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 1027 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES LA VICTORIA
Nombre del Contratista:	ELIANA QUIÑONES ANGULO			**C.C.**	1.031.141.633 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	**Fecha Terminación incial:**	15 DE JULIO DE 2020	**Valor Mensual:**	$ 8.994.000 **Valor a cobrar:** $ 1.499.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 749.500	$ 256.400	8339600435
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 271.700	8340219249
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 272.300	8340851581
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	8341542614
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	42472074
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 8.994.000	$ 6.745.500	$ 2.248.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO I, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (FACTURACION) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-31

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 aproximadamente soportes de 676 para proceso de facturación según normatividad vigente.2.Actualizó datos de aproximadamente 150 pacientes.3.Generó 676 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 24 recibos de caja por valor total de $428.100 correspondientes a los pacientes que por normatividad vigente deben cancelar valores de la atención brindada.6.Realizó entrega de dinero a Tesorería por total de $428.100.7.Entregó 676 facturas para radicación 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 envío 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 del 1 a 25 de Mayo se realizaron 15 turnos, se generaron 676 facturas por valor de $43.354.773 se generaron 24 recibos de caja por $428.100 se corrigieron 1 facturas reportadas.Se anexan 2 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico de facturacion que se genera en el sistema de informacion 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** BOGOTA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ELIANA QUIÑONES ANGULO	**NIT:**	1031141633
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2020
Número de Radicación:	42472074	**Total a pagar:**	$157,600
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/05/2020	**Número de Administradoras:**	3

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 BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	620088433
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$26,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$109,800
						$157,600

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

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

1024

FACTURAS GENERADAS DEL 01/05/2020 AL 25/05/2020

Fecha Actual : miércoles, 03 junio 2020

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 01/05/2020 12:00:00 a. m. Hasta : 25/05/2020 11:59:00 p. m.

FACTURA	FECHA	FACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_FAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1031141633 ELIANA QUIÑONES ANGULO

15000 FACTURACION TRIAGE Y POP

SC00006173278	35/05/2020	ESQUINA DELGADO L ISAN	79662725											
SC00006181051	37/05/2020	ORTIZ ACOSTA HIJO DE HA	1127622852											
SC00006183753	38/05/2020	ROMERO BELTRAN CARLO	79702284											
SC00006184487	38/05/2020	PEREZ SANCHEZ HIJO DE	1019096532											
SC00006188437	11/05/2020	VARGAS PINTO ANGIENAT	1026306497											
SC00006188452	11/05/2020	CESPEDES ORTIZ MARTHA	51881295											
SC00006188468	11/05/2020	DORIA NEGRETE ANA PATR	1000775339											
SC00006188492	11/05/2020	MOGOLLON MARTINEZ AS	52884384											
SC00006188534	11/05/2020	CARRASQUERO ACOSTA LUDIMAR CAROLINA	VEN26537157											
SC00006188593	11/05/2020	VILLALOBOS PIRATOBA SA	1024514894											
SC00006188783	11/05/2020	ORTIZ ACOSTA HANLLELY	1127622805											
SC00006188803	11/05/2020	GODOY FANETTE YOLIPAO	VEN1266											
SC00006188813	11/05/2020	OTAVO VAQUIRO NEIDIYIC	1110172143											
SC00006188820	11/05/2020	LAVA CUDEPINILLA ANGEL	1073385454											
SC00006188843	11/05/2020	SAAVEDRA RODRIGUEZ GL	1023879953											
SC00006188856	11/05/2020	REINA ANDRADE ANA MA	1034777610											
SC00006188944	11/05/2020	DEVIA ATUESTA ANGELICA	1023919399											
SC00006189000	11/05/2020	PINA SIERRA ESTEFANIA CAROLINA	VEN26084442											
SC00006189012	11/05/2020	SUAREZLEONES YEMALI YULIEHD NATALI	24867083011399 3											
SC00006189117	11/05/2020	PULIDO TORO EDNA ROCI	1023940072											
SC00006189127	11/05/2020	ROJAS RIVERA DIANA CAR	1026299783											
SC00006189140	11/05/2020	SUTIRAGO CUERVO LINAL	1001277244											
SC00006189181	11/05/2020	CARRASQUEL GOMEZ MARIANGEL	VEN26393845											
SC00006189190	11/05/2020	GUERRA MARTINEZ ELSYR	1063650906											
SC00006189209	11/05/2020	ALDANA TORRES YECENIA ANDREINA	VEN27619974											
SC00006189217	11/05/2020	PENATEBOHORQUEZ CRIS	1001033028											
SC00006189226	11/05/2020	GONZALEZPEREZ ROSALINDA DERMAR	VEN30336384											
SC00006189240	11/05/2020	GALVE CANCELADO ANGI	1015443739											

FACTURA	FECHA	FACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_FAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - CAPITAL SALUD EPS-S			**1**	**112.600**					**112.600**					
RS316		EPS-S MEDIMAS SAS												
SC00006218170	21/05/2020	CALDERON QUEMBA IANT	1029154848	81.600				81.600						
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS			**1**	**81.600**					**81.600**					
RS352		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA												
SC00006193080	12/05/2020	ZARATE MURCIA JOHAN	1161213515	42.000				42.000						
SC00006212872	19/05/2020	MARTINEZ OLORIA ISABE	39679466	63.900				63.900						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA			**2**	**105.900**					**105.900**					
Totales : ELIANA QUIÑONES ANGULO			674	43.276.773	428.100	530.200		42.800.073	530.200					
Totales del Reporte :			674	43.276.773	428.100	530.200		42.800.073	530.200					0,00

RECIBOS GENERADAS DEL 01/05/2020 AL 25/05/2020

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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/05/2020 HASTA LA FECHA 25/05/2020 DESDE EL USUARIO 1031141633 HASTA EL USUARIO 1031141633

Usuario 1031141633-ELIANA QUIÑONES ANGULO

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000237050	04/05/2020 7:38:24 a. m.	50.600,00	0,00	0,00	0,00	50.600,00	Confirmado
000000000237068	04/05/2020 10:04:31 a. m.	51.500,00	0,00	0,00	0,00	51.500,00	Confirmado
000000000237136	05/05/2020 11:28:38 a. m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
000000000237140	05/05/2020 12:00:48 p. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
000000000237156	05/05/2020 3:57:54 p. m.	5.100,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00	Confirmado
000000000237230	06/05/2020 3:20:15 p. m.	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	Confirmado
000000000237423	11/05/2020 8:06:44 a. m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
000000000237480	11/05/2020 12:36:17 p. m.	50.600,00	0,00	0,00	0,00	50.600,00	Confirmado
000000000237487	11/05/2020 2:45:10 p. m.	176.000,00	0,00	0,00	0,00	176.000,00	Confirmado
000000000237610	13/05/2020 12:10:48 p. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
000000000237631	13/05/2020 2:54:48 p. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000237732	15/05/2020 7:54:58 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000237746	15/05/2020 10:03:19 a. m.	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	Confirmado

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/05/2020 HASTA LA FECHA 25/05/2020 DESDE EL USUARIO 1031141633 HASTA EL USUARIO 1031141633

TOTAL 1031141633-ELIANA QUIÑONES ANGULO	580.800,00	0,00	0,00	0,00	580.800,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	580.800,00	0,00	580.800,00

TOTAL GENERAL	580.800,00	0,00	0,00	0,00	580.800,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	580.800,00	0,00	580.800,00