1241

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 1241 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista:	RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA	C.C.	79.839.512	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	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
14	$ 0	0		
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	8356192660	3/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	8357396860	9/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 329.400	8357658176	5/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 329.400	8358333990	4/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 329.400	8359040042	7/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 329.400	8359723858	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 329.400	60443009	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	8361230826	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 331.800	8361987308	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.648.000	$ 331.900	62703966	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.648.000	$ 332.100	8363434313	12/12/2022
12	ENERO	$ 1.648.000	$ 330.300	8364239631	6/01/2023
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	$ 19.632.000	$ 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: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

	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 normatiyidad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas n 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.

Firma del Contratista

C.C. 79.839.512 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 12-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA

C.C 79.839.512 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

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

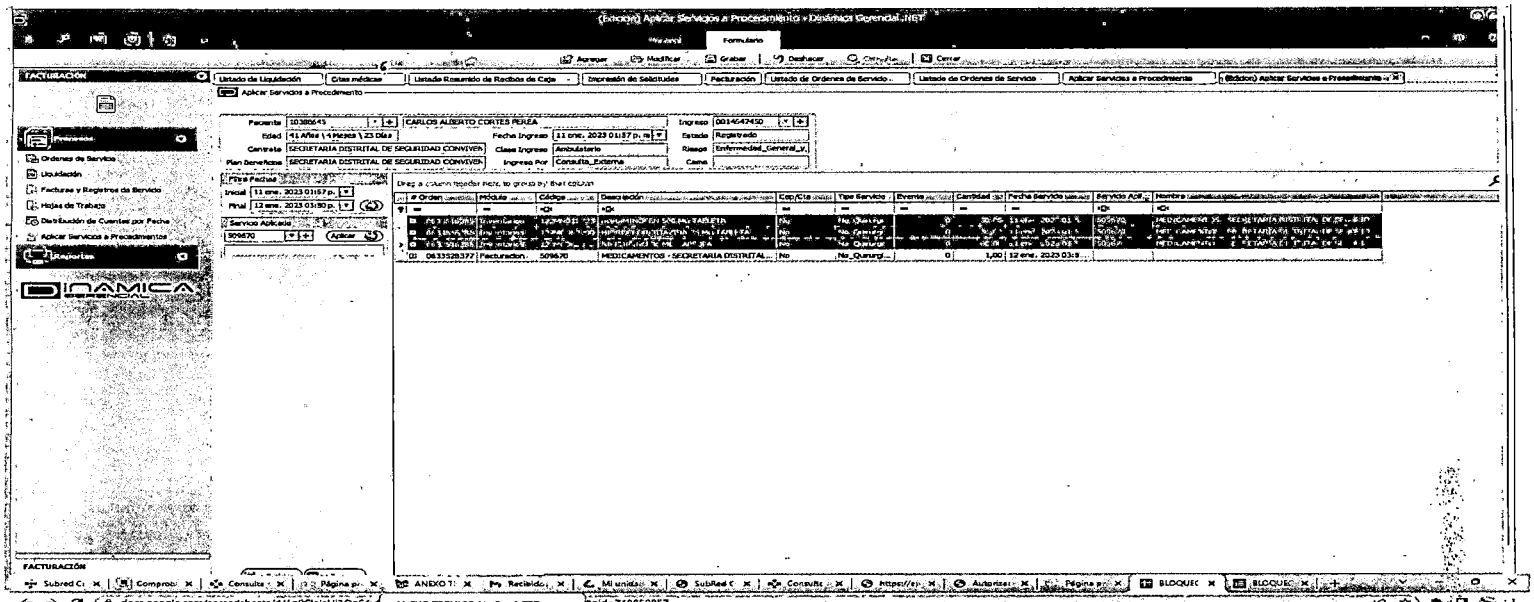
Por concepto de:

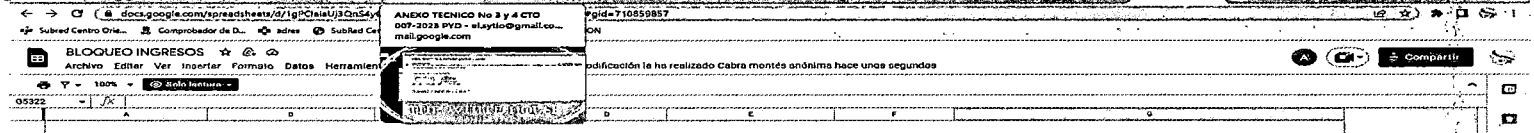
Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1241 2022 correspondiente al mes de ENERO de 2023

