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: 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 inicial:** 15 DE JULIO DE 2020 **Valor Mensual:** $ 1.499.000 **Valor a cobrar:** $ 1.499.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.499.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.499.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 2.998.000	2896	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 0	0		
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7				
8				
9				
10				

N° 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	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	42875051
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	43523141
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	44305702
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	44947622
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 14.990.000	$ 12.741.500	$ 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 1103 para proceso de facturación según normatividad vigente.2.Actualizó datos de aproximadamente 230 pacientes.3.Generó 1103 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 56 recibos de caja por valor total de $667.400 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 $667.400.7.Entregó 1103 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 Septiembre se realizaron 20 turnos, se generaron 1103 facturas por valor de $81,791.674 se generaron 56 recibos de caja por $667.400,se corrigieron 13 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

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	08/09/2020	44947622	$271.700	

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	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

PAGADA
44947622

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	08/09/2020	44947622	$271.700	

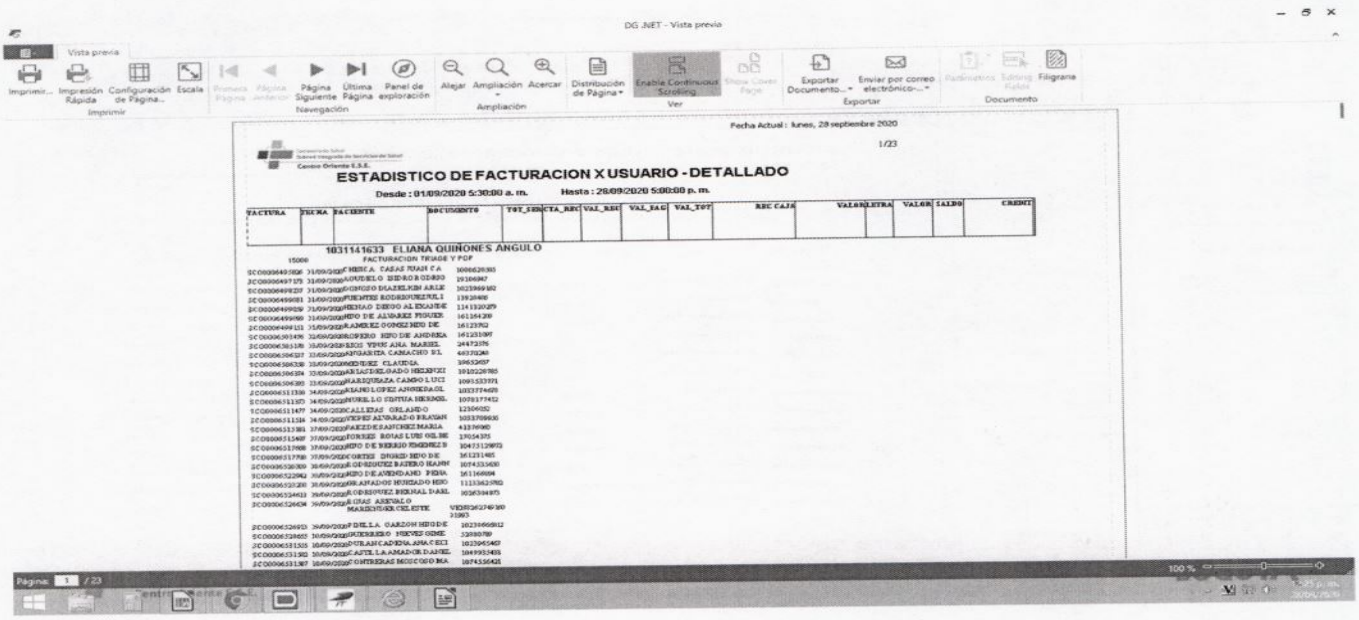
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Encontrado	IGE	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	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ESTADISTICOS DE FACTURACION DE 1 AL 28 SEPTIEMBRE DE 2020



