1408

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1408 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ **C.C.** 1.020.732.352 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	1033863676
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	1034676713
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 4.800.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Área. 8. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas 9. Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 10. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 11. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 12. Realizar las demás netividades 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.Genero 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 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.	Durante el periodo de febrero realizo 18 jornadas, se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan tres folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.020.732.352 **de** Bogotá **BOGOTÁ D.C**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 002 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ

C.C 1.020.732.352 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. **$ 1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1408 2021 correspondiente al mes de FEBRERO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ
C.C 1020732352
Teléfono 3002227741
Direccion Dg 89 b #118-45 int 3 apt 203
No Cuenta 550007300832982 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 28/02/2021

Simple

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2021-02-12, 01:28:30 PM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	1034676713
Periodo Cotización	2021-01	**Periodo Servicio**	2021-01	**Referencia pago (PIN)**	8805326800
				Fecha limite de pago	2021-02-11

PAGADO 12/02/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ		
Documento	CC1020732352	**Dirección**	DIAG 89 B 118 45 INT 3 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002227741
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	U
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Dias de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad													
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS017	N830003564	FAMISANAR EPS	$ 113.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 113.600	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	$ 22.200		$ 0	$ 0	$ 22.200	0	$ 0	$ 22.200	0	$ 0	$ 22.200	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 145.400	$ 145.400	1
Gran Total	**$ 145.400**	**$ 145.400**	**1**

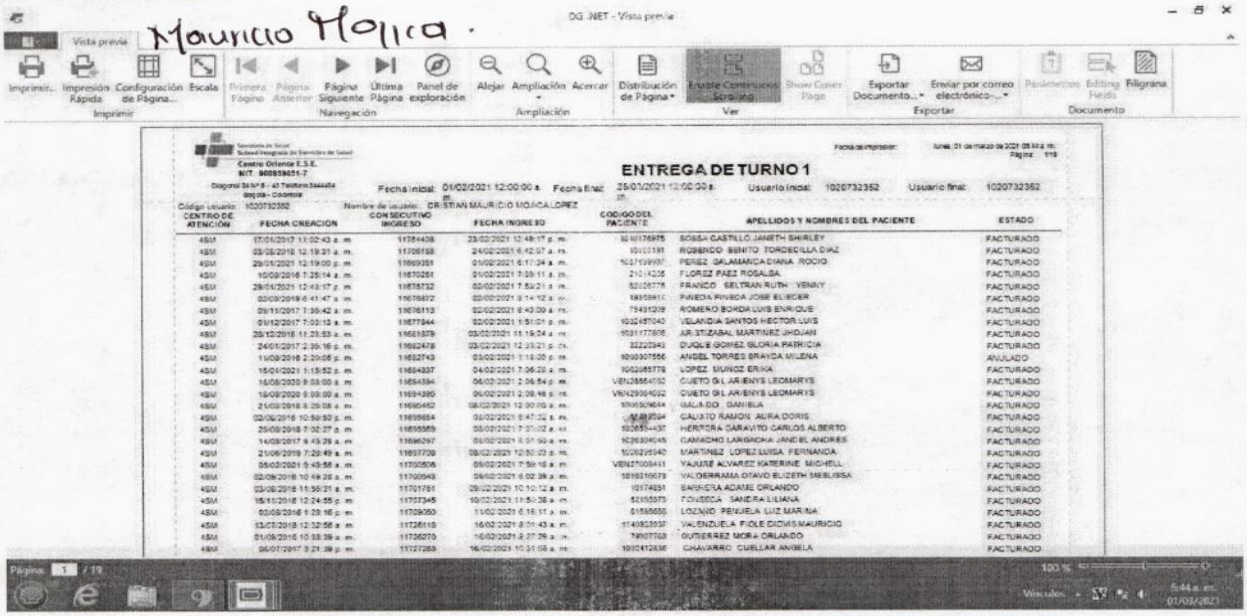
Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EVIDENCIAS 1 FEBRERO AL 25

1 ADMISIONES



Mauricio Mojica.

