4045

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: 04**
**FECHA: 2021-02-22**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 4045 2024 | **C.D.P. No.:** | 1450 | **Proceso que pertenece:** | DIRECCION FINANCIERA |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | FACTURACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | |

**Nombre del Contratista:** MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS **C.C.** 1.010.215.822 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 15 DE MAYO DE 2024 **Fecha Terminación Inicial:** 31 DE MAYO DE 2024 **Valor Mensual:** $ 1.975.952 **Valor a cobrar:** $ 1.975.952

| ADICIÓN OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.514.897 | 1794 | 2024-06-01 | 2024-06-30 |
| 2 | $ 0 | 0 | 1900-01-00 | 1900-01-00 |
| 3 | $ 0 | 0 | 1900-01-00 | 1900-01-00 |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 658.651 | $ 402.200 | 1063751535 | 16/05/2024 |
| 2 | JUNIO | $ 1.975.952 | $ 402.200 | 1064456666 | 15/06/2024 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.119.706 | $ 2.634.603 | $ 2.634.603 | $ 0 |

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

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2024-06-01 **Hasta:** 2024-06-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Admitir en el sistema de información los pacientes que ingresan por el servicio de urgencias y ventanillas de hospitalización (en unidades donde no hay admisionista). | realice verificacion he ingreso de pacientes en la unidad materno infantil en el turno de la noche ya que en la unidad no tenemos admisionista de noche | LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO SE EVIDENCIAN EN EL SISTEMA DE INFORMACION DGH USUARIO 1010215822 EN EL EQUIPO DE COMPUTO 192.168.35.109 UBICADO EN EL CENTRO DE ATENCION HOSPITAL MATERNO INFANTIL VENTANILLA DE URGENCIAS Y EN EL CORREO ELECTRONICO 2IMIFACTURACIONURGSCO2@GMAIL.COM SE ANEXAN 2 FOLIOS CON EL RESUMEN DE LAS MISMAS |
| 2 | Verificar derechos del paciente frente a las seguridad social o afiliación del usuario (en unidades donde no hay admisionista). | durante el desarrollo de los turnos en urgencias verifique y realice validacion de derechos de los pacientes a los cuales se les presto la atencion | |
| 3 | Actualizar datos personales del usuario y datos del acudiente en el sistema de información. | en el momento que realice la admision de los apcientes en al unidad materno infantil se actualizo la ficha en DGH | |
| 4 | Reportar por correo electrónico al área de trabajo social, cuando se tenga dificultad de identificación del paciente que se encuentra en atención médica en el servicio de urgencias. | esta actividad la realice en el momento que a la ventanilla de urgencias llegaron pacientes irregulares o retiradas la cuales necesitaron de un estudio social de caso | |
| 5 | Revisar la respuesta y soportes emitidos por parte del área de trabajo social (participación social y atención al usuario) en cuanto a identificación o clasificación del paciente. | realice el seguimiento de los casos que reporte a trabajo social y de esa forma poder definir linea de pago | |
| 6 | Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de la consulta o la observación de urgencias. | durante el desarrollo de mis funciones en la venta nilla de urgencias verifique y confirme las ordenes de cada uno de los pacientes que tenian salida | |
| 7 | Revisar el estado de cuenta del paciente contra historia clínica, y revisar que se encuentre todas las actividades y procedimientos realizados en estado registrado y confirmado en el sistema de información, garantizando cobro dentro de la factura electrónica de venta o equivalente de servicios | cada turno para realizar la confirmacion de las ordenes realice la lectura de cada historia clinica para tner la certeza de lo que se iba a confirmar | |
| 8 | Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios reportadas al ente respectivo (MIPRES). | NO PROGRAMADA | |
| 9 | Verificar y adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según acuerdo de voluntades y normatividad vigente. | en el momento de realizzar la validacion del paciente para darle la salida tuve en cuenta los soportes y autorizaciones que el area de autorizaciones adjunto | |
| 10 | Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial. | realice en el momento de la salida el egreos de los pacientes para que no generara cobros posteriores | |
| 11 | Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar copia al usuario y posteriormente subir a carpeta de requerimientos. | en el momento que el area asistencial me entrego las salidas por mi parte realice el llamado del apciente para que me pudiera firmar la salida y asi poder cubrirla a requerimientos | |
| 12 | Verificar y adjuntar los soportes manuales generados en la prestación de servicios al sistema de información DGH (orden de salida, soportes como: electrocardiograma, banco de sangre, evolución, hojas de cirugías, laboratorio, anexos de condiciones de alta) | en cada turno en el moento de trabajar la cuenta en los casos que es pertinente escaneo y adjunto los soportes requeridos | |
| 13 | Elaborar factura de los pacientes de Urgencias y Observación y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente, acuerdo de voluntades y normatividad vigente | realice la facturacion de cada una de las cuentas que envie a revision asi como el seguimiento y legalizacion de lso recibos de caja | |
| 14 | 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. | al realizar cada turno legalice la entrega del dinero correspondiente a los copagos de cada turno firmando la carpeta y dejando los soportes | |
| 15 | Diligenciar la solicitud de crédito, el formato de pagaré y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. | NO PROGRAMADA | |
| 16 | Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes en concepto de pagarés. | NO PROGRAMADA | |
| 17 | Realizar cierre de caja, arqueo y entrega de soportes respectivos, según instructivo del área de Tesorería. | en el desarrollo de mis funciones me realizaron arqueo y no encontraron ninguna novedad | |
| 18 | Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del área. | en el momento de la generdacin de la factura informe que la factura quedo lista para enviar | |
| 19 | Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el analista de cuentas. | realice dentro de mi turno la la correccion de las objeciones asi logre entregar los turnos en limpio | |
| 20 | 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 | brinde apoyo desde la ventaniolla para menejar la contingencia de forma manual | |
| 21 | Recepcionar, distribuir y realizar seguimiento de pre facturas enviadas al proceso de liquidación de los servicios de hospitalización y cirugía ambulatoria. | en el desarrollo cotidianop de mis funciones la primera funcion que realice fue verificar los ingresos abiertos para la correccion y cierre de la factura | |
| 22 | Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS y asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. | en el periodo que soporto asisti a todas las capacitaciones tnto presenciales como virtuales | |
| 23 | Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. | en el momento de ser requerida por la jefe he tenido la disponibilidad para cumplir lo requerido | |

