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 1435 2021	**C.D.P. No.:**	78	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: ELIANA QUIÑONES ANGULO **C.C.** 1.031.141.633 **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	47572079
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	884312768
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48814999
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49517300
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50191044
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	50851393
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51511962
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)	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. Realizó la revisión de soportes, para proceso de facturación según normatividad vigente. 2. Actualizó datos de pacientes. 3. Generó facturas en el sistema Dinámica y soporto las cuentas que generan radicación física ante las entidades. 4. Realizó la entrega de dinero a Tesorería con el reporte generado del sistema Dinámica, en sobre sellado 5. Generó los recibos de caja correspondientes a los pacientes que por normatividad vigente deben cancelar valores de la atención brindada. 6. Realizó entrega de dinero a Tesorería 7. Entregó las facturas que se deben radicar a las entidades debidamente soportadas. 8. Realizó las correcciones a las devoluciones generadas de manera oportuna. 9. No se presentaron medidas de contingencia durante el mes. 10. Se realizó retroalimentación correspondiente a proceso de Corferias; se afianzaron lineamientos correspondientes al nuevo contrato del Fondo Financiero. 11. De la información y lineamientos generales se ha realizado envio de la información vía correo electrónico por las condiciones actuales de distanciamiento social. 12. Realizó la respectiva facturación de agendas anticipadas y de teleconsulta, de igual manera informó al referente de la unidad sobre los pacientes de teleconsulta con copago y que se facturan al 100%.	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 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. 1.031.141.633 **de** BOGOTÁ D.C

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

1435

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ELIANA QUIÑONES ANGULO

C.C 1.031.141.633 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 1435 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,

ELIANA QUIÑONES ANGULO
C.C 1031141633
Teléfono 3213355192
Direccion DG.54 SUR #3F-37
No Cuenta 136448677 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/07/2021

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	1031141633	ELIANA QUIÑONES ANGULO		Diagonal 54 sur # 3F-37	5244590	anaeli921007.21@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	
2021-06	2021-06	I	06/07/2021	51511962	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

1435

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

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	1031141633	ELIANA QUIÑONES ANGULO	Diagonal 54 sur # 3F-37	5244590	anaeli921007.21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

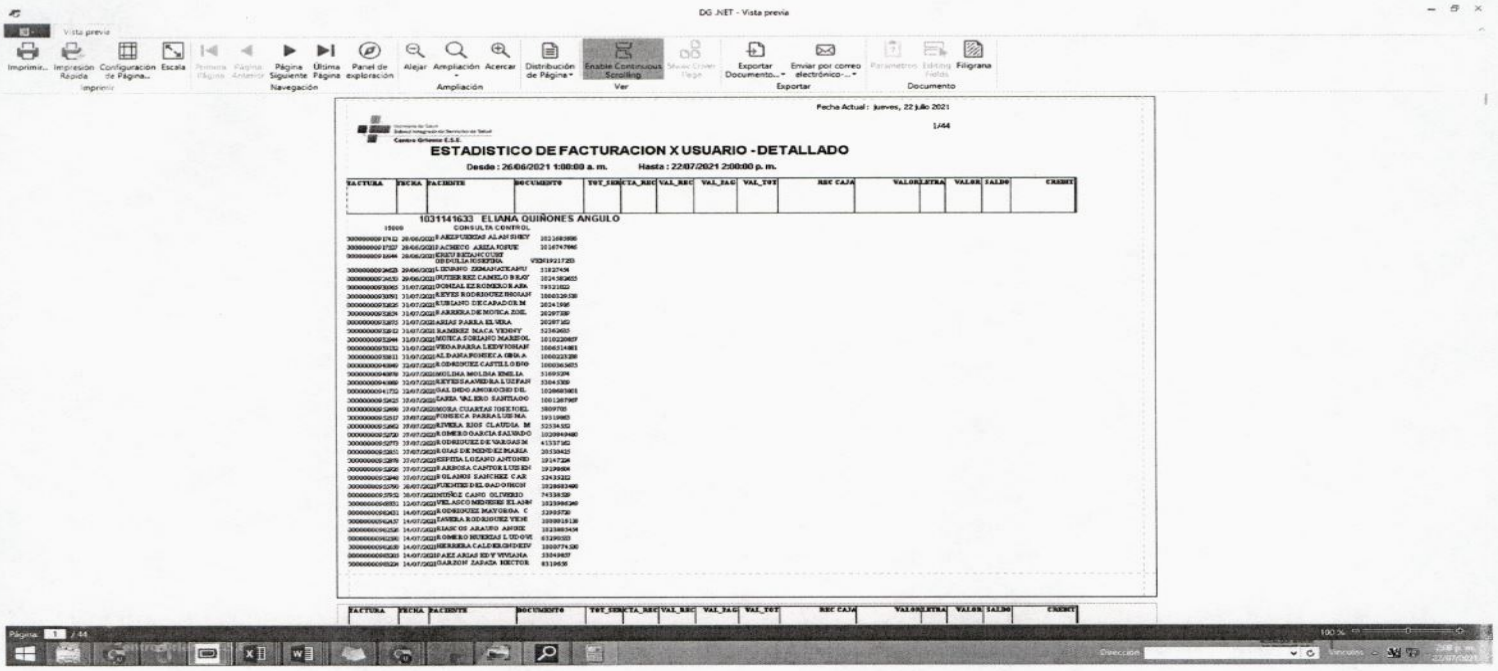
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	06/07/2021	51511962	$281.200	

