

01-04-2024

|                                                                                                                                                               |                                            |          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|------------|
|  <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>REGIÓN DE SALUD</b><br><b>SOACHA</b> | <b>INFORME FINAL EJECUCIÓN DE CONTRATO</b> |          |            |
|                                                                                                                                                               | PROCESO: Jurídica                          | CÓDIGO   | JUR_FTO_08 |
|                                                                                                                                                               |                                            | VERSIÓN  | 00         |
|                                                                                                                                                               |                                            | VIGENCIA | 14/07/2022 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| NUMERO DEL CONTRATO                                         | 354-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |        |
| CONTRATISTA                                                 | SOFIA ALEJANDRA GUTIERREZ VITOVIS                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |        |
| C.C. ó NIT No.                                              | 1001119016                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |        |
| TIPO DE CONTRATO (OPS- B/S9                                 | OPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |
| REPRESENTANTE LEGAL                                         | DIEGO ALEJANDRO GARCÍA LONDOÑO                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |        |
| IDENTIFICACIÓN                                              | 11.221.245                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |        |
| OBJETO                                                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL. |        |        |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.                             | 354 DEL 9 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |        |
| FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                           | 9 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL                        | 273                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |
| FECHA CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL                  | 1 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO                                    | 9 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |
| VALOR INICIAL                                               | \$ 18.765.000                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| VALOR PRIMERA ADICIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: | CDP:   |
| CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL PRIMERA ADICIÓN           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | FECHA: |
| VALOR SEGUNDA ADICIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: | CDP:   |
| CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL SEGUNDA ADICIÓN           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | FECHA: |
| VALOR TERCERA ADICIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: | CDP:   |
| CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL TERCERA ADICIÓN           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | FECHA: |
| VALOR CUARTA ADICIÓN                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: | CDP:   |
| CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL CUARTA ADICIÓN            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | FECHA: |
| VALOR TOTAL                                                 | \$18.765.000                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |
| PLAZO INICIAL                                               | 9 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |
| PRIMERA PRORROGA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: |        |
| SEGUNDA PRORROGA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: |        |
| TERCERA PRORROGA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA: |        |
| INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR (ES) SI HAY MAS DE UN SUPERVISOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |
| NOMBRE                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |
| CARGO U OBJETO DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias de este documento ya que puede ser una versión desactualizada.

|                                                                                                                     |                                            |                   |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|------------------|
|  <b>REGIÓN DE SALUD<br/>SOACHA</b> | <b>INFORME FINAL EJECUCIÓN DE CONTRATO</b> |                   |                  |
|                                                                                                                     | PROCESO: Jurídica                          | CÓDIGO<br>VERSIÓN | JUR_FTO_08<br>00 |
|                                                                                                                     |                                            | VIGENCIA          | 14/07/2022       |
| NOMBRE                                                                                                              |                                            |                   |                  |

| CARGO U OBJETO DEL CONTRATO         |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                                   |                                    |                                                                 |                    |
| Factura                             | Valor certificado                 | Valor glosa en caso de que aplique | Liberación de glosa – Con soporte de auditoria cuentas médicas  | Estado factura     |
| 354-1                               | \$2.085.000                       | N/A                                | N/A                                                             | PAGA               |
| 354-2                               | \$2.085.000                       | N/A                                | N/A                                                             | PENDIENTE          |
| 354-3                               | \$417.000                         | N/A                                | N/A                                                             | PENDIENTE DE COBRO |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
|                                     |                                   |                                    |                                                                 |                    |
| Notas Debito                        |                                   |                                    |                                                                 |                    |
| Saldo ejecución del contrato        | \$4.170.000<br><i>4.587.000</i>   |                                    |                                                                 |                    |
| Saldo a favor de                    | \$14.595.000<br><i>14.118.000</i> |                                    |                                                                 |                    |
| EJECUCIÓN ECONÓMICA                 |                                   | \$4.170.000<br>22.22%              | SALDO A REINTEGRAR<br>\$ 14.595.000 <i>14.118.000</i><br>77.78% |                    |
| EJECUCIÓN EN TIEMPO                 |                                   | 51 días<br>19.25%                  | TIEMPO POR EJECUTAR<br>214<br>80.75%                            |                    |

JUSTIFICACION SALDO A REINTEGRAR:

#### INFORME DE EJECUCIÓN

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTROL SOBRE LAS OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Las actividades específicas que deberá cumplir el contratista son:</p> <p>1. Realizar verificación de derechos en la paginas de ADRES (BDUA, Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), apoyo Administrativo de atención al usuario aplicando correctamente los datos del usuario (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia), Reportar los usuarios según corresponda (SIRAS), (SAT) y migración Colombia, EPS Subsidiadas, contributivas, entre otras. en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha.</p> | <p>El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante la vigencia del contrato. Verificados en los anexos adjuntos a las cuentas de cobro entregadas mensualmente.</p> |

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias de este documento ya que puede ser una versión desactualizada.

|  <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>REGIÓN DE SALUD</b><br><b>SOACHA</b> | INFORME FINAL EJECUCIÓN DE CONTRATO |          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|------------|
|                                                                                                                                                               | PROCESO: Jurídica                   | CÓDIGO   | JUR_FTO_08 |
|                                                                                                                                                               |                                     | VERSIÓN  | 00         |
|                                                                                                                                                               |                                     | VIGENCIA | 14/07/2022 |

2. Reportar al área de Autorizaciones los pacientes y eventos que requieran autorización y prorroga de servicios para la atención de los usuarios urgenciados y/o hospitalizados, verificando y realizando el respectivo cargue de servicios quirúrgicos ordenados por los profesionales de la salud y/o estancias en las diferentes plataformas según corresponda la afiliación de EPS que tenga el usuario, al igual que se generara y/o recibirá autorizaciones de los pacientes que sean atendidos por Consulta Externa.

3. Realizar la liquidación de cuentas y facturar adecuadamente la totalidad de los servicios prestados en las diferentes áreas de la Empresa Social Del Estado, adjuntando los soportes necesarios por administradora y convenio (Evento).

4. Realizar el recaudo de cuotas de recuperación y copagos en caso de ser necesario.

5. Hacer diariamente el cierre de caja, siguiendo el procedimiento establecido, realizando entrega del dinero recaudado al área de tesorería para el respectivo registro.

6. Realizar la entrega de turno diario con las novedades pendientes por solucionar incluyendo los registros pendientes por facturar dejando evidencia del mismo (por escrito).

7. Generar entrega diaria de las facturas por la modalidad de evento, verificando el adjunto de los soportes administrativos y asistenciales en el módulo de requerimientos de la plataforma DINAMICA GERENCIAL para el proceso de radicación de estas, como son: (historias clínicas, epicrisis, soporte de laboratorios, autorizaciones de servicios y demás requeridas según la Resolución 3047/2008 y el Decreto 056 de 2016 (Riesgos Catastróficos, Accidentes de Tránsito - ECAT).

8. Realizar el seguimiento de los ingresos abiertos y así mismo generar el soporte y facturación de estos a diario.

9. Realizar corrección de las facturas devueltas por los Revisores de cuentas de manera oportuna, en un plazo máximo de 12 horas, y por autorizaciones 24 horas posteriores a la devolución de la factura.

10. Solicitar la anulación de facturas acorde con los procedimientos y registros implementados por la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha,

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias de este documento ya que puede ser una versión desactualizada.







Soacha

6 de marzo de 2025

Señores

Jorge Pedraza – Natalia Pabón

ESE REGION DE SALUD SOACHA

Yo Sofia Alejandra Gutiérrez Vitovis identificada con cédula de ciudadanía número 1.001.119.016 de Soacha, me permito manifestar que realizo la terminación anticipada del contrato No. 354 como facturador de urgencias por motivos personales.

Agradezco su oportunidad brindada.

Atentamente,

Sofia Gutiérrez

Sofia Alejandra Gutiérrez Vitovis

CC. 1.001.119.016





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
SOACHA

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

NIT:800006850

Fecha Actual : lunes, 03 marzo 2025

Página 1/1

## COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 00000000025000

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
| Consecutivo :      | 00000000025000                                                                                                                                                                                                                                                                       | Estado : | Confirmado      |
| Fecha del Egreso : | 7/02/2025 12:00:00 a. m.                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor :  | \$ 2.070.405,00 |
| Beneficiario       | 1001119016 GUTIERREZ VITOVIS SOFIA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                         |          |                 |
| Detalle :          | PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN EN EL AREA ADMINISTRATIVA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, MES DE ENERO, SEGUN CTO 35401, PROCESO 415 |          |                 |
| Valor en Letras    | DOS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.                                                                                                                                                                                                              |          |                 |