Vista previa

Imprimir... Impresión Rápida Configuración de Página... Escala — Imprimir

Primera Página Página Anterior Página Siguiente Última Página Panel de exploración — Navegación

Alejar Ampliación Acercar — Ampliación

Distribución de Página Enable Continuous Scrolling Show Cover Page — Ver

Exportar Documento... Enviar por correo electrónico... — Exportar

Parámetros Editing Fields Filigrana — Documento

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. NIT. 900539051-7

Fecha de impresión: lunes, 01 de marzo de 2021 05:44:2 m. Página: 1/19

ENTREGA DE TURNO 1

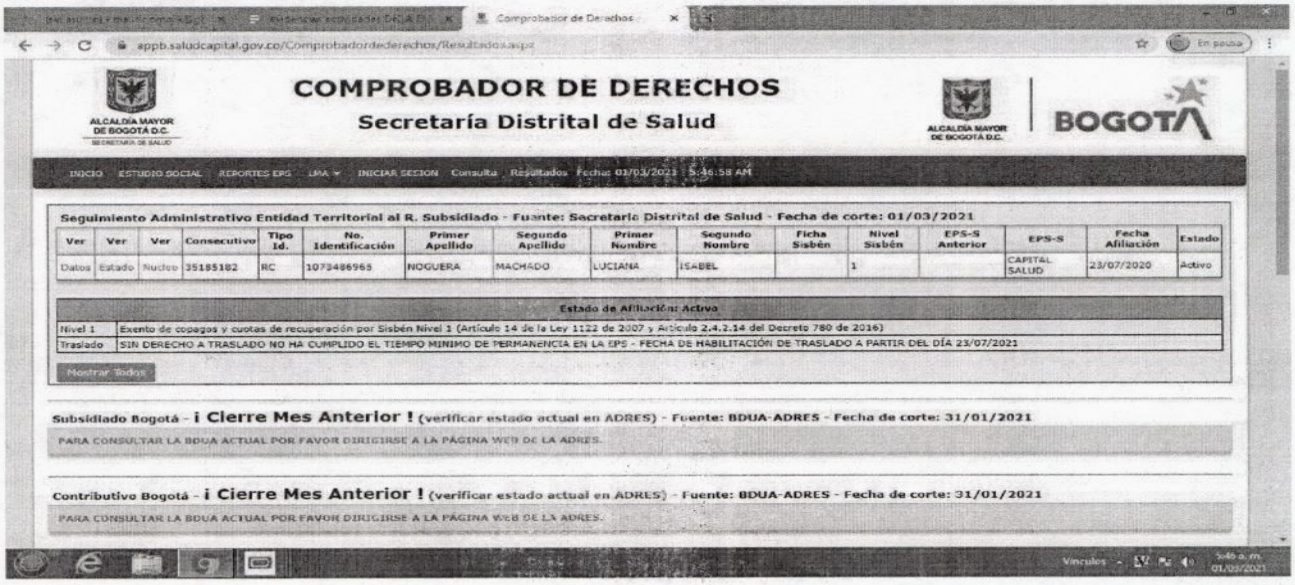
Fecha inicial: 01/02/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 25/03/2021 12:00:00 a. m. Usuario inicial: 1020732352 Usuario final: 1020732352