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,

RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA
C.C 79839512
Teléfono 3143721208
Direccion TRANSV.77 #6D-89 INT 11
No Cuenta 570008480282261 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/01/2023





BLOQUEO INGRESOS

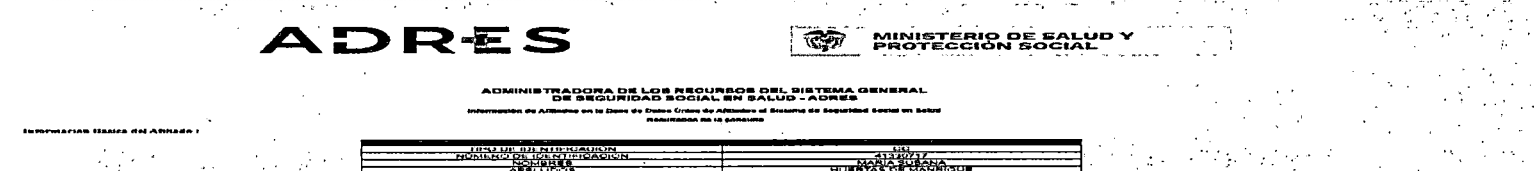
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas

Última modificación le ha realizado Cabra montés anónima hace unos segundos

Compartir

SUBRED INTEGRADA DE SERVICION DE SALUD CENTRO ORIENTE
BLOQUEO, DESBLOQUEO DE INGRESO Y CRUCE DE ANTICIPOS

Marca temporal	TIPO DE SOLICITUD	INGRESO	¿CORRESPONDE A UN ACCIDENTE DE TRANSITO?	NUMERO DE DOCUMENTO DEL FACTURADOR	PERTENENCIA	RESPUESTA
12/1/2023 11:56:56	BLOQUEAR INGRESO	14075107				ESTADO FACTURADO CAROLINA BC
12/1/2023 11:59:29	BLOQUEAR INGRESO	12345678	SI			OKEY PRUEBA
12/1/2023 12:21:06	DESBLOQUEAR INGRESO	14046491				ESTADO FACTURADO CAROLINA BC
12/1/2023 13:34:59	BLOQUEAR INGRESO	14048407				YA QUEDO EN 5 MINUTOS SERA DESBLOQUEADO CAROLINA BC
12/1/2023 13:59:56	CRUCE DE ANTICIPOS	14037830		1033762071	CENTRAL URGENCIAS	
12/1/2023 14:19:48	DESBLOQUEAR INGRESO	14041507				YA QUEDO EN 5 MINUTOS SERA DESBLOQUEADO CAROLINA BC
12/1/2023 15:00:43	CRUCE DE ANTICIPOS	14041628		1012428087	AMBULATORIO	OK 5 MINUTOS
12/1/2023 16:17:47	BLOQUEAR INGRESO	14452632	SI			OKEY PRUEBA
12/1/2023 16:30:55	BLOQUEAR INGRESO	14643650				
12/1/2023 16:32:47	BLOQUEAR INGRESO	14651284	SI			
12/1/2023 16:00:56	CRUCE DE ANTICIPOS	14037636		1136863058	CENTRAL LIQUIDACION	



ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	41350717
NOMBRES	MARIA SUSANA
APELLIDOS	HUERTAS DE MANRIQUE
FECHA DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO	
MUNICIPIO	

Datos de afiliación :

ACTIVO	CAPITAL NATURA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DAS %CAPITAL SALUD FINOMART	SUBSIDIADO	07/01/2015	31/12/2009	CABEZA DE FAMILIA

La información contenida en este pagina es emitida de la recepción por los Cotizados en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