**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.

Alejandra Solorzano

Firma del Contratista

C.C. 1.010.215.822 de BOGOTA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO |
| CARGO: | DIRECTOR FINANCIERO |
| FIRMA | |

**Cuenta de cobro No 02 PS4045 2024**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS

C.C 1.010.215.822 de la ciudad de BOGOTA

**LA SUMA DE:**

**MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE** **$ 1.975.925**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4045 2024 correspondiente al mes de JUNIO de 2024

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

**Cordialmente,**

MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS
C.C 1010215822
Teléfono 3122193305
Direccion CALLE 65 SUR # 7D 70
No Cuenta 24099889588
Fecha: 30/06/2024

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-06-16, 08:19:27 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064456666

**Periodo Cotización** 202405 **Periodo Servicio** 202405

**PAGADA 2024-06-15 06:26:22.0 EN HORARIO EXTENDIDO**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS | | | | |
| Documento | CC 1010215822 | Dirección | CL 65 SUR #7 D - 70 TORRE 10 APTO 501 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3122193305 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

## I. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1010215822 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | SOLORZANO OLMOS MARIA ALEJANDRA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

## II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | | $ 1.300.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 12,5 % | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 1.300.000 | $ 31.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

## V.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

# MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que ésta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

## CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACION | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC | TIPO AFILIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1010215822 | SOLORZANO | OLMOS | MARIA | ALEJANDRA | 2018-09 | NUEVA EPS | BENEFICIARIO |
| CC | 1010215822 | SOLORZANO | OLMOS | MARIA | ALEJANDRA | 2024-04 | NUEVA EPS | COTIZANTE |

### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2023 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

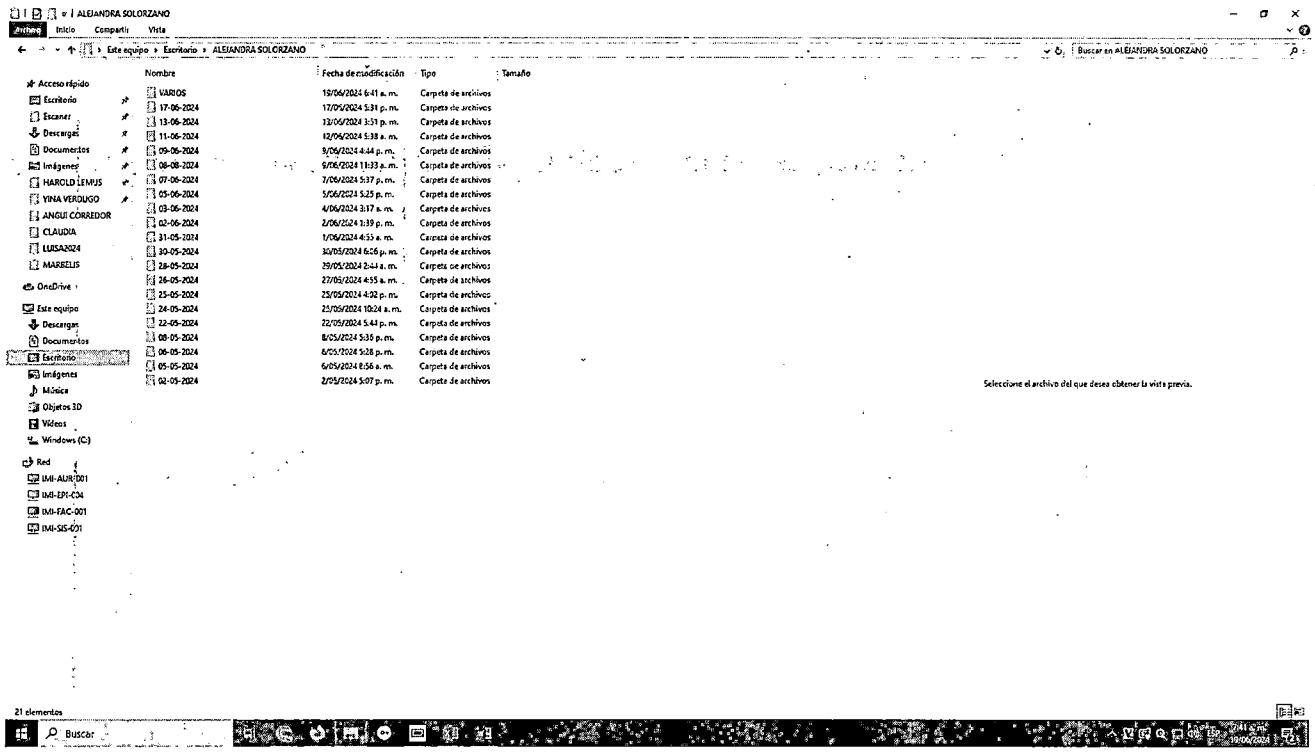
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

