16.336.000	SALDO DEL CONTRATO \$ 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 GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la oferta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
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 e facturar 3 Generar factura en el sistema de información DGIH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente 4 Legalizar el dinero recibido por concepto de pago 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 7 a la contratación y normatividad vigente 6 Realizar envío 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.I. 11 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el Área 12 Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que exige el supervisor de contrato	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 factura y G facturas en el sistema de información DGIH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente 4 Legalizar el dinero de recibos de caja recibido por concepto de pago 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 envío 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 facturas amiladas 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.I. 11 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el Área 12 Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que exige el supervisor de contrato
Observaciones:	
Nota: La oferta estructural muestra la configuración del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo ajustar 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 1773 de 2018 el pago de aportes se hace de manera venenida de acuerdo con los hechos establecidos en el Decreto 1900 de 2018.	
Firma del Contratista: Sandra Ramirez de: BOGOTÁ D.C.	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NAYIBL DUARTE PAREJO	NOMBRE:	MARIA MARILYN RAMOS GUERRA
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (F)	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA:		FIRMA:	

Kap6

Cuenta de cobro 10-2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS
C.C 52.283.032 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE S 1.648.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1243 2022 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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,

Sandra Ramirez
SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS
C.C 52283032
Teléfono 3125071173
Direccion CALLE 62B #36-20 SUR
No Cuenta 8400357771 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/11/2022

*CITAS FACTURADAS SANDRA RAMIREZ

2 Registros para SANDRA JINETH RAMIREZ MEDINA - 1990-06-25 (31 Años) - 1023899934									
Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesionista
00000007282401	Facturada	2022-08-05 21:32:17.653	SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS	73686021		CONSULTA DE CONTROL CON ENFERMERIA (GESTANTE) (30404)	1	1033772092	MARCELA RAMIREZ SALINAS
000004819653	Facturada	2012-02-15 01:26:28.513	CARLOS ARTURO CULRVO RO DRIGUEZ	706523		CAPITAL SALUD EPS2 CAPITACION CONSULTA DE URGENCIAS (39145)	1	17247156	CARLOS ARTURO CULRVO RO DRIGUEZ

***VERIFICACION DE DERECHOS**


Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E SE

USUARIOS DE CONSULTA
CDM CENTER

REPORTES PACTURADORES
BASE CAPTACION MAYO DE 2022:

Presenta estadística de personas que ingresaron a los servicios de salud durante el mes de mayo de 2022, clasificados por sexo y edad.

Fuente: Sistema de Información de Salud (SIS)

Elaborado por: [Nombre]

Fecha de elaboración: [Fecha]

En anexo se encuentra el registro

Identificación	Nombre	Sexo	Edad	Estado	Residencia	Residencia
1	JOSE LUIS RAMIREZ	M	45	ACTIVO	URUGUAY	Residente



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud



**AL CALSA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



BOGOTÁ

INSCRI.:
ESTADO CIVIL:
INFORME SPS:
UMA:
INICIAL DECISION:
CONVENC. JUDICIAL:
FECHA DE RENOVACION:

Regulamento Administrativo
Entidad Territorial al R. Substanciado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 05/08/2022

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id	No Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ricón Sísbon	Nivel Sísbon	EPS-S anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
1	1	1	14454633	CC	1023899934	HAMIREZ	MEDINO	SANDRA	JINETH		2		CAPITAL SALUD	17-03-2020	Act.

0
Estado de Afiliación Activo

DESCRIPCION: SIN ENCUESTA A SINIEM ACTIVA FEMDA. Debe solicitar una nueva Encuesta Sobre lo enteri y pesbo

VERIFICACION: SINIEM ACTIVA FEMDA

FECHA: 05/08/2022

USUARIO: SPS

***VERIFICACION DE AGENDAS**

[illegible]

*REPORTES ESTADISTICO

[illegible]