Código usuario: 1020732352 Nombre de usuario: CRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4SM	17/01/2017 11:02:43 a. m.	11784408	23/02/2021 12:48:17 p. m.	1016776975	SOSSA CASTILLO JANETH SHIRLEY	FACTURADO
4SM	03/08/2016 12:19:21 a. m.	11706158	24/02/2021 6:42:07 a. m.	1016115191	ROSENDO BENITO TORDECILLA DIAZ	FACTURADO
4SM	29/01/2021 12:19:00 p. m.	11669351	01/02/2021 6:17:24 a. m.	1017199907	PEREZ SALAMANCA DIANA ROCIO	FACTURADO
4SM	10/09/2016 7:25:14 a. m.	11670251	01/02/2021 7:39:11 a. m.	210142[illegible]	FLOREZ PAEZ ROSALBA	FACTURADO
4SM	28/01/2021 12:43:17 p. m.	11675732	02/02/2021 7:55:21 a. m.	52026778	FRANCO SELTRAN RUTH YENNY	FACTURADO
4SM	02/09/2016 6:41:47 a. m.	11676872	02/02/2021 8:14:12 a. m.	19358911	PINEDA PINEDA JOSE ELIECER	FACTURADO
4SM	29/11/2017 7:36:42 a. m.	11676113	02/02/2021 8:43:09 a. m.	79431209	ROMERO BORDA LUIS ENRIQUE	FACTURADO
4SM	01/12/2017 7:03:12 a. m.	11677844	02/02/2021 11:51:01 a. m.	1032457040	VELANDIA SANTOS HECTOR LUIS	FACTURADO
4SM	23/12/2016 11:23:53 a. m.	11681879	03/02/2021 11:19:24 a. m.	1031177805	AR STIZABAL MARTINEZ JHOJAN	FACTURADO
4SM	24/01/2017 2:39:16 p. m.	11682478	03/02/2021 12:23:21 p. m.	52220345	DUQUE GOMEZ GLORIA PATRICIA	FACTURADO
4SM	11/09/2016 2:20:06 p. m.	11682743	03/02/2021 1:18:20 p. m.	1090907556	ANGEL TORRES BRAYDA MILENA	ANULADO
4SM	15/01/2021 1:15:52 p. m.	11684337	04/02/2021 7:06:29 a. m.	1032065778	LOPEZ MUNOZ ERIKA	FACTURADO
4SM	16/08/2020 9:03:00 a. m.	11684394	04/02/2021 7:06:54 a. m.	VEN286564032	CUETO GIL ARIENYS LEOMARYS	FACTURADO
4SM	16/08/2020 9:03:00 a. m.	11684395	04/02/2021 7:06:46 a. m.	VEN29964032	CUETO GIL ARIENYS LEOMARYS	FACTURADO
4SM	21/08/2018 8:25:08 a. m.	11685462	04/02/2021 12:00:10 a. m.	1090836634	GALA DO DANIELA	FACTURADO
4SM	02/08/2016 10:59:50 a. m.	11685654	04/02/2021 8:47:26 a. m.	1[illegible]7504	GALVIS RAMON AURA DORIS	FACTURADO
4SM	25/08/2018 7:02:27 a. m.	11685869	05/02/2021 7:37:02 a. m.	1026854437	HERRERA GARAVITO CARLOS ALBERTO	FACTURADO
4SM	14/09/2017 9:43:28 a. m.	11686297	05/02/2021 8:51:50 a. m.	1026304045	GAMACHO LARGACHA JANDEL ANDRES	FACTURADO
4SM	21/06/2019 7:29:49 a. m.	11687709	05/02/2021 12:52:23 p. m.	1026215940	MARTINEZ LOPEZ LUISA FERNANDA	FACTURADO
4SM	05/02/2021 5:49:58 a. m.	11700506	05/02/2021 7:56:18 a. m.	VEN27008411	YAJURE ALVAREZ KATERINE MICHELL	FACTURADO
4SM	02/08/2016 10:49:26 a. m.	11700543	05/02/2021 8:02:39 a. m.	1019210678	VALDERRAMA OTAVO ELIZETH MISLISSA	FACTURADO
4SM	03/08/2016 11:56:27 a. m.	11701751	05/02/2021 10:10:12 a. m.	19174891	BARRERA ADAME ORLANDO	FACTURADO
4SM	15/11/2016 12:24:55 p. m.	11707345	10/02/2021 11:50:36 a. m.	52155573	FONSECA SANDRA LILIANA	FACTURADO
4SM	02/08/2016 1:23:16 p. m.	11709050	11/02/2021 6:16:11 a. m.	51585555	LOZANO PENUELA LUZ MARINA	FACTURADO
4SM	13/07/2018 12:12:58 a. m.	11726119	16/02/2021 8:01:43 a. m.	1140823937	VALENZUELA FIOLE DIOMS MAURICIO	FACTURADO
4SM	01/08/2016 10:58:39 a. m.	11726270	16/02/2021 8:27:29 a. m.	79907763	GUTIERREZ MORA ORLANDO	FACTURADO
4SM	06/07/2017 3:21:39 p. m.	11727263	16/02/2021 10:31:58 a. m.	1010412836	CHAVARRO CUELLAR ANGELA	FACTURADO