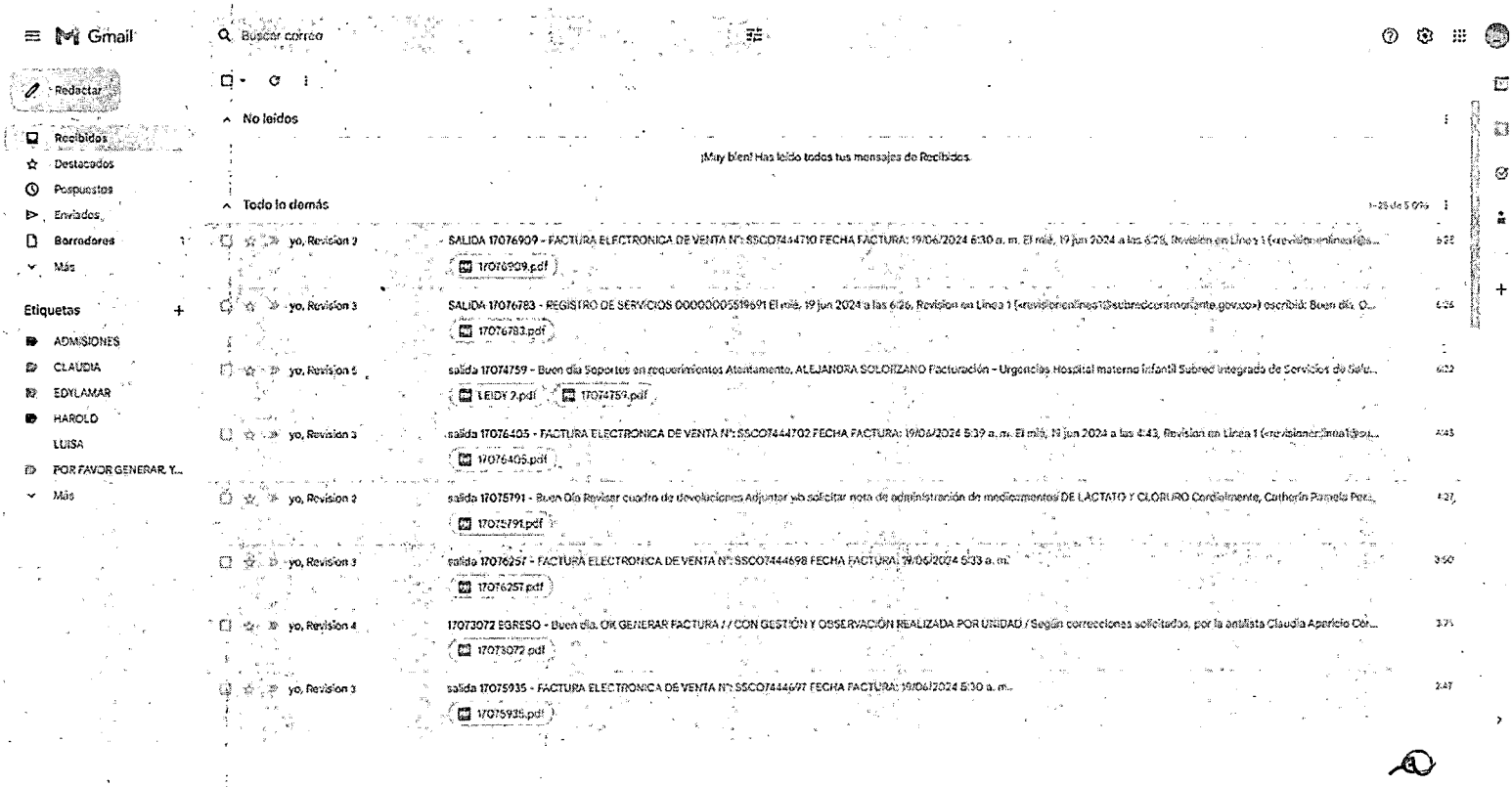
91 Registros en 10 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar


ALEJANDRA SOLORZANO
Archivo Inicio Compartir Vista
Este equipo › Escritorio › ALEJANDRA SOLORZANO
Buscar en ALEJANDRA SOLORZANO
Acceso rápido
Escritorio
Escaner
Descargas
Documentos
Imágenes
HAROLD LEMUS
YINA VERDUGO
ANGUI CORREDOR
CLAUDIA
LUISA2024
MARBELIS
OneDrive
Este equipo
Descargas
Documentos
Escritorio
Imágenes
Música
Objetos 3D
Vídeos
Windows (C:)
Red
IMI-AUR-001
IMI-EPI-004
IMI-FAC-001
IMI-SIS-001
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
VARIOS 19/06/2024 6:41 a. m. Carpeta de archivos
17-06-2024 17/06/2024 5:31 p. m. Carpeta de archivos
13-06-2024 13/06/2024 3:51 p. m. Carpeta de archivos
11-06-2024 12/06/2024 5:38 a. m. Carpeta de archivos
09-06-2024 9/06/2024 4:44 p. m. Carpeta de archivos
08-08-2024 6/06/2024 11:33 a. m. Carpeta de archivos
07-06-2024 7/06/2024 5:37 p. m. Carpeta de archivos
05-06-2024 5/06/2024 5:25 p. m. Carpeta de archivos
03-06-2024 4/06/2024 3:17 a. m. Carpeta de archivos
02-06-2024 2/06/2024 1:39 p. m. Carpeta de archivos
31-05-2024 1/06/2024 4:55 a. m. Carpeta de archivos
30-05-2024 30/05/2024 6:26 p. m. Carpeta de archivos
28-05-2024 29/05/2024 2:44 a. m. Carpeta de archivos
26-05-2024 27/05/2024 4:55 a. m. Carpeta de archivos
25-05-2024 25/05/2024 4:02 p. m. Carpeta de archivos
24-05-2024 25/05/2024 10:24 a. m. Carpeta de archivos
22-05-2024 22/05/2024 5:43 p. m. Carpeta de archivos
08-05-2024 8/05/2024 5:35 p. m. Carpeta de archivos
06-05-2024 6/05/2024 5:28 p. m. Carpeta de archivos
05-05-2024 6/05/2024 8:56 a. m. Carpeta de archivos
02-05-2024 2/05/2024 5:07 p. m. Carpeta de archivos
Seleccione el archivo del que desea obtener la vista previa.
21 elementos
Buscar


Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
ADMISIONES
CLAUDIA
EDYLAMAR
HAROLD
LUISA
POR FAVOR GENERAR, Y...
Más
No leídos
¡Muy bien! Has leído todos tus mensajes de Recibidos.
Todo lo demás
yo, Revision 2 SALIDA 17076909 - FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7444710 FECHA FACTURA: 19/06/2024 6:30 a. m. El mié, 19 jun 2024 a las 6:25, Revision en Linea 1 (<revisionenlinea1@s... 6:28
17076909.pdf
yo, Revision 3 SALIDA 17076783 - REGISTRO DE SERVICIOS 0000000519691 El mié, 19 jun 2024 a las 6:26, Revision en Linea 1 (<revisionenlinea1@subredoccidente.gov.co>) escribió: Buen día, O... 6:26
17076783.pdf
yo, Revision 5 salida 17074759 - Buen dia Soportes en requerimientos Atentamente, ALEJANDRA SOLORZANO Facturación - Urgencias Hospital materno infantil Subred integrado de Servicios de Salu... 6:02
LEIDY 2.pdf 17074759.pdf
yo, Revision 3 salida 17076405 - FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7444702 FECHA FACTURA: 19/06/2024 5:39 a. m. El mié, 19 jun 2024 a las 4:43, Revision en Linea 1 (<revisionenlinea1@su... 4:45
17076405.pdf
yo, Revision 2 salida 17075791 - Buen Día Revisar cuadro de devoluciones Adjuntar y/o solicitar nota de administración de medicamentos DE LACTATO Y CLORURO Cordialmente, Catherin Pamela Pere... 4:27
17075791.pdf
yo, Revision 3 salida 17076257 - FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7444698 FECHA FACTURA: 19/06/2024 5:33 a. m. 3:50
17076257.pdf
yo, Revision 4 17073072 EGRESO - Buen dia. OK GENERAR FACTURA / / CON GESTIÓN Y OSSERVACIÓN REALIZADA POR UNIDAD / Según correcciones solicitadas, por la antilista Claudia Aparicio Cel... 3:31
17073072.pdf
yo, Revision 3 salida 17075935 - FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSCO7444697 FECHA FACTURA: 19/06/2024 5:30 a. m... 2:47
17075935.pdf