DG .NET - Vista previa

Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2020

1/23

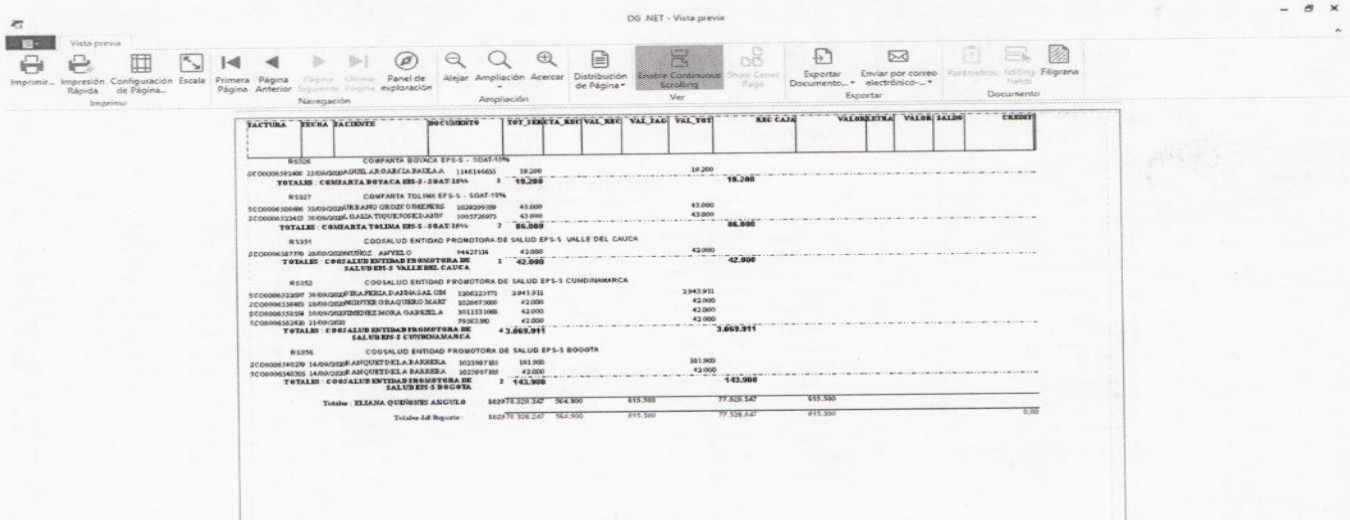
ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 01/09/2020 5:30:00 a. m. Hasta : 28/09/2020 5:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1031141633 ELIANA QUIÑONES ANGULO

15000 FACTURACION TRIAGE Y PDF



DG .NET - Vista previa

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

R5326 COMFARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%

2C0000639240	25/09/2020	AGUIL AR GARCIA PAULA A	1146144653	19.200				19.200						
TOTALES : COMFARTA BOYACA EPS-S - SOAT 15%				**1**				**19.200**						

R5327 COMFARTA TOLIMA EPS-S - SOAT-15%

5C0000636698	21/09/2020	URRANO OROZCO JOHEZKEL	1020209389	43.000				43.000						
2C0000632043	30/09/2020	GARZA TIQUE FOSCO AARY	1005726975	43.000				43.000						
TOTALES : COMFARTA TOLIMA EPS-S - SOAT 15%				**2**				**86.000**						

R5351 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S VALLE DEL CAUCA

2C0000635770	28/09/2020	INTERO ARYELO	94427134	42.000				42.000						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S VALLE DEL CAUCA				**1**				**42.000**						