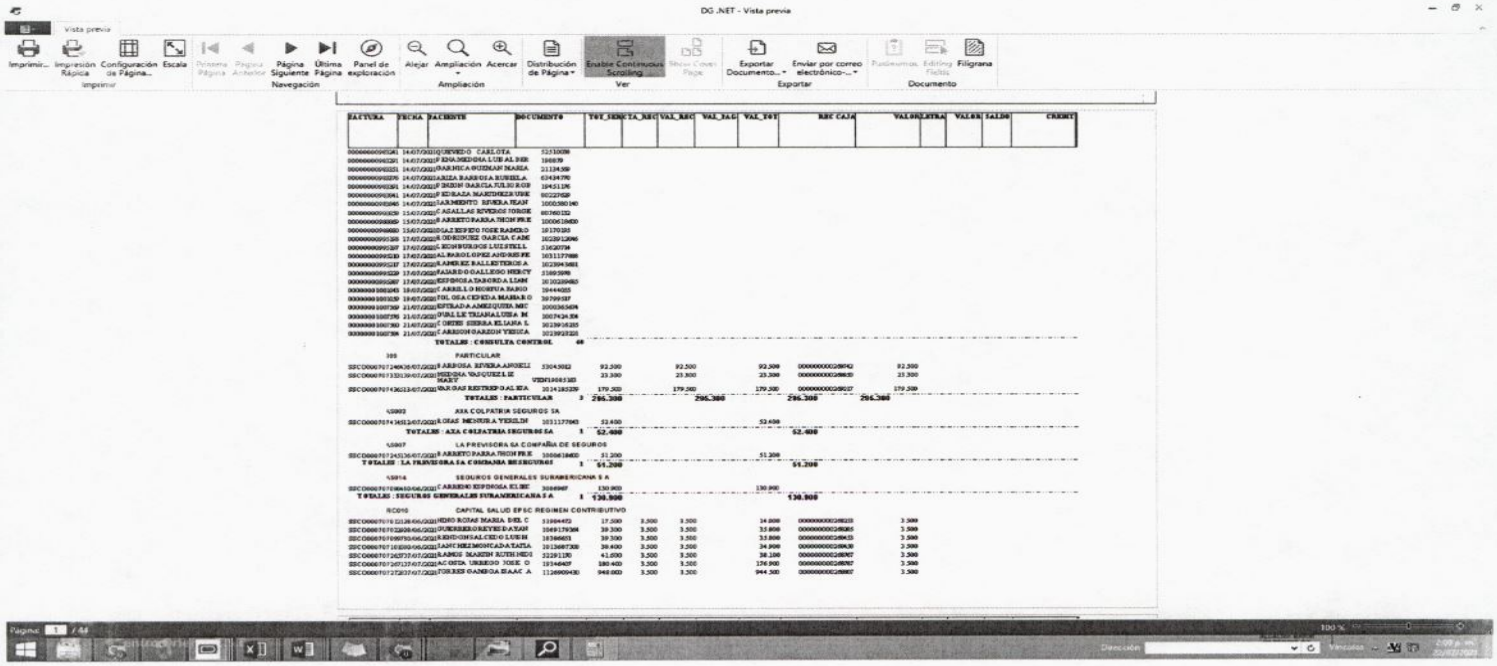
DETALLE POR COTIZANTE

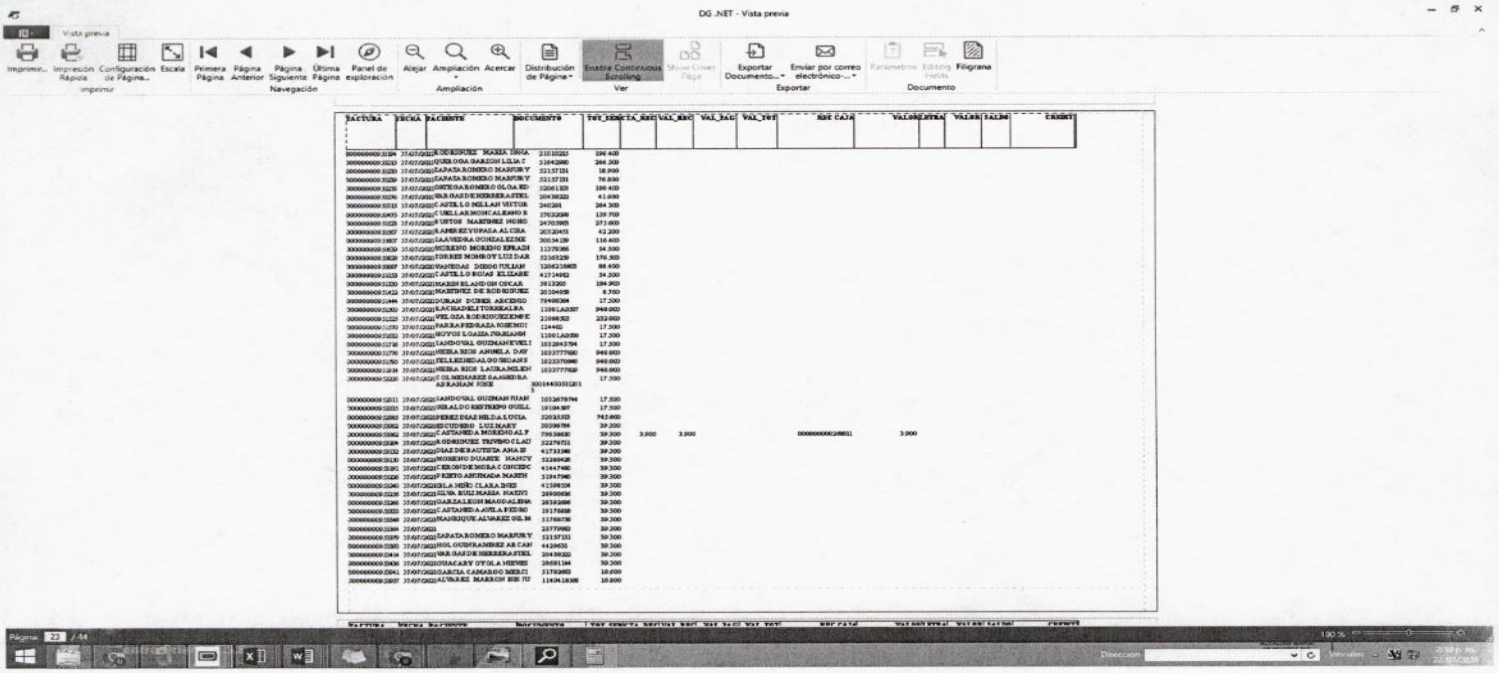
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanita	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	MAD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1031141633	QUIÑONES ANGULO ELIANA	57	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0

