1406

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 1406 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** USS BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS **C.C.** 1.023.885.288 **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	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
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	8347908934
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348602661
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8349100981
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	8349890196
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350607422
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351198816
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351819693
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	$ 11.200.000	$ 10.400.000	$ 800.000

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:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan 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

Firma del Contratista

C.C. 1.023.885.288 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS

C.C 1.023.885.288 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 1406 2021 correspondiente al mes de JULIO 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,

CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS
C.C 1023885288
Teléfono 3002526485 - 3137095713
Direccion CARRERA 3F ESTE N° 48- 29 SUR
No Cuenta 5500217459 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/07/2021

Señor(es): CATERIN YULEI BAQUERO
Nit: CC 1023885288
Dirección: Carrera 3 F este # 48-29 sur
Teléfono: 3137095713
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATERIN YULEI BAQUERO
Tipo y número de identificación	1023885288
Número de radicación planilla	8351819693
Fecha de pago	6/07/2021
Número de autorización de pago	51819693
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2021
Periodo cotización pensión	Junio 2021
Periodo cotización caja	Junio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO 51819693

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

CITAS ASIGNADAS

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

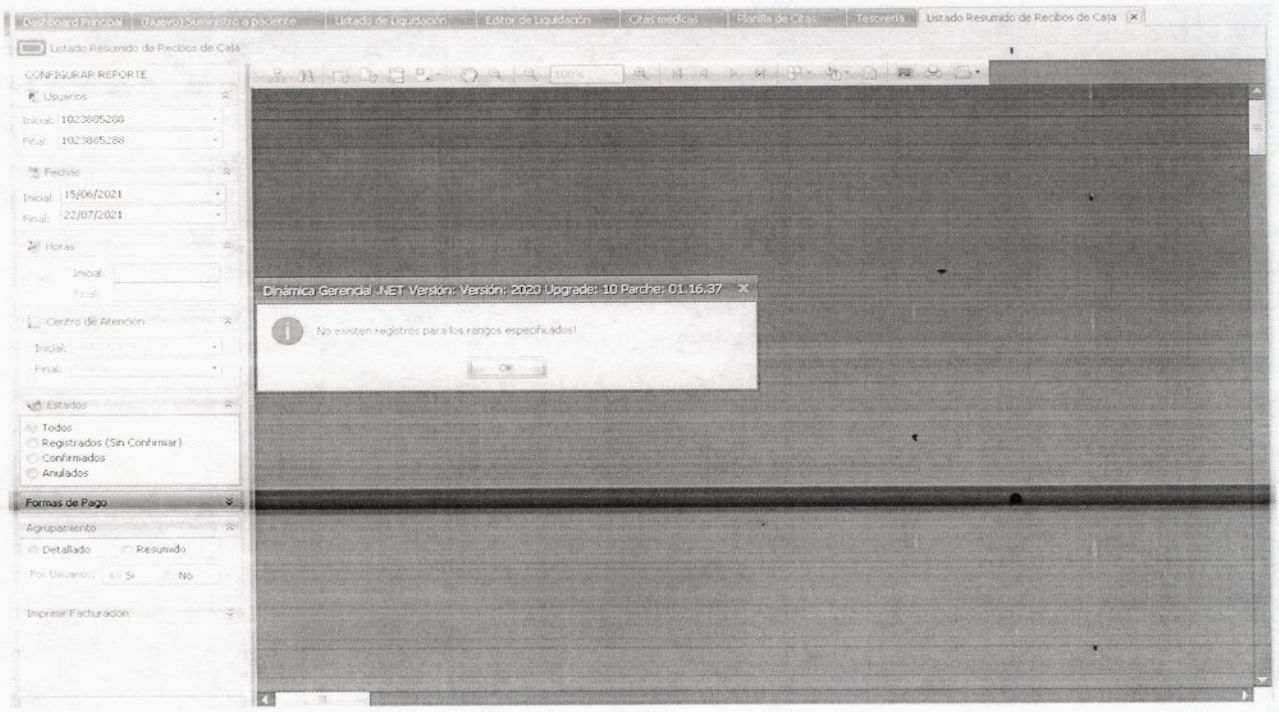
::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