| DATOS DEL PAGO EN CHEQUE          |                 |             |                          |                 |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|--------------------------|-----------------|
| Banco                             | BANCO DE BOGOTA | Consignar : | 7/02/2025 12:00:00 a. m. | Numero :        |
| DETALLE DEL MOVIMIENTO            |                 |             |                          |                 |
| CONCEPTO                          | TERCERO         | CUENTA      | DEBITO                   | CREDITO         |
| BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287 | 1001119016      | 11100516    | \$ 0,00                  | \$ 2.070.405,00 |
| PAGOS SERVICIOS                   | 1001119016      | 24905501    | \$ 2.070.405,00          | \$ 0,00         |
| FACTURAS AFECTADAS                |                 |             |                          |                 |
| Factura                           | Valor           | Factura     | Valor                    | Factura         |
| 35401                             | \$ 2.070.405,00 |             |                          |                 |
|                                   |                 |             |                          |                 |
|                                   |                 |             |                          |                 |
|                                   |                 |             |                          |                 |

| DETALLE RETENCIONES | VALOR        |
|---------------------|--------------|
| RETEFUENTE:         | \$ 0,00      |
| RETEICA:            | \$ 14.595,00 |
| RETEIVA:            | \$ 0,00      |
| OTRAS:              | \$ 0,00      |





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD  
SOACHA  
800006850**

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 22867**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 31 de enero de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 35401

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 300

|                                             |                      |               |
|---------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <b>A:</b> SOFIA ALEJANDRA GUTIERREZ VITOVIS | Nit/CC               | 1001119016    |
| DIRECCION: CL 6 SUR 15 A 142                | TELEFONO: 3238154368 | CIUDAD SOACHA |

**DETALLE:**

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN EN EL AREA ADMINISTRATIVA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, MES DE ENERO, SEGUN CTO 35401, PROCESO 415

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto               | Cuenta   | Centro | Nombre de la cuenta                      | Naturaleza | Valor           |
|------------------------|----------|--------|------------------------------------------|------------|-----------------|
| 082 SERVICIOS TECNICOS | 58972324 |        | SERVICIOS TECNICOS                       | Debito     | \$ 2.085.000,00 |
| 022 RETEICA            | 24362701 |        | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito    | \$ 14.595,00    |

|                             |                 |                        |
|-----------------------------|-----------------|------------------------|
| <b>TOTAL CUENTA X PAGAR</b> | <b>24905501</b> | <b>\$ 2.070.405,00</b> |
|-----------------------------|-----------------|------------------------|

**SON: DOS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

| CONTROL PRESUPUESTAL       |                  | PAGADURIA           |             |
|----------------------------|------------------|---------------------|-------------|
| Codigo:                    | Valor:           | Cheque Nro. _____   | Fecha _____ |
|                            |                  | Banco _____         |             |
| Firma del Responsable      |                  | Firma Pagador _____ |             |
| Control Administrativo     |                  | ORDENADOR DEL GASTO |             |
| Subdirector Administrativo |                  | Gerente             |             |
| RECIBI CONFORME            |                  |                     |             |
| Firma _____                | Nit/Cedula _____ | de _____            |             |

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

Elaboró: 1030684168 - DANIELA ALEXANDRA ZEMANATE YELA

Imprimió: 1030684168

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 300

Fecha : 31/01/2025

Tercero: 1001119016 SOFIA ALEJANDRA GUTIERREZ VITOVIS

Documento: 35401

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN EN EL AREA ADMINISTRATIVA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, MES DE ENERO, SEGUN CTO 35401, PROCESO 415

| RUBROS             |                    |                |                                                                                     |                       |                               |                 |                 |
|--------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Disponibilidad     | Compromiso/Reserva | Código         | Nombre                                                                              | Recurso               | Tipo de Gasto                 | Valor           | Total Final     |
| 273                | 312                | 2.4.5.02.09.01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 01 - RECURSOS PROPIOS | 01 - gastos de funcionamiento | \$ 2.085.000,00 | \$ 2.085.000,00 |
| Total Obligacion : |                    |                |                                                                                     |                       |                               | \$ 2.085.000,00 | \$ 2.085.000,00 |