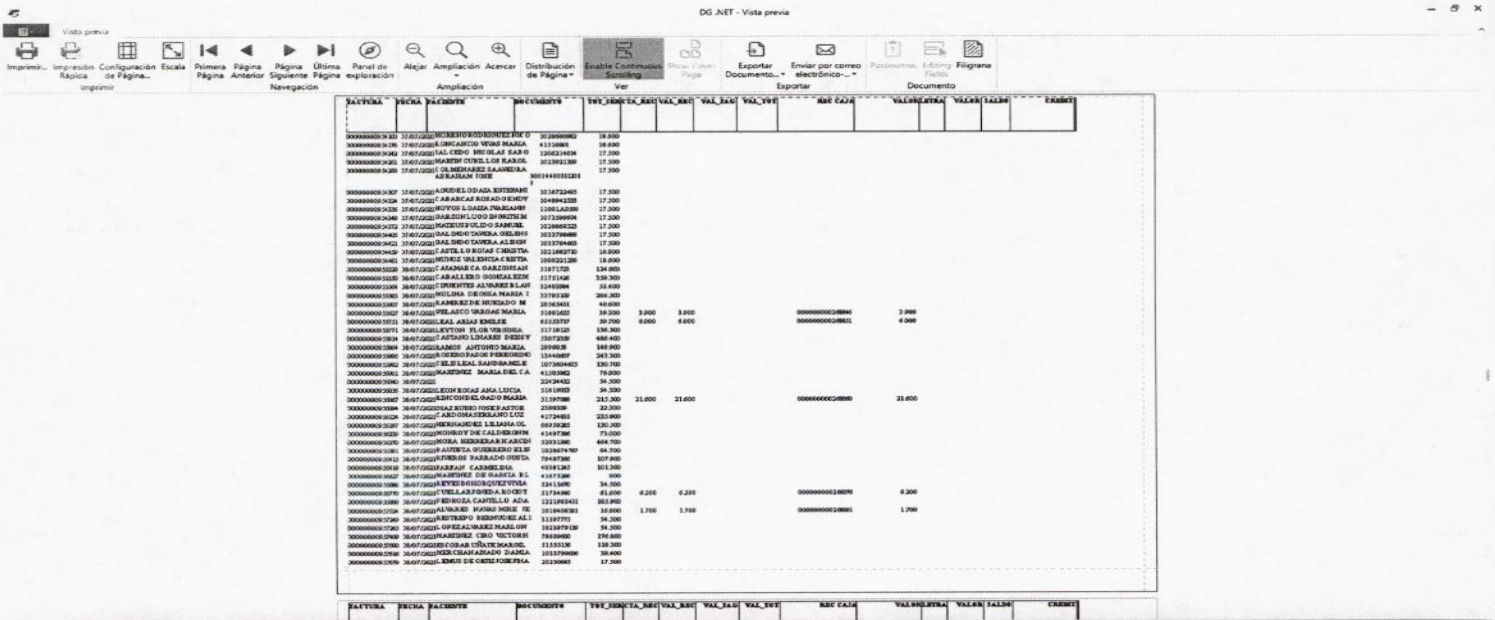
PAGADA

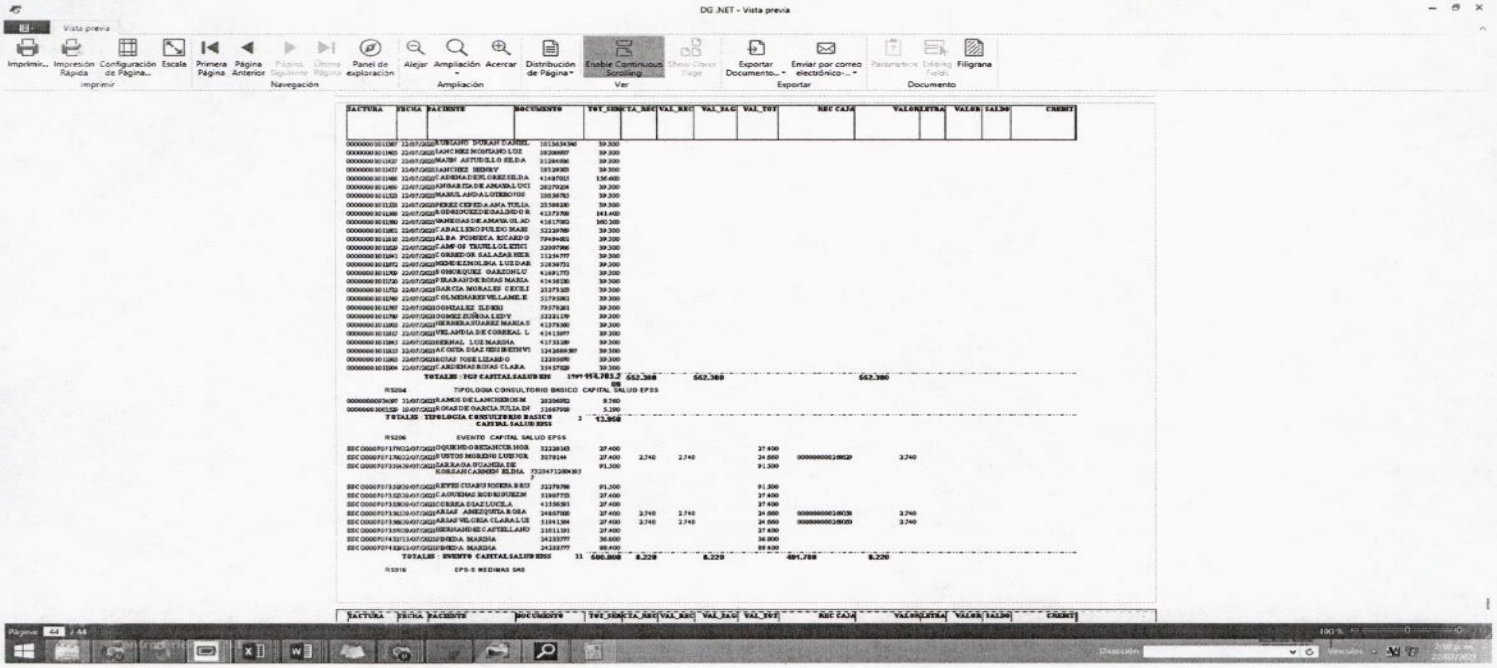
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

