1200

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 1210 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: CARLOS ANDRÉS TORRES GARZÓN C.C. 1.012.426.057 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	$ 1.648.000	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.648.000	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.098.667	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 549.333	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.648.000	2754	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	$ 824.000	3804	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.472.000	4081	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 0	0	2022-12-16	2023-01-31
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	8356248397	8/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	56943807	7/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 309.400	58046830	8/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 309.400	58396837	9/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 309.400	59099450	10/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 309.400	59799868	18/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 309.400	60507024	12/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	61295333	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	62039965	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	62767560	15/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	63496477	12/12/2022
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	$ 19.632.000	$ 17.984.000	$ 1.648.000

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 DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

	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 dirio 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.

Carlos Andres Torres

Firma del Contratista

C.C. 1.012.426.057 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 11-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CARLOS ANDRÉS TORRES GARZÓN

C.C 1.012.426.057 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 1210 2022 correspondiente al mes de DICIEMBRE 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,

Carlos Andres Torres

CARLOS ANDRÉS TORRES GARZÓN
C.C 1012426057
Teléfono 3143265216
Direccion CALLE 58 P # 78 - 28
No Cuenta 24106658776 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 31/12/2022

SUBRED ÍNTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Carlos Andres Torres Garzon CC 1012426057
MES DE DIC -CAPS SAMPER MENDOZA
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

CITAS REGISTRADAS EN DGH

23 Registros para: DIDIER EYERID GRANADOS PARRA - 1980-05-12 (42 Años) - 80232513

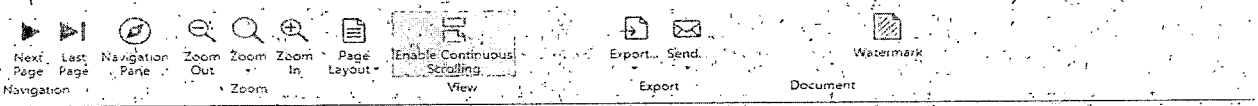
Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Clinica Atencion	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observacion	Huella
2022-12-23 09:40:00.000	OLARTE CHARRY ANDRES MAURICIO	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	2022-12-19 09:27:54.233	000003003109102	7783394	Asignada				SIN HUELLA
2022-10-15 10:00:00.000	TOBACIA MONCADA ALMUDA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CENTRO DE SALUD CANDELARIA	CLAUDIA ANGELICA VEGA PENAGOS	2022-10-14 12:05:07.560	000003002844565	7554073	Cumplida			3 pruebas rapidas	SIN HUELLA
2022-10-15 [illegible]	TOBACIA MONCADA [illegible]	ENFERMERIA EN CONSULTA [illegible]	CENTRO DE SALUD [illegible]	CLAUDIA ANGELICA VEGA [illegible]	2022-10-14 [illegible]	000003002844565	7554065	Cumplida			3 pruebas rapidas	SIN [illegible]

https://portal.capita... IN CIO GEOREFERENC ACI... Sistemas de inform... Avantage PACS Oficina Virtual - As... SubRed Centro

FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

54 Registros para: LUISA FERNANDA PULIDO RODRIGUEZ - 1971-09-12 (51 Años) - 52029996

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Ced Profesional	Profesional
000000007100982	Facturada	2022-12-16 07:54:08.370	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14558129	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL PREVENTIVO SCD TERAPIA DE MANTENIMIENTO SESION INCLUYE PROFILAXIS x HIGIENISTA ORAL (36605-01)	1	52194004	CASTRO RENGIFO NARA LILIANA
000000007100975	Facturada	2022-12-16 07:52:35.750	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14558118	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS (36605-05)	1	52194004	CASTRO RENGIFO NARA LILIANA
000000007100968	Facturada	2022-12-16 07:51:56.243	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14558111	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS De 29 AÑOS y MAS X HIGIENISTA ORAL (36601-53)	1	52194004	CASTRO RENGIFO NARA LILIANA
000000003092399	Facturada	2022-12-10 12:43:54.780	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14549032	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	LAMINAJE DE MEDICION AGUDEZA USUAL DE 3 AÑOS EN ADELANTE (40110-29)	1	1020735083	GARZON FORERO OSCAR ARIANDO
000000003075069	Facturada	2022-12-10 05:00:01.330	YULEIDY ZAMUTH PEREZ LOPEZ	14538297	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	XERONAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL) (PG31210)	1	1024552171	GOMEZ ARDILA MARIA FERNANDA
000000003071250	Facturada	2022-12-09 09:22:04.450	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14529375	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B (AG HBS) POBLACION GENERAL (PG10986)	1	52046780	CANO VARELA SANDRA PATRICIA
000000003071250	Facturada	2022-12-09 09:22:04.450	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14526375	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	PRUEBA RAPIDA PARA VIH POBLACION GENERAL (PG10978)	1	52046780	CANO VARELA SANDRA PATRICIA
000000003071250	Facturada	2022-12-09 09:22:04.450	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14526375	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM) POBLACION GENERAL (PG10992)	1	52046780	CANO VARELA SANDRA PATRICIA
000000003071241	Facturada	2022-12-09 09:20:49.510	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	14526363	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONSEJERIA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH (PONTEST) POBLACION GENERAL (30500-20)	1	52046780	CANO VARELA SANDRA PATRICIA
						CONSEJERIA PARA PRUEBA			



Fecha Actual : lunes, 19 diciembre 2022

Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 01/12/2022 6:00:00 a. m. Hasta : 19/12/2022 6:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1012426057 CARLOS ANDRES TORRES GARZON