Página: 1 / 19 — 100 % — Vínculos — 5:44 a. m. 01/03/2021

2 VERIFICACIÓN



Comprobador de Derechos

appb.saludcapital.gov.co/Comprobadorderechos/Resultados.aspx

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD — ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS UPA INICIAR SESION Consulta Resultados Fecha: 01/03/2021 5:46:58 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 01/03/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	35185182	RC	1073486965	NOGUERA	MACHADO	LUCIANA	ISABEL		1		CAPITAL SALUD	23/07/2020	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Exento de copagos y cuotas de recuperación por Sisbén Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.2.14 del Decreto 780 de 2016)
Traslado	SIN DERECHO A TRASLADO NO HA CUMPLIDO EL TIEMPO MINIMO DE PERMANENCIA EN LA EPS - FECHA DE HABILITACIÓN DE TRASLADO A PARTIR DEL DÍA 23/07/2021

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/01/2021

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

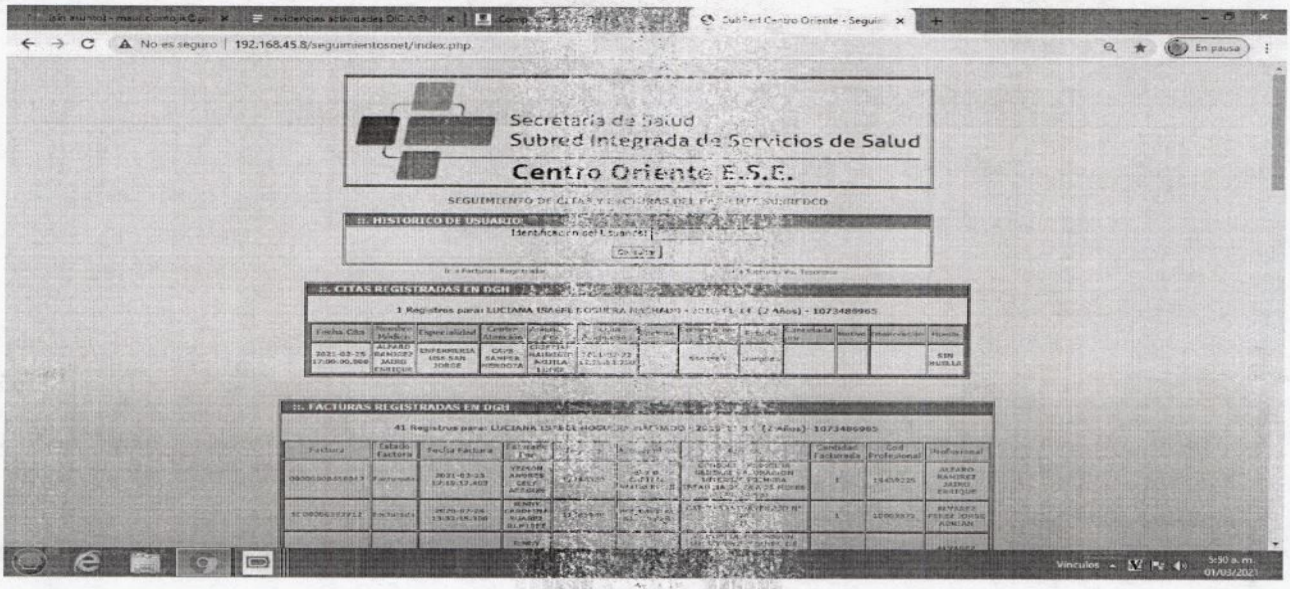
Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/01/2021