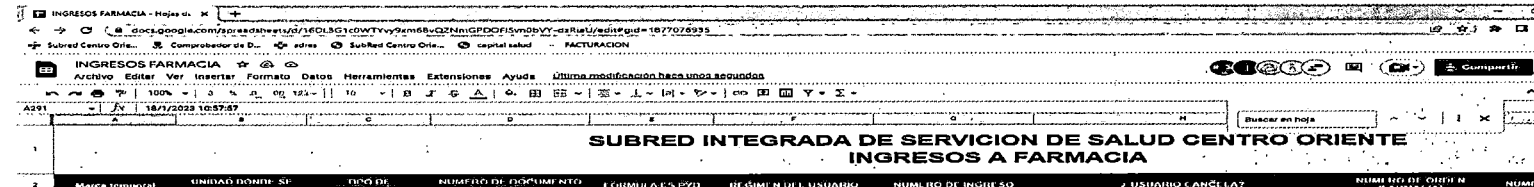
Esta información es de carácter informativo y no constituye un acto administrativo de afiliación. La base de datos única de afiliados BDUA es la base de datos que contiene la información de la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS. Los datos de nacimiento y defunción son tomados del Registro Civil de Nacimiento y Registro Civil de Defunción, respectivamente, que reposan en las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Para mayor información comuníquese con la Registraduría más cercana.

Los datos de ubicación de este afiliado son reportados por las entidades territoriales, las cuales son responsables de verificar la calidad, oportunidad y demás temas relacionados con la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Al recibir información sobre posibles fraudes en la afiliación al SGSSS, comuníquese con la Dirección de Gestión de la Información y Análisis de la ADRES.

Cualquier uso indebido de esta información podrá ser sancionado de acuerdo con la normatividad vigente.