R5352 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA

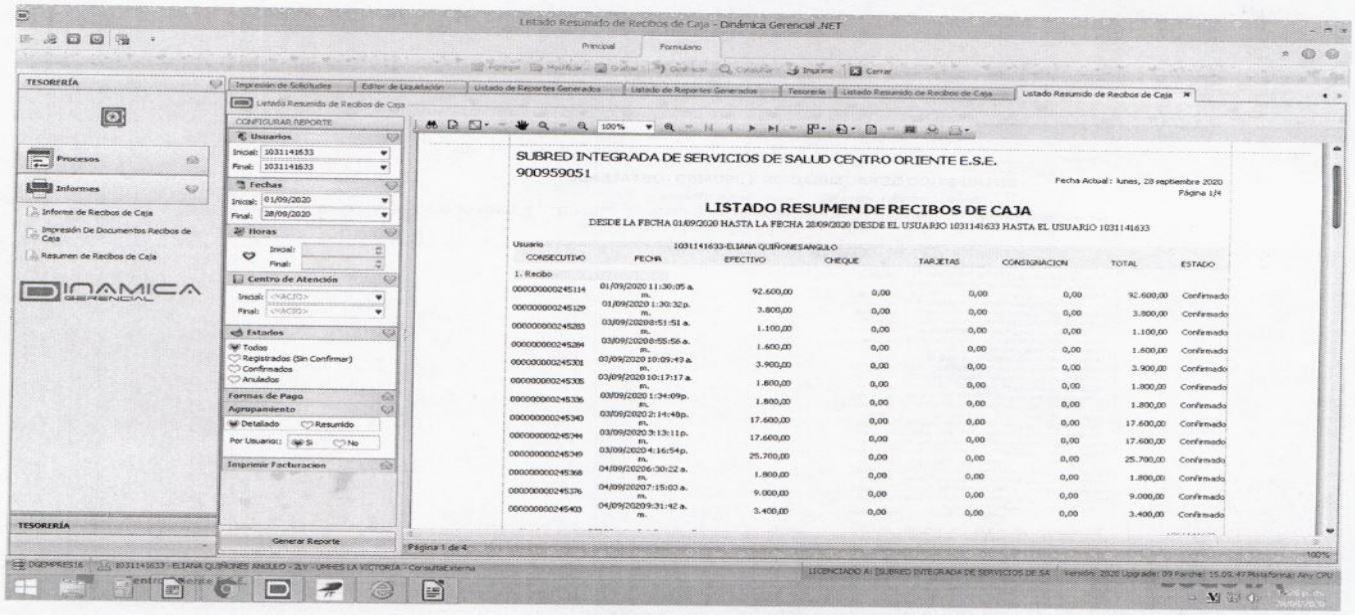
5C0000632209	30/09/2020	FRANCISCA PARRAGAL OSO	1205121975	2.943.911				2.943.911						
2C0000636405	28/09/2020	MONTOYA QUINTERO MART	1020475000	42.000				42.000						
5C0000635054	30/09/2020	PEDRAZA MORA GABRIELA	1011131008	42.000				42.000						
5C0000636240	21/09/2020		79383390	42.000				42.000						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA				**4**				**3.069.911**						

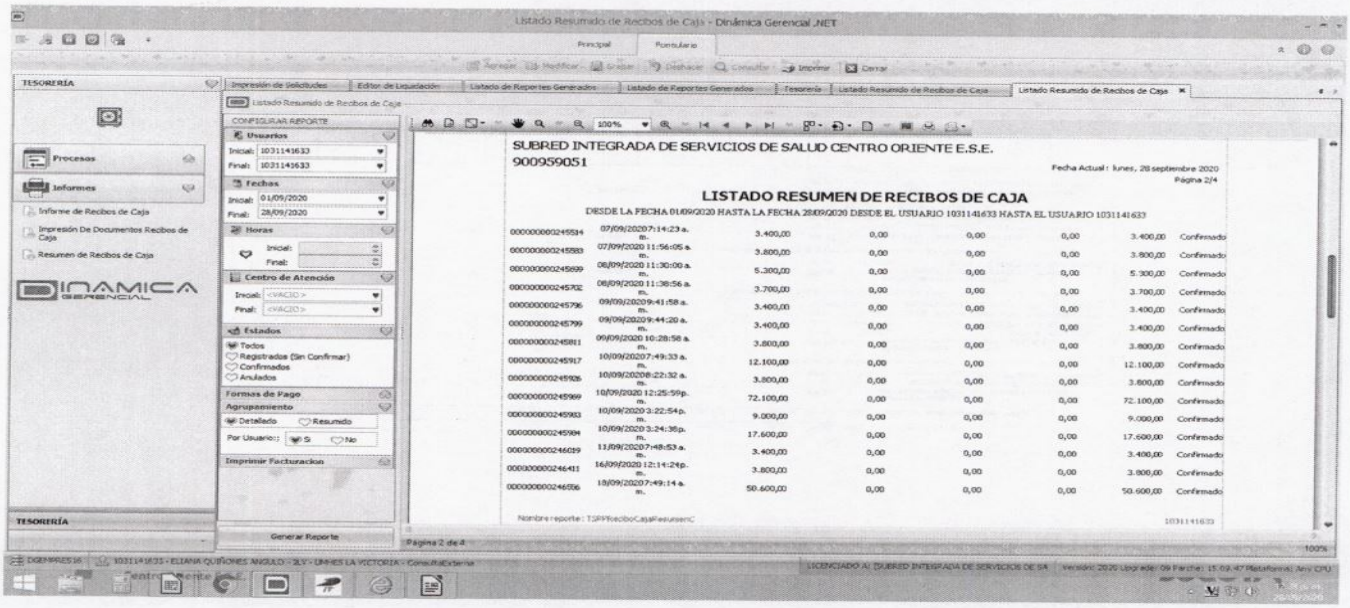
R5356 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA

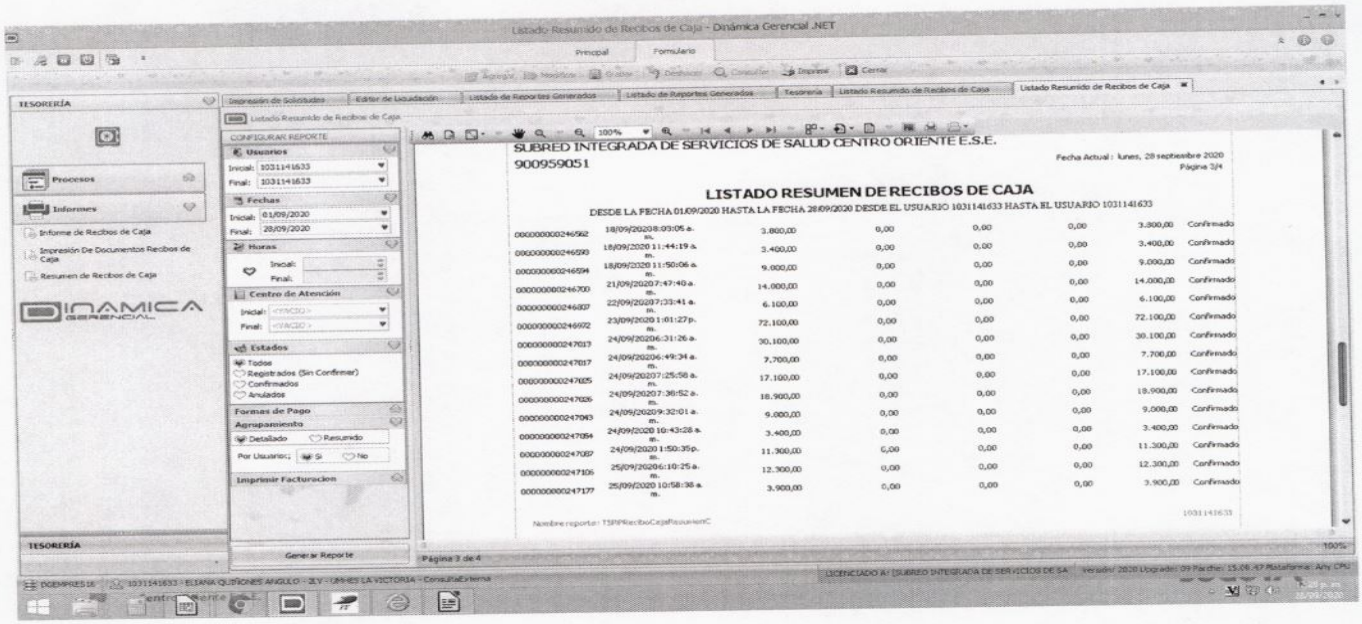
2C0000635020	14/09/2020	ASEQUIEL A BARRERA	1032987303	101.900				101.900						
5C0000634203	14/09/2020	ASEQUIEL A BARRERA	1032987303	42.000				42.000						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA				**2**				**143.900**						