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

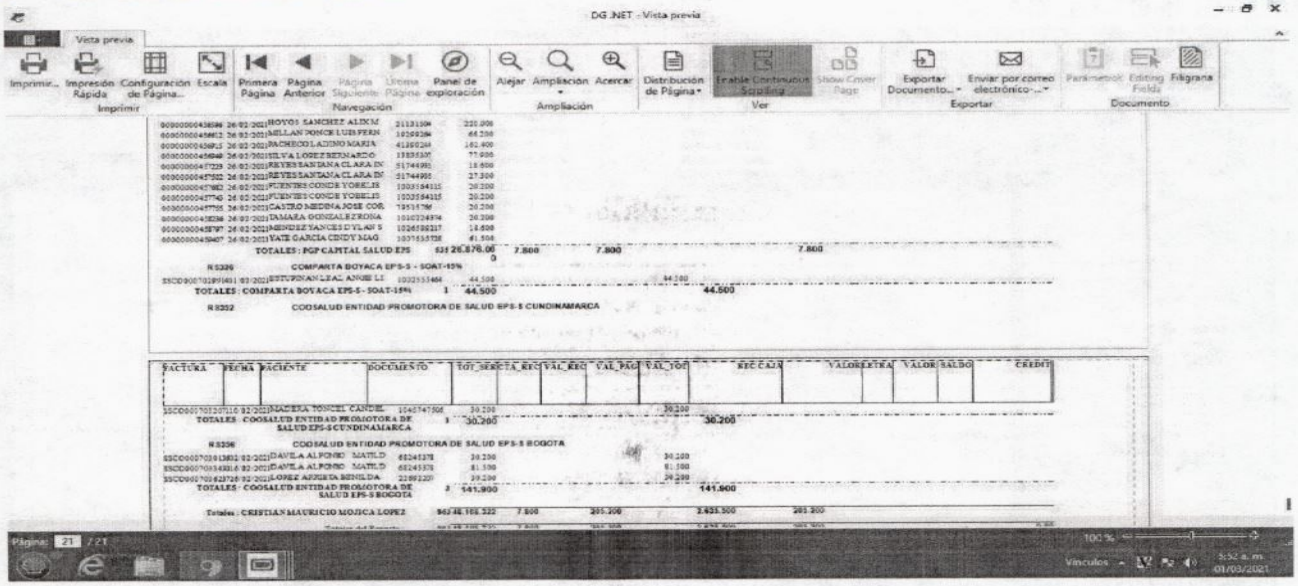
Vínculos — 5:46 a. m. 01/03/2021

3 CITAS ASIGNADAS

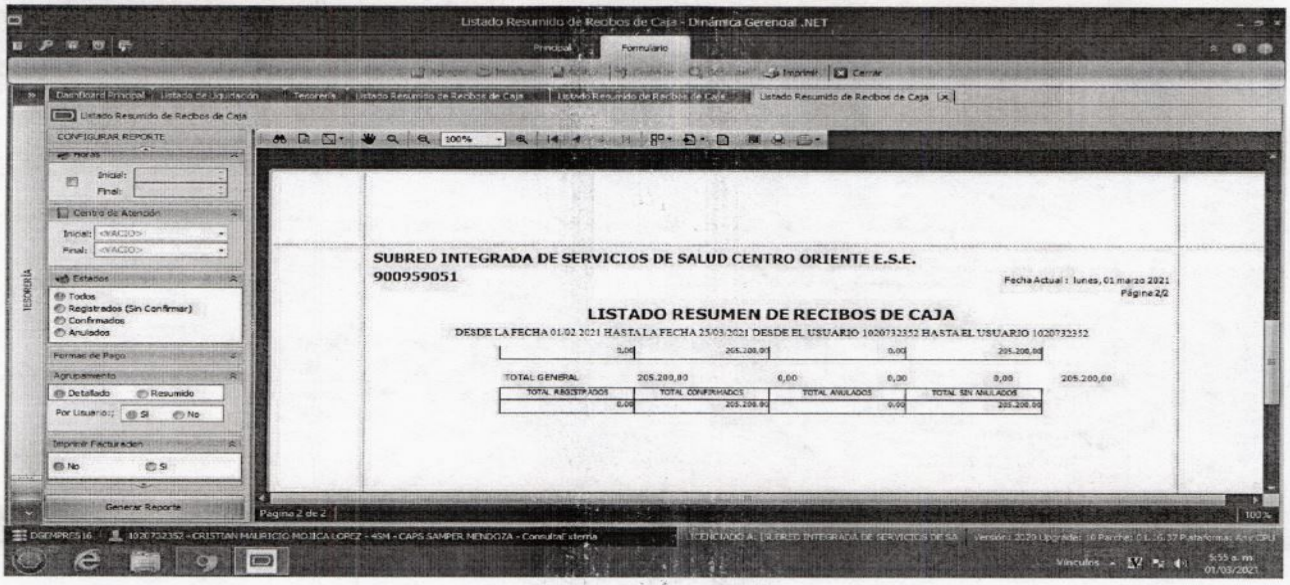
.