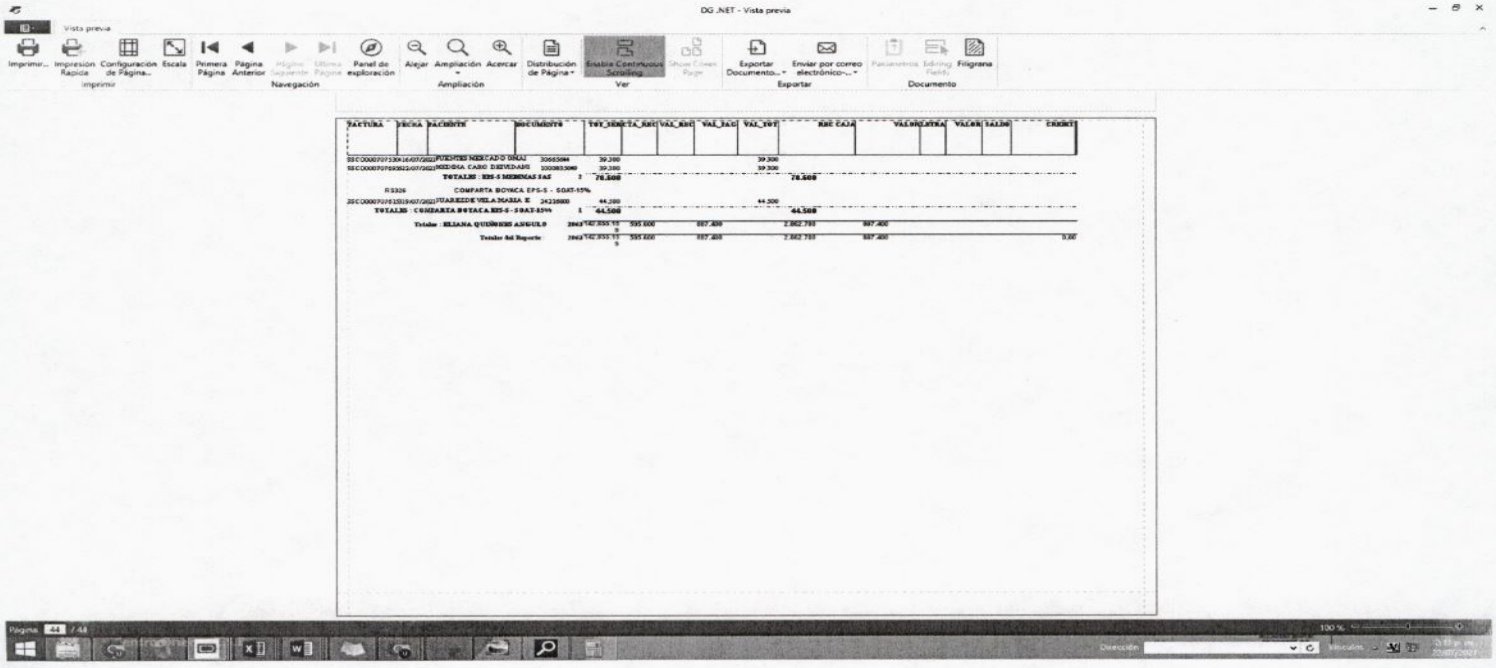

DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Imprimir
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Ampliación
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Exportar
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Documento
Fecha Actual : jueves, 22 julio 2021
1/44
Comfenalco Salud Seguridad Integral de Servicios de Salud
Centro Gritonal E.S.E.
ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO
Desde : 26/06/2021 1:00:00 a. m.
Hasta : 22/07/2021 2:00:00 p. m.
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERV
CTA_REC
VAL_REC
VAL_DAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALOR_LETRA
VALOR
SALDO
CRENIT
1031141633 ELIANA QUIÑONES ANGULO
15000 CONSULTA CONTROL
Página 1 / 44
100 %
Dirección
Vínculos
2:00 p. m.
22/07/2021


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Imprimir
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Ampliación
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Exportar
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Documento
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERV
CTA_REC
VAL_REC
VAL_DAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALOR_LETRA
VALOR
SALDO
CRENIT
300 PARTICULAR
TOTALES : PARTICULAR 3 296.300 296.300 296.300
43002 AXA COLPATRIA SEGUROS SA
TOTALES : AXA COLPATRIA SEGUROS SA 1 52.400 52.400
43007 LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS
TOTALES : LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS 1 91.200 91.200
43014 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A
TOTALES : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A 1 130.900 130.900
RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO
Página 1 / 44
100 %
Dirección
Vínculos
2:00 p. m.
22/07/2021


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
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar
Documento
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERV
CTA_REC
VAL_REC
VAL_DAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CREDIT
Página: 23 / 44
100 %
Direccion
Vínculos


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
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar
Documento
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERV
CTA_REC
VAL_REC
VAL_DAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CREDIT
Página: 24 / 44
100 %
Direccion
Vínculos


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
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
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERACTA_REC
VAL_REC
VAL_RAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALORLETRA
VALOR
SALDO
CREMT
TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPSS
RS204 TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS
TOTALES TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS
RS206 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS
TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS
RS316 EPS-S MEDIMAS SAS
Página: 44 / 44
100 %


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
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
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERACTA_REC
VAL_REC
VAL_RAC
VAL_TOT
REC CAJA
VALORLETRA
VALOR
SALDO
CREMT
TOTALES : RS5-S MEDIMAS SAS
RS326 COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%
TOTALES : COMPARTA BOYACA RS5-S - SOAT-85%
Totales : ELIANA QUIÑONES ARGUELO
Totales Del Reporte
Página: 44 / 44
100 %