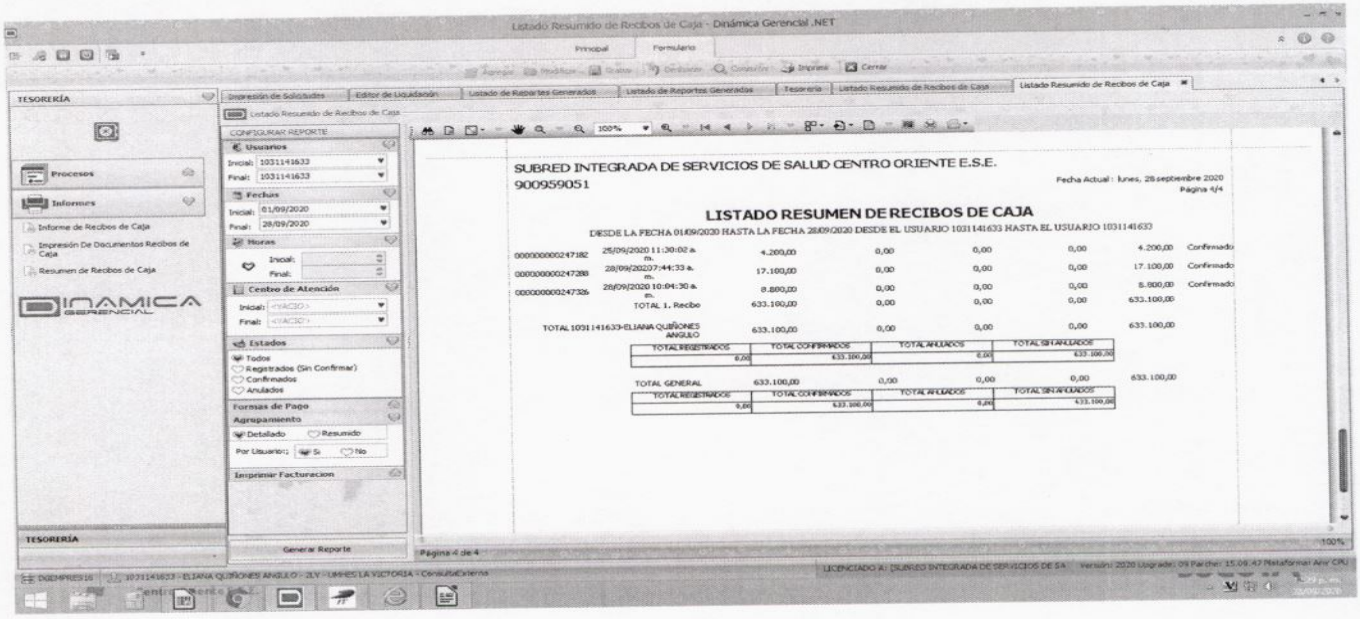
Totales : ELIANA QUIÑONES ANGULO				**1029**	**78.328.547**	**564.900**	**615.500**	**77.528.547**	**615.500**					
Totales del Reporte :				1029	78.328.547	564.900	615.500	77.528.547	615.500					0,00

ESTADISTICO RECIBOS CAJA DE SEPTIEMBRE 1 AL 28 DE 2020






Listado Resumido de Recibos de Caja - Dinámica Gerencial .NET
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2020
Página 3/4
LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
DESDE LA FECHA 01/09/2020 HASTA LA FECHA 28/09/2020 DESDE EL USUARIO 1031141633 HASTA EL USUARIO 1031141633
Página 3 de 4


Listado Resumido de Recibos de Caja - Dinámica Gerencial .NET
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2020
Página 4/4
LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
DESDE LA FECHA 01/09/2020 HASTA LA FECHA 28/09/2020 DESDE EL USUARIO 1031141633 HASTA EL USUARIO 1031141633
Página 4 de 4