1249

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1249 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD CHIRCALES

Nombre del Contratista: YURY MARCELA GUASCA BELTRAN C.C. 53.017.380 de: BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 Fecha Terminación Inicial: 30 DE ABRIL DE 2022 Valor Mensual: $ 1.648.000 Valor a cobrar: $ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 549.333	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.098.667	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.648.000	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.648.000	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.098.667	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 549.333	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.648.000	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1.648.000	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 1.648.000	3488	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 824.000	3804	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.472.000	4081	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 0	0	2022-12-16	2023-01-31
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	8356508476	3/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	8357247896	4/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 329.400	8358007262	5/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 329.400	58724043	5/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 329.400	8359443134	9/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 329.400	8360281028	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 329.400	8360945730	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	61718027	9/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	62542470	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	63160802	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.648.000	$ 329.400	6393938	12/12/2022
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 19.632.000	$ 17.984.000	$ 1.648.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.G 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.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Nota:Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Yury Guasca

Firma del Contratista

C.C. 53.017.380 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 11-2022

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 CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1249 2022 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022

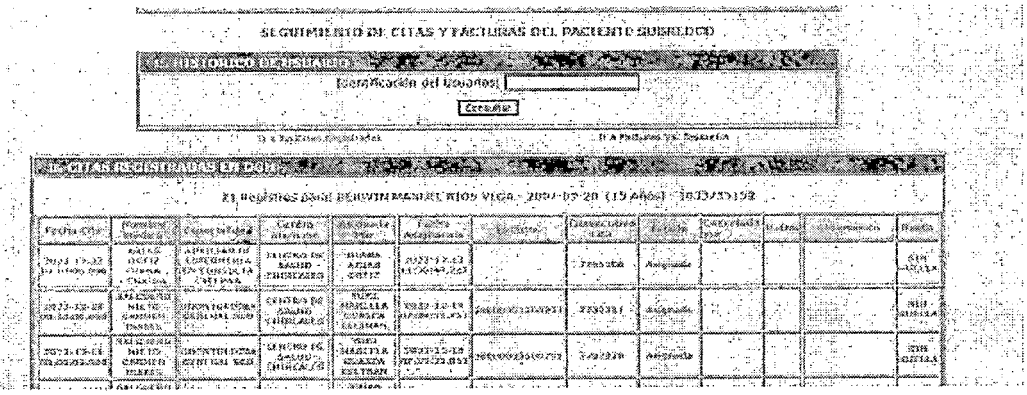
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

YURY MARCELA GUASCA BELTRAN
C.C 53017380
Teléfono 3106956877
Direccion CALLE 49 SUR #2A-22
No Cuenta 552184707 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/12/2022

Yury Guasca.

CITAS ASIGNADAS

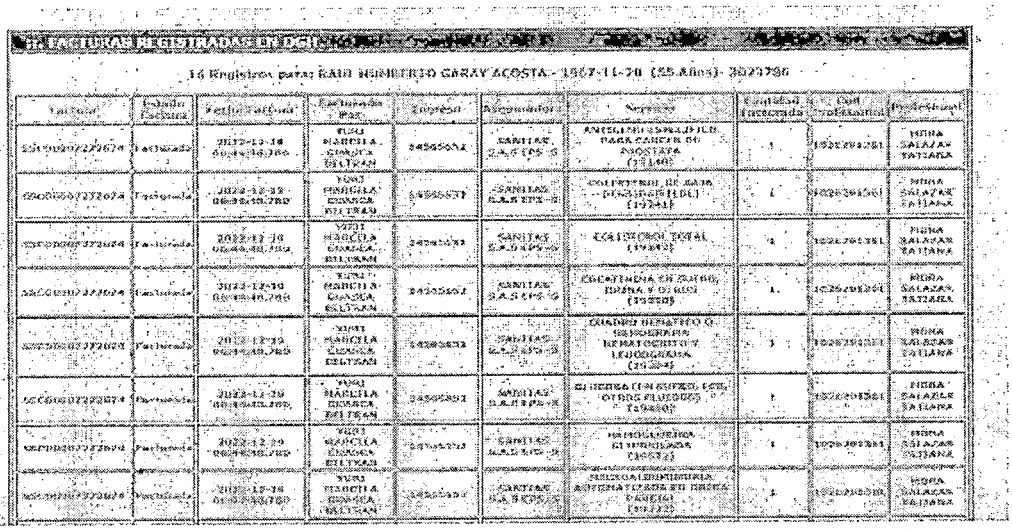


SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBSIDIADO

Identificación del Usuario:

Consultar

CITAS FACTURADAS



16 Registros para: RAUL HERNETRIO GARAY ACOSTA - 1957-11-28 (65 Años) - 3027796

COMPROBADORES

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados esta Base de Datos Contiene Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	[redacted]
NOMBRES	MARIA LUNOR
APELLIDOS	DELGADO DE CORPUS
FECHA DE NACIMIENTO	[redacted]
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuentes: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 19/12/2022

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
[illegible]	[illegible]	[illegible]	31853308	CC	39271726	TEHADA	GOMEZ	ROSA					CAPITAL SALUD	ver BDUA AFILIS	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Decreto 1652	El prestador cons ta obligación de verificar las excepciones del Decreto 1652 de 2022 antes de iniciar el cobro.
Población Especial	- ESPECIALES -

RECIBOS DE CAJA

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

Fecha Actual : lunes, 19 diciembre 2022
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/12/2022 HASTA LA FECHA 20/12/2022 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380

						FACTURA NRO. SSCC0007272712	
000000000074629	19/12/2022 8:58:31 a. m.	12.400,00	0,00	0,00	0,00	12.400,00	Confirmad
						FACTURA NRO. 0000C0031C0959	
000000000074664	19/12/2022 10:20:06 a. m.	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	Confirmad
						FACTURA NRO. 0000C0031C0965	
000000000074730	19/12/2022 11:31:52 a. m.	4.600,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00	Confirmad
						FACTURA NRO. 0000C0031C0967	
	TOTAL 1 Recibo	342.000,00	0,00	0,00	0,00	342.000,00	
TOTAL 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN		342.000,00	0,00	0,00	0,00	342.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	342.000,00	0.00	342.000,00

TOTAL GENERAL	342.000,00	0,00	0,00	0,00	342.000,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	342.000,00	0.00	342.000,00

ESTADISTICO DE FACTURACION

	TOTALES : 1GP CAPITAL SALUD EPS	007	43.408.400	282.200	282.200			282.200	
RIPS0	COOSALUD BOGOTA EPS-S								
SSCC0007266631	11/12/2022 JIMENEZ PEDRAZA JOSE	4279717	30.100			30.100			
SSCC0007266531	11/12/2022 JIMENEZ PEDRAZA JOSE	4279717	123.400			123.400			
SSCC0007266501	12/12/2022 QUEVEDO QUEVEDO ALIC	11405422	33.200			33.200			
SSCC0007267087	12/12/2022 TORRES JORGE ASUNCION	5481970	33.200			33.200			
SSCC0007267041	12/12/2022 MENDEZ RODRIGUEZ DEYS	51694154	21.000			21.000			
SSCC0007268515	06/12/2022 RUIZ MORENO LUZ MARY	51682221	33.200			33.200			
SSCC0007268206	06/12/2022 ABREU GONZALEZ RUSM	1348542	33.200			33.200			
SSCC0007268207	07/12/2022 OTALORA LOPEZ OMAR E	80440363	33.200			33.200			
SSCC0007269139	09/12/2022 MARTINEZ RUIZ CARLA S	VEN6833827	33.200			33.200			
SSCC0007269139	09/12/2022 JIMENEZ FERREIRA ANGEL	5579974	21.000			21.000			
SSCC0007272719	19/12/2022 BERMUDEZ GONZALEZ LU	53005381	494.400	49.400	49.400	445.001	0000C0031C0935	49.400	
SSCC0007272719	19/12/2022 BERMUDEZ GONZALEZ LU	53005381	50.100			50.100			
SSCC0007271289	19/12/2022 GONZALEZ ORTIZ BRIANN	1011656988	33.200			33.200			
SSCC0007272889	19/12/2022 DELGADO DECORSUS MA	21636173	33.200			33.200			
	TOTALES : COOSALUD BOGOTA EPS-S	14	1.013.600	49.400	49.400	964.200		49.400	
	Totals : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	906	57.124.552	331.600	331.600	1.454.000		331.600	
	Totales del Reporte :	906	57.124.552	331.600	331.600	1.454.000		331.600	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	53017380	YURY MARCELA GUASCA BELTRAN	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
11	2022	11	2022

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
63939388	PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☑	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 48X NO.1F - 05 SUR	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	5713060		marcelaguasca19@gmail.com	7490	1.000.000	1	2022/12/12	1804655791

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	125.000	0		0		0	125.000	0	0	0	125.000	0		0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	20.000	0	0	20.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	24.400		0	0	24.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	24.400	0	0	244	24.400

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMAJRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	24.400	24.400
CCF	20.000	20.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	329.400	329.400

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

1249

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITUTO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	53017380	GUASCA BELTRAN YURY MARCELA	EPS017	230201	CCF22																			1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	-		160.000	0	0	125.000	0

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