1520

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 1520 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: RICARDO CONTRERAS CONTRERAS **C.C.** 1.070.326.415 **de:** EL COLEGIO

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	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 0	0		
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	47913553
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48477156
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48973461
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49719653
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	$ 9.600.000	$ 5.600.000	$ 4.000.000

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 PROFESION), 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:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

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 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.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 Abril 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 estadisticos 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

Ricardo Contreras S.
Firma del Contratista

C.C. 1.070.326.415 **de** EL COLEGIO

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

Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

C.C 1.070.326.415 de la ciudad de EL COLEGIO

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 1520 2021 correspondiente al mes de ABRIL 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,



RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
C.C 1070326415
Teléfono 3023753418
Direccion Cll 56 D 78 A30
No Cuenta 475770045403 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/04/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	06/04/2021	49719653	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA

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

4520

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	06/04/2021	49719653	$281.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070326415	CONTRERAS CONTRERAS RICARDO	57	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-7	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ACTIVIDADES 1 ABRIL 2021 21 ABRIL 2021

RICARDO CONTRERAS

1. ASIGNACION DE CITAS

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

33 Registros para: LUZ ESTELLA CAMELO CORDERO - 1964-06-10 (56 Años) - 51869185

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-04-26 11:00:00.000	PINZON BURGANO RAFAEL ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-04-23 14:29:45.350		5623637	Asignada				SIN HUELLA
2021-04-26 18:20:00.000	RODRIGUEZ ROSA HELENA	ODONTOLOGIA GENERAL SOD	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-04-22 09:57:30.190		5617551	Asignada				SIN HUELLA
2021-04-26 18:00:00.000	RODRIGUEZ ROSA HELENA	ODONTOLOGIA GENERAL SOD	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-04-22 09:53:18.753	00000000652165	5612500	Asignada				SIN HUELLA
2021-04-03 08:50:00.000	LABORATORIO CAPS AT	TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CAPS ALTAMIRA	CAPS ALTAMIRA	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	2021-04-05 06:38:14.542	00000000578657	5554865	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-31 11:00:00.000	BLANCO ALVARADO ANA MARIA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-03-24 08:28:35.113	00000000570797	5526592	Cumplida			PRETEO	SIN HUELLA
2021-03-24 07:30:00.000	BLANCO ALVARADO ANA MARIA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LOS ALPES	ANGELA MARCELA PEÑA REYES	2021-03-17 11:10:21.933		5511328	Cumplida			CCU	SIN HUELLA

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

336 Registros para: CARMEN ELENA AVILA MALAGON - 1949-08-27 (71 Años) - 41464596

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000644700	Facturada	2021-04-21 07:05:24.843	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	11981763	PCP CAPITAL SALUD EPS	BK BACILOSCOPIA DE DIAGNOSTICO PARA TBC (719253)	3	1010217323	CHASOY OSPINA MARIA ESPERANZA
00000000638543	Facturada	2021-04-20 08:36:58.179	JENNY KATHERINE CRUZ GARCIA	11955437	PCP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (890411)	1	1010217323	CHASOY OSPINA MARIA ESPERANZA
00000000631697	Facturada	2021-04-17 11:22:04.720	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11948196	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA ()	30	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL
00000000631697	Facturada	2021-04-17 11:22:04.720	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11948196	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	loVASTATina 20 MG TABLETA ()	60	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL
00000000631697	Facturada	2021-04-17 11:22:04.720	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11948196	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA ()	60	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL
00000000630169	Facturada	2021-03-17 12:08:26.193	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11783109	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 mg TABLETA ()	90	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL
00000000630169	Facturada	2021-03-17 12:08:26.193	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11783109	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	enalaPRIDCEN 500 MG TABLETA ()	60	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL
00000000630169	Facturada	2021-03-17 12:08:26.193	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	11783109	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	loVASTATina 20 MG TABLETA ()	120	1023940998	GUZMAN CORTES JOSE ISRAEL

2 FACTURAS GENERADAS: 925

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.

900959051

Fecha Actual : lunes, 26 abril 2021

Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000000635718

Fecha : 19 abr 2021 11:09 a.m.

Paciente 1001170993 JESSICA MARCELA BERNAL MARIN
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S
Dirección CL 77 A N 12 A - 35
Plan RS200 P Y D CAPITAL SALUD EPS-S
Estrato 2 SUBSIDIADO NIVEL 1
Centro 6AT CAPS ALTAMIRA
Empresa
Fec Egreso 12 abr 2021 11:05

Tipo Subsidiado
NIT 900298372
Teléfono 018000122219
Edad 20 Años \ 8 Meses \24 Días
Sexo Femenino
Ingreso 11922846
Fec Ingreso 12 abr 2021 9:54
Usuario 1070326415 - RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO					
37108-03	INSERCION DEANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS Médico : 53046589 - MARTHA LILIANA COPETE NIÑO	1,00	$ 40.700,00	$ 0,00	$ 40.700,00
MEDICAMENTOS POS					
G03AC0301	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO KITPARA INSERCIÓN Médico : 53046589 - MARTHA LILIANA COPETE NIÑO	1,00	$ 138.602,00	$ 0,00	$ 138.602,00

4. FACTURAS AREGLADAS



RESPUESTAS A INCONSISTENCIAS PYD