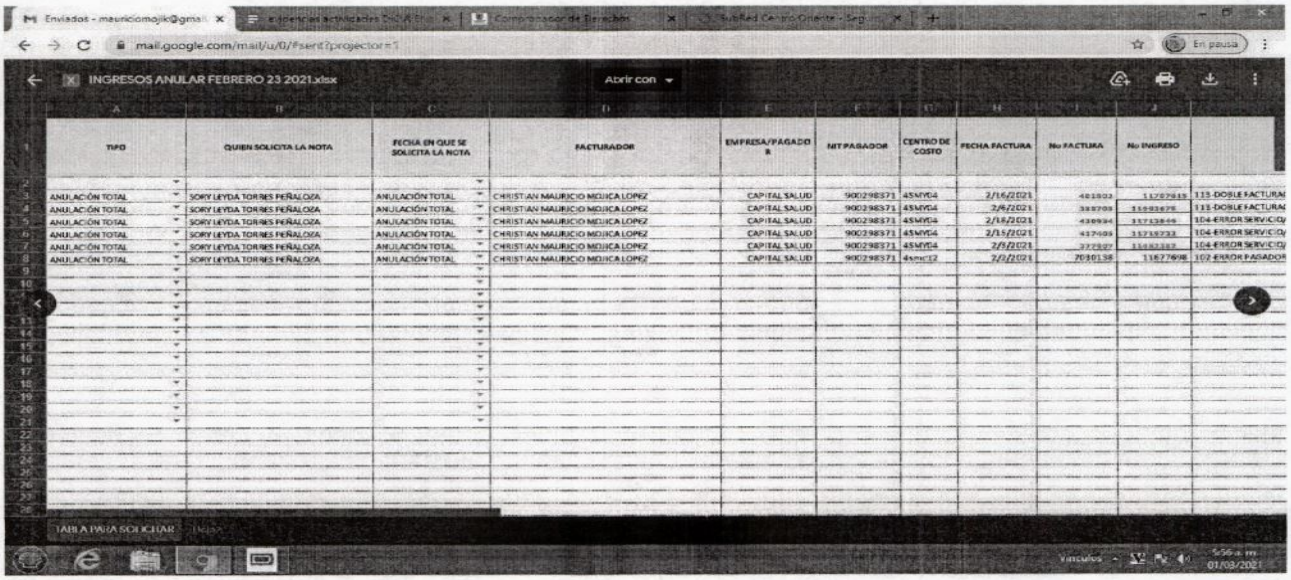
4. FACTURAS GENERADAS.



5. RECIBOS DE CAJA.



6. FACTURAS CORREGIDAS.



Enviados - mauriciomojik@gmail

mail.google.com/mail/u/0/#sent?projector=1

INGRESOS ANULAR FEBRERO 23 2021.xlsx

Abrir con

TIPO	QUIEN SOLICITA LA NOTA	FECHA EN QUE SE SOLICITA LA NOTA	FACTURADOR	EMPRESA/PAGADOR	NIT PAGADOR	CENTRO DE COSTO	FECHA FACTURA	No FACTURA	No INGRESO	
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4SMY04	2/16/2021	481802	11707615	113-DOBLE FACTURA
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4SMY04	2/6/2021	385703	11693675	113-DOBLE FACTURA
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4SMY04	2/18/2021	430934	11713846	104-ERROR SERVICIO/
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4SMY04	2/15/2021	417405	11710733	104-ERROR SERVICIO/
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4SMY04	2/3/2021	377507	11682187	104-ERROR SERVICIO/
ANULACIÓN TOTAL	SORY LEYDA TORRES PEÑALOZA	ANULACIÓN TOTAL	CHRISTIAN MAURICIO MOJICA LOPEZ	CAPITAL SALUD	900298371	4smc12	2/2/2021	7030138	11677698	102-ERROR PAGADOR

TABLA PARA SOLICITAR

Vínculos

5:56 a. m.
01/03/2021