DG.NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... | Impresión Rápida | Configuración de Página... | Escala | Primera Página | Página Anterior | Página Siguiente | Última Página | Panel de exploración | Alejar | Ampliación | Acercar | Distribución de Página | Estilo Continuous Scrolling | Show Cover Page | Exportar Documento... | Enviar por correo electrónico... | Parámetros | Editing Fields | Filigrana

Imprimir | Navegación | Ampliación | Ver | Exportar | Documento

Fecha Actual : miércoles, 19 junio 2024

1/11

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

# ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 1/06/2024 1:00:00 a. m. Hasta : 19/06/2024 6:00:00 a. m.

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SELECTA_REC | VAL_REC | VAL_PAC | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR LETRA | VALOR | SALDO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**1010215822 MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS**

15000 CONSULTA CONTROL

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 900300254782SS | 10/05/2024 | ESCOBAR JIMENEZ PEDR | 79558450 | | | | | | | | | |
| 0000000547849 | 10/06/2024 | REYES ELIZALDE LUIS FE | 1015442388 | | | | | | | | | |
| 9000000547837 | 10/05/2024 | APEDO RUIZ SOR SORET | 4656574 | | | | | | | | | |
| | | TOTALES : CONSULTA CONTROL | 3 | | | | | | | | | |

999 PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1SCO0307444244331 | 06/2024 | ALVARADO LOPEZ JAN A | 1024816455 | 85.400 | | | | | | | | |
| 1SCO0307444244331 | 06/2024 | NAVARRO VAZ ALVARADO MARI | 1000939402 | 85.400 | | | | | | | | |
| 1SCO0307447182331 | 06/2024 | MEDINA SALAZAR MARIA JOSE | VEN1253193 | 114.000 | 114.000 | 114.000 | 0000000253915 | 114.000 | | | | |
| 1SCO0307444234113 | 06/2024 | ESPINOSA ACERO VALOLESH | 1012474662 | 85.400 | | | | | | | | |
| | | TOTALES : PARTICULAR | 4 | 370.200 | 114.000 | 114.000 | 114.000 | | | | | |

AR812 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA SA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1SCO0307444229310 | 06/2024 | TAFUR BARRA NEIDY VAN | 1006004023 | 828.000 | | | 828.000 | | | | | |
| | | TOTALES : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA SA | 1 | 828.000 | | | 828.000 | | | | | |

RS010 MUNDIAL DE SEGUROS SA- UVT

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1SCO0307444154418 | 06/2024 | CARRILLO CHIVATA ALEXIA | 1090774020 | 69.700 | | | 69.700 | | | | | |
| | | TOTALES : MUNDIAL DE SEGUROS SA- UVT | 1 | 69.700 | | | 69.700 | | | | | |

FFD116 FFDS VINCULADOS CONTRATO 6382497

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1SCO0307444415170 | 06/2024 | PERSERO RIQUEZ AXEL G | 1010233681 | 81.400 | | | 81.402 | | | | | |
| | | TOTALES : FFDS VINCULADOS CONTRATO 6382497 | 1 | 81.400 | | | 81.400 | | | | | |