CERRAR VENTANA



INGRESOS FARMACIA

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

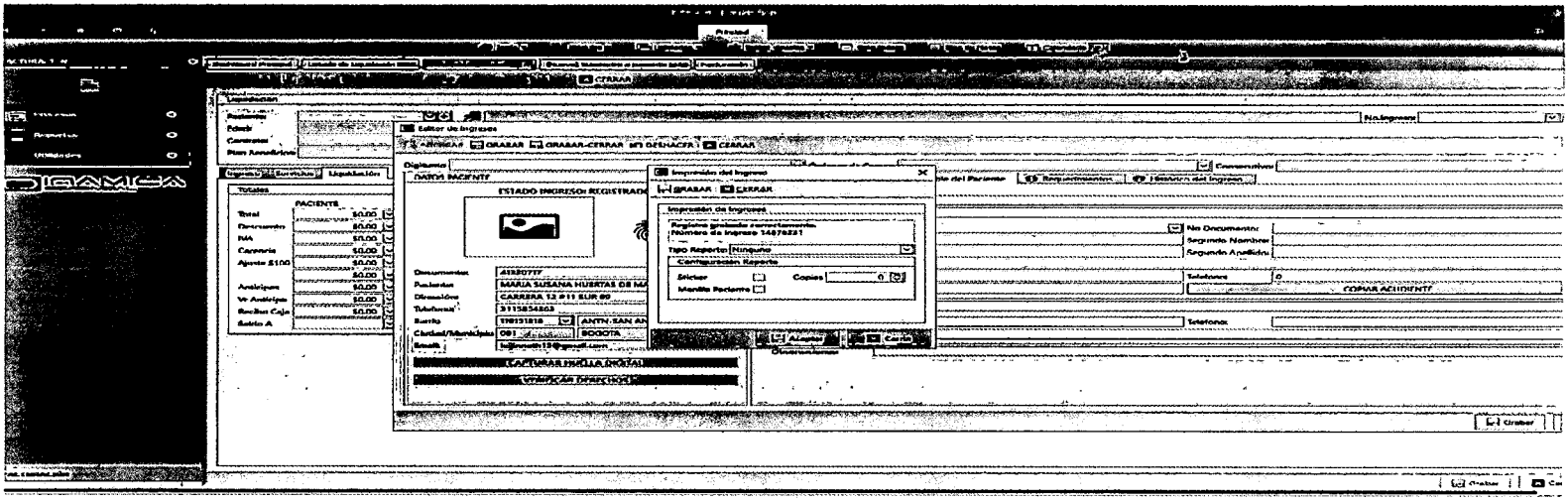
Última modificación hace unos segundos

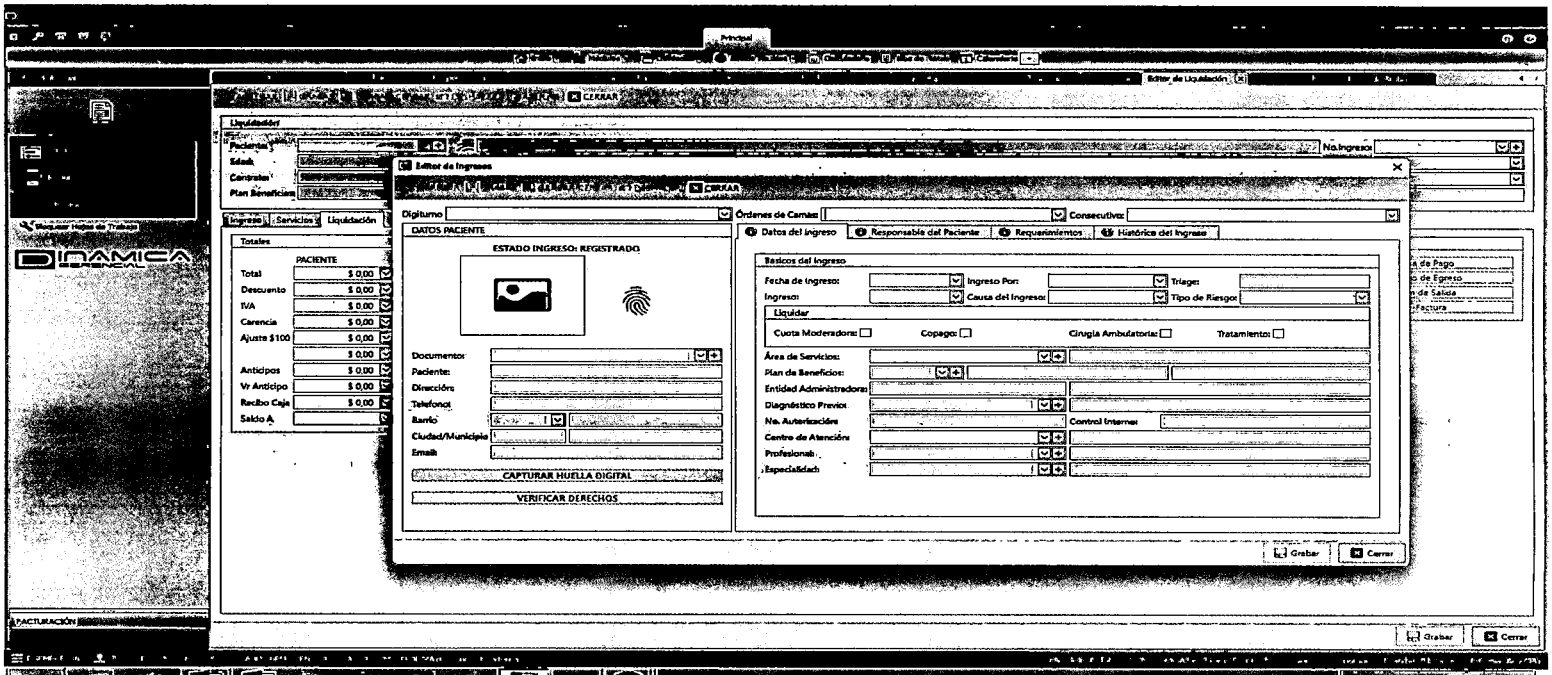
Compartir

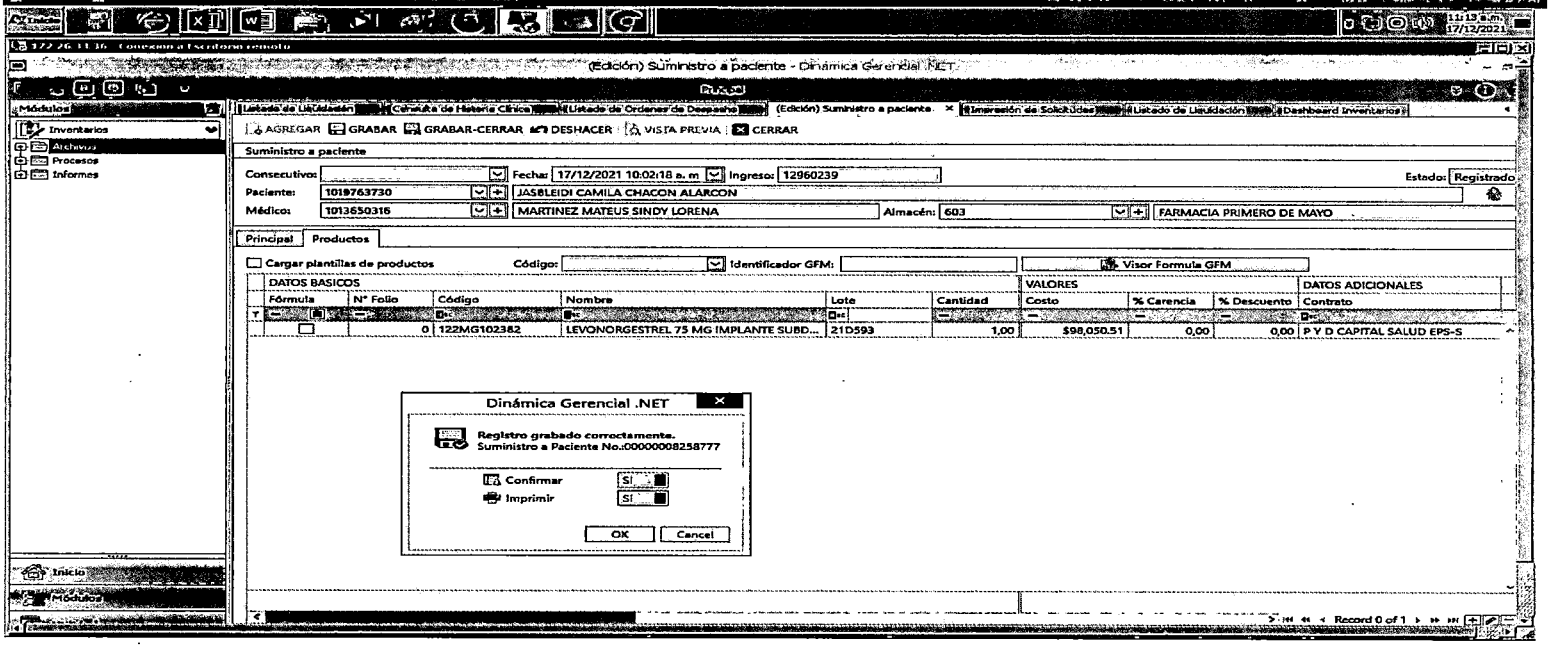
SUBRED INTEGRADA DE SERVICION DE SALUD CENTRO ORIENTE
INGRESOS A FARMACIA

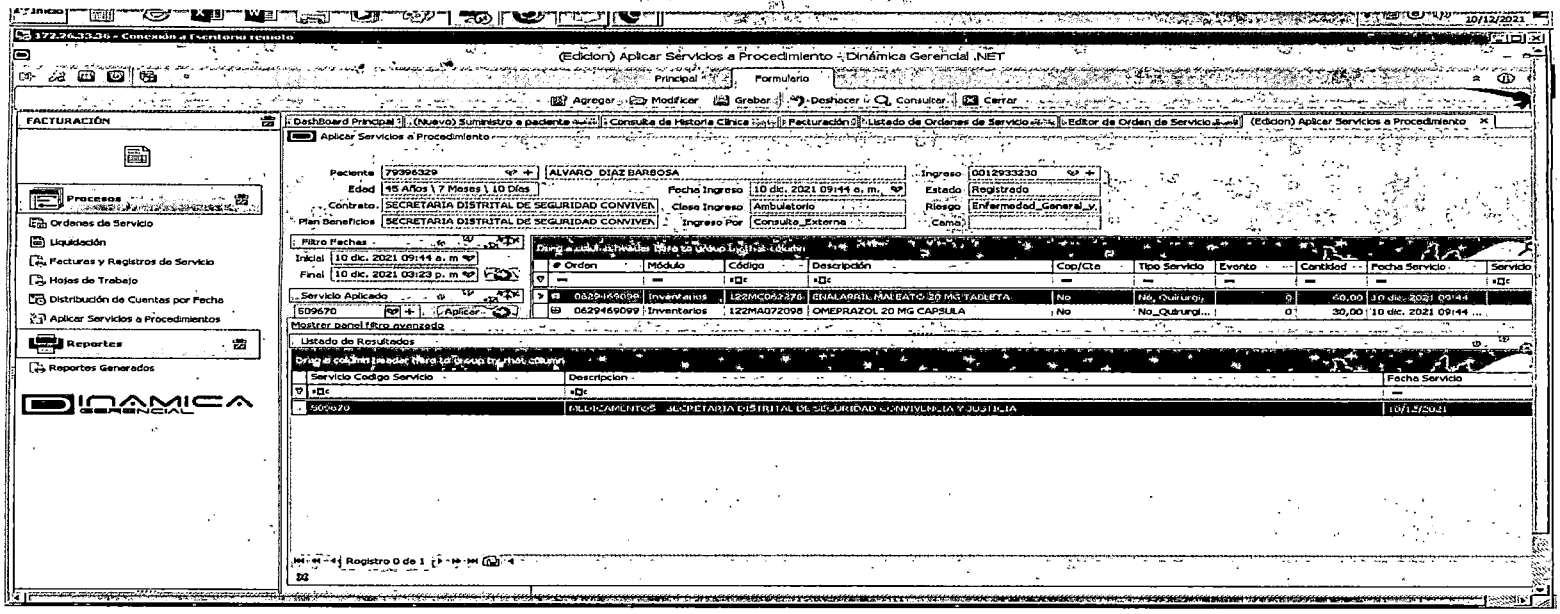
Marca temporal	UNIDAD DONDE SE FACTURA	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DEL PACIENTE	FORMULA E'S PYD	REGIMEN DEL USUARIO	NUMERO DE INGRESO	¿USUARIO CANCELA?	NUMERO DE ORDEN (FARMACIA)	NUM
18/1/2023 10:10:24	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	41530792	NO	SUBSIDIADO	14075918	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:13:39	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	3253187	NO	SUBSIDIADO	14756056	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:19:50	1SC-SANTA CLARA	CEDULA DE CIUDADAN	23490150	NO	SUBSIDIADO	14076092	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS	93760956	
18/1/2023 10:21:06	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	22486357	SI	SUBSIDIADO	14676069	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:29:31	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	20351307	NO	SUBSIDIADO	14676071	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:28:36	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	6746241	NO	SUBSIDIADO	14676083	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:30:49	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	