15000 CONSULTA CONTROL

TOTALES : POP CAPITAL SALUD EPS $ 24.637.80 112.600 112.600 112.600

0 -

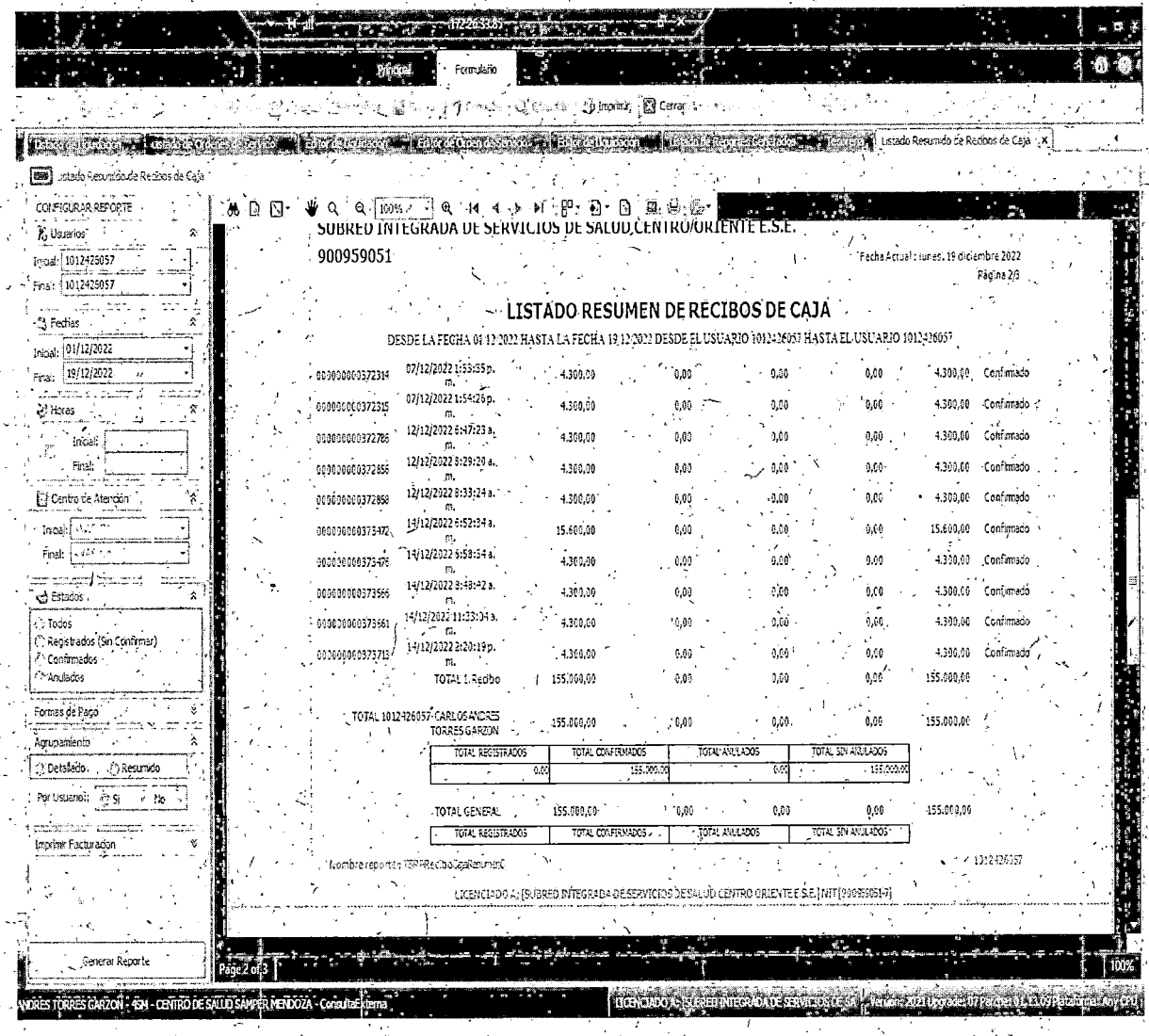
RS256 COOSALUD EOGOTA EPS-S

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

TOTALES : COOSALUD BOGOTA EPS-S 20 1.606.000 1.606.000

Totals : CARLOS ANDRES TORRES GARZON 1.512.100 155.000

Totals del Reporte 1.512.100 155.000



Principal | Formulario

Imprimir | Cerrar

Listado Resumido de Recibos de Caja

Listado Resumido de Recibos de Caja

CONFIGURAR REPORTE

Usuarios
Inicial: 1012426057
Final: 1012426057

Fechas
Inicial: 01/12/2022
Final: 19/12/2022

Horas
Inicial:
Final:

Centro de Atención
Inicial:
Final:

Estados
Todos
Registrados (Sin Confirmar)
Confirmados
Anulados

Formas de Pago

Agrupamiento
Detallado | Resumido

Por Usuario: Si | No

Imprimir Facturacion

Generar Reporte

100%

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

Fecha Actual: lunes, 19 diciembre 2022
Página 2/3

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/12/2022 HASTA LA FECHA 19/12/2022 DESDE EL USUARIO 1012426057 HASTA EL USUARIO 1012426057

0000000000372314	07/12/2022 1:53:55 p. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000372315	07/12/2022 1:54:26 p. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000372786	12/12/2022 6:47:23 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000372855	12/12/2022 8:29:20 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000372858	12/12/2022 8:33:24 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000373472	14/12/2022 6:52:34 a. m.	15.600,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00	Confirmado
0000000000373478	14/12/2022 6:58:54 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000373566	14/12/2022 8:48:42 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000373661	14/12/2022 11:23:34 a. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
0000000000373713	14/12/2022 2:20:19 p. m.	4.300,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	Confirmado
	TOTAL 1 Recibo	155.000,00	0,00	0,00	0,00	155.000,00	
TOTAL 1012426057 CARLOS ANDRES TORRES GARZON		155.000,00	0,00	0,00	0,00	155.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	155.000,00	0,00	155.000,00

TOTAL GENERAL	155.000,00	0,00	0,00	0,00	155.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS

Nombre reporte: [SSPRReciboCajaResumen]

1012426057

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] [NIT [900959051-9]

Page 2 of 3

100%

ANDRES TORRES GARZON - 4SM - CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA - Consultas Interna

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA... Version: 2021 Upgrade: 07 Parche: 11.1.0.0 Plataforma: Any OS

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CARLOS ANDRES TORRES GARZON	**NIT:**	1012426057
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63496477	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	15/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	1806737407
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		$0	$24,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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