72 Registros para: LUIS ALBERTO HORTUA HERRERA - 1945-06-01 (76 Años) - 4425951

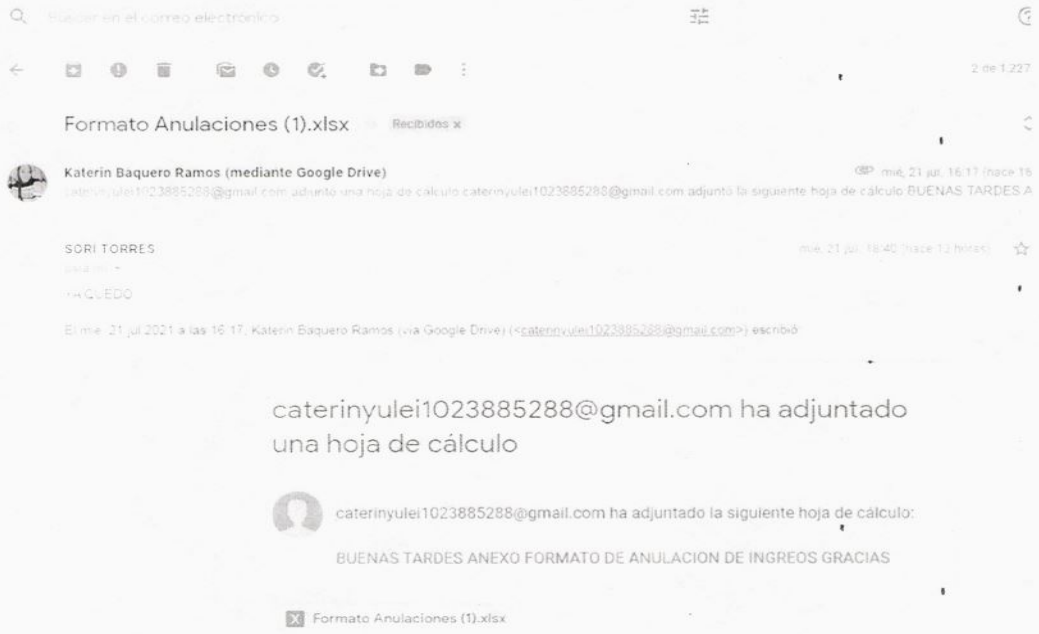
Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelado por	Motivo	Observación
2021-07-29 08:00:00.000	BENITO DIAZ MILLER DANILO	MEDICINA INTERNA	CAPS OLAYA TURBAY	MANUEL GUILLERMO ORTIZ ESPINOSA	2021-07-22 07:24:56.093		5961406	Asignada			
2021-07-12 17:36:00.000	RODRIGUEZ HOGLIESSE WENDY PAOLA	MEDICINA GENERAL	UMHES SANTA CLARA	MIYARE DUARTE SUAREZ	2021-07-10 15:35:43.657	00000000998490	5920916	Incumplida			
2021-07-12 08:40:00.000	MALAVER ACUÑA MARIA FERNANDA	MEDICINA GENERAL	USS BELLO HORIZONTE	KATHERINE YULET BAQUERO RAMOS	2021-07-09 13:44:28.070	00000000956277	5918895	Cumplida			
2021-06-22 12:20:00.000	MOLINA SOSA ANA ELIZABETH	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA TURBAY	VALENTINA GARZON PRIETO	2021-06-21 07:56:25.333	00000000891689	5843666	Cumplida			Asignado por Call center, cita de 385 - ME Recuerde que para cancelar o reubicar la ci anticipación. Señor usuario tenga presente q cita para factu
2021-05-03 10:00:00.000	GUILLEN GUARNIZO FABIAN EDUARDO	PSICOLOGIA	UMHES LA VICTORIA	MARIA ESPERANZA BARRAGAN MARIN	2021-04-29 12:24:59.893	00000000687731	5642330	Incumplida			
2021-04-30 08:40:00.000	GUZMAN HUERFANO SUAREZ ALEJANDRA	NUTRICION SCD	CAPS BRAVO PAEZ	MARIA ESPERANZA BARRAGAN MARIN	2021-04-28 17:18:19.663	00000000678539	5638214	Incumplida			
2021-07-12 14:00:00.000	RINCON ECHEVERRIA VIDES TATIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS BELLO HORIZONTE	LUISA FERNANDA GARZON OVALLE	2021-07-12 11:38:30.240	00000000839060	5960442	Cumplida			
				VIVES							

RESIBOS DE CAJA

SIN RECIBOS DE CAJA



FACTURAS ANULADAS



Buscar en el correo electrónico

2 de 1.227

Formato Anulaciones (1).xlsx Recibidos x

Katerin Baquero Ramos (mediante Google Drive) mié, 21 jul, 16:17 (hace 1h)

caterinyulei1023885288@gmail.com adjuntó una hoja de cálculo caterinyulei1023885288@gmail.com adjuntó la siguiente hoja de cálculo BUENAS TARDES A

SORI TORRES mié, 21 jul, 18:40 (hace 12 horas)

para mí

HECHO

El mié, 21 jul 2021 a las 16:17, Katerin Baquero Ramos (vía Google Drive) (<caterinyulei1023885288@gmail.com>) escribió:

caterinyulei1023885288@gmail.com ha adjuntado una hoja de cálculo

caterinyulei1023885288@gmail.com ha adjuntado la siguiente hoja de cálculo:

BUENAS TARDES ANEXO FORMATO DE ANULACION DE INGREOS GRACIAS

Formato Anulaciones (1).xlsx