1543

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 – GESTION 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 1543 2021	**C.D.P. No.:**	78	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS CHIRCALES

Nombre del Contratista: YURY MARCELA GUASCA BELTRAN **C.C.** 53.017.380 **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	$ 1.600.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.600.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	47620330
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48375086
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48949254
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49653395
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50400948
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51050542
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51684040
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	52325328
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	53064552
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	$ 14.400.000	$ 13.600.000	$ 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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

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 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. 53.017.380 **de** BOGOTÁ D.C

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

1543

Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YURY MARCELA GUASCA BELTRAN

C.C 53.017.380 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 1543 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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,

YURY MARCELA GUASCA BELTRAN
C.C 53017380
Teléfono 3106956877
Direccion CALLE 49 SUR #2A-22
No Cuenta 552184707 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 30/09/2021

1593

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	YURY MARCELA GUASCA BELTRAN	**Nit:**	53017380
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2021
Número de radicación:	53064552	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	17/09/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/09/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1116332670
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$145,400
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$18,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

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	53017380	YURY MARCELA GUASCA BELTRAN	CALLE 48X NO.1F - 05 SUR	5713060	marcelaguasca19@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	
2021-08	2021-08	I	02/09/2021	53064552	$299.400	

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
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	18.200	0	0	18.200	1

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	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	299.400	299.400

PAGADA

1543

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

Secretaría de Salud
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

36 Registros para: DAHIANNA MYCHELL BARRETO BAUTISTA - 1999-04-28 (22 Años) - 1033815953

Fecha Cita	Nombre Medico	Especialidad	Centro Atención	Asignado Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-09-27 14:15:00.000	NIÑO ALBA REINALDO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UHMES MATERNO INFANTIL	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2021-09-15 11:07:20.650		6165179	Asignada				SIN HUELLA
2021-09-21 11:00:00.000	ALVAREZ CASTAÑEDA LISA CONSTANZA	NUTRICION SCO	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2021-09-16 11:13:03.403		6165234	Asignada				SIN HUELLA
2021-09-20 08:50:00.000	LABORATORIO CAPS CH	LABORATORIO CLINICO	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2021-09-16 11:16:58.560	00000001231255	6165389	Asignada				SIN HUELLA
2021-09-17 11:20:00.000	FIERRO CASTRO MARIA DEL PILAR	HIGIENE ORAL	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2021-09-16 11:06:23.612		6165167	Asignada				SIN HUELLA

CITAS ASIGNADAS

FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

139 Registros para: DAHIANNA MYCHELL BARRETO BAUTISTA - 1999-04-28 (22 Años) - 1033815953

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000001231254	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS BETA VAGINAL GESTANTES (G19316)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231254	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS STREPTOCOCO BETA RECTAL GESTANTES (G19316-1)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231254	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) GESTANTES (G19966)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231255	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	PGP CAPITAL SALUD EPS	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO (19857-1)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231255	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	PGP CAPITAL SALUD EPS	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO (19861-1)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231255	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	PGP CAPITAL SALUD EPS	TOXOPLASMA, ANTICUERPO G (19928)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA
00000001231255	Facturada	2021-09-16 11:12:08.097	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	12574328	PGP CAPITAL SALUD EPS	TOXOPLASMA; Anticuerpos IgM (19929-001)	1	53080178	LEZCANO CARDENAS DIANA CAROLINA

CITAS FACTURADAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/09/2021 HASTA LA FECHA 21/09/2021 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380

Usuario 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000272929	01/09/2021 11:15:56 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000273315	07/09/2021 06:12:59 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
000000000273430	08/09/2021 06:13:10 a. m.	13,800.00	0.00	0.00	0.00	13,800.00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	21,600.00	0.00	0.00	0.00	21,600.00	
TOTAL 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN		21,600.00	0.00	0.00	0.00	21,600.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULACIÓN
0.00	21,600.00	0.00	21,600.00

TOTAL GENERAL	21,600.00	0.00	0.00	0.00	21,600.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULACIÓN
0.00	21,600.00	0.00	21,600.00

RECIBOS DE CAJA