FFD537 FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR - EVENTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1SCO0307447234522 | 06/2024 | PALACIOS PALACIOS ELIANNI YURBANIS | VEN2051459 | 597.485 | | | 597.485 | | | | | |
| 1SCO0307447233933 | 06/2024 | FONDON ANAIS VERONICA | VEN3156189 | 487.494 | | | 487.494 | | | | | |
| 1SCO0307447230031 | 06/2024 | MACHADO ATACHO MARIANA ALEJANDRA | VEN1575090 | 81.400 | | | 81.400 | | | | | |
| 1SCO0307447233133 | 06/2024 | GONZALEZ BARRIOS EVLIN YOLIBETH | VEN3144792 | 81.400 | | | 81.400 | | | | | |
| 1SCO0307447242033 | 06/2024 | 2481203 DIEUS NAHARETH | VEN3143436 | 623.525 | | | 623.525 | | | | | |
| 1SCO0307447244103 | 06/2024 | HERNANDEZ BLANCO DAYANA YUBELI | VEN1824059 | 615.800 | | | 615.800 | | | | | |
| 1SCO0307447185015 | 06/2024 | VANEGAS JAS YELEDY ESTEFANIA | VEN1210790 | 481.100 | | | 481.100 | | | | | |
| 1SCO0307447093515 | 06/2024 | ALVARADO ALVARADO GENESIS FABIOLA | VEN1004307 | 637.800 | | | 637.800 | | | | | |

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SELECTA_REC | VAL_REC | VAL_PAC | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR LETRA | VALOR | SALDO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Página: 1 de 5 100%

Buscar

ESP 7:43 a. m. 19/06/2024

Listado Resumido de Recibos de Caja - Dinámica Gerencial .NET

Principal | Formulario

Agregar | Modificar | Grabar | Eliminar | Consultar | Imprimir | Cerrar

TESORERÍA

Dashboard Principal | Listado de Ingresos | Editar de Ingresos | (General) Aplicar Servicios a Procedimiento | Listado de Ordenes de Servicio | Listado de Liquidación | Dashboard Principal de tesorería | Listado Resumido de Recibos de Caja

Listado Resumido de Recibos de Caja

CONFIGURAR REPORTE

Usuarios
Inicial: 1010215822
Final: 1010215822

Fechas
Inicial: 1/06/2024
Final: 19/06/2024

Horas
Inicial:
Final:

Centro de Atención
Inicial: <VACIO>
Final: <VACIO>

Estados
Todos
Registrados (Sin Confirmar)
Confirmados
Anulados

Formas de Pago

Agrupamiento
Detallado Resumido
Por Usuario: Si No

Imprimir Facturacion
No
Si

Generar Reporte

Procesos

Informes

DINAMICA GERENCIAL

TESORERÍA

100%

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

Fecha Actual : miércoles, 19 junio 2024
Página 1/5

## LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/06/2024 HASTA LA FECHA 19/06/2024 DESDE EL USUARIO 1010215822 HASTA EL USUARIO 1010215822

Usuario : 1010215822-MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS

| CONSECUTIVO 1.Recibo | FECHA | EFECTIVO | CHEQUE | TARJETAS | CONSIGNACION | TOTAL | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000000000531944 | 2/06/2024 7:07:11 a. m. | 50.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50.900,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545166 | |
| 0000000000531950 | 2/06/2024 8:09:36 a. m. | 7.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.100,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545169 | |
| 0000000000531957 | 2/06/2024 10:48:02 a. m. | 4.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.600,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545173 | |
| 0000000000531958 | 2/06/2024 10:50:29 a. m. | 13.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.400,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545173 | |
| 0000000000531966 | 2/06/2024 1:59:46 p. m. | 7.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.800,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545179 | |
| 0000000000531976 | 2/06/2024 6:05:59 p. m. | 4.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.600,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545185 | |
| 0000000000531982 | 3/06/2024 6:50:01 a. m. | 11.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.000,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545195 | |
| 0000000000531987 | 3/06/2024 7:24:53 a. m. | 11.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.000,00 | Confirmado |
| | | | | | | FACTURA NRO. 0000000545195 | |

Nombre reporte : TSRFReciboCajaResumen 1010215822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Página 1 de 5 100%

DGEMPRES16 | 1010215822 - MARIA ALEJANDRA SOLORZANO OLMOS - 2M1 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - Hospitalizados

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA... Versión: 2023 Upgrade: 03 Patches: 25 13.44 Plataforma: Any CPU

Buscar

ESP 7:40 a. m. 19/06/2024