1000628726	SI	SUBSIDIADO	14676106	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:37:04	1SC-SANTA CLARA	CEDULA DE CIUDADAN	51994789	NO	SUBSIDIADO	14676189	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS	93769319	
18/1/2023 10:40:26	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	30274866	NO	SUBSIDIADO	14676226	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:42:47	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	1023040117	NO	SUBSIDIADO	14676311	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:44:14	6PM-PRIMERA DE MAYO	TARJETA DE IDENTIDA	1023949387	NO	SUBSIDIADO	14676205	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:44:46	1SC-SANTA CLARA	CEDULA DE CIUDADAN	41350717	NO	SUBSIDIADO	14676331	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS	93760964	
18/1/2023 10:47:09	6PM-PRIMERA DE MAYO	CEDULA DE CIUDADAN	79363174	NO	SUBSIDIADO	14676306	NO CANCELA, ENTREGAR MEDICAMENTOS		
18/1/2023 10:57:07	6PM-PRIMERA DE MAYO	REGISTRO CIVIL	1026073142	NO					

Respuestas de formulario 1






(Edición) Suministro a paciente - Dinámica Gerencial .NET
AGREGAR GRABAR GRABAR-CERRAR DESHACER VISTA PREVIA CERRAR
Suministro a paciente
Consecutivo:
Fecha: 17/12/2021 10:02:18 a. m.
Ingreso: 12960239
Estado: Registrado
Paciente: 1019763730 JASBLEIDI CAMILA CHACON ALARCON
Médico: 1013650316 MARTINEZ MATEUS SINDY LORENA
Almacén: 603 FARMACIA PRIMERO DE MAYO
Principal
Productos
Cargar plantillas de productos
Código:
Identificador GFM:
Visor Formula GFM
DATOS BASICOS
VALORES
DATOS ADICIONALES
Fórmula
N° Folio
Código
Nombre
Lote
Cantidad
Costo
% Carencia
% Descuento
Contrato
0
122MG102382
LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBD...
21D593
1,00
$98,050.51
0,00
0,00
P Y D CAPITAL SALUD EPS-S
Dinámica Gerencial .NET
Registro grabado correctamente.
Suministro a Paciente No.:00000008258777
Confirmar SI
Imprimir SI
OK
Cancel



Raul preciado peña

79839512

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

Señor(a): RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA
No. Identificación: CC79839512
Dirección: TRV 77 # 6 B 89 INT 11
Telefono: 4769757
Correo: elsytio@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8364239631

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC79839512	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2022
Número de planilla	8364239631	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-06	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	64239631	**Total Pagado**	330300
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	900

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24500	1
231001	Colfondos	160400	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	20100	1
EPS010	EPS Sura	125300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79839512
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL GERARDO PRECIADO PEÑA

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
EPS010	231001	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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