1018

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 1018 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** SAN CRISTOBAL

Nombre del Contratista: CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS **C.C.** 1.023.885.288 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020 **Fecha Terminación incial:** 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	$ 1.449.033	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				
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	$ 256.800	8339918241
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 272.500	8340782921
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	8341181095
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	41880169
5	MAYO	$ 1.449.033	$ 157.600	8342546352
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	43236046
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	8343956502
8	AGOSTO	$ 1.249.167	$ 271.700	8344646665
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8345265269
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 14.940.033	$ 12.441.700	$ 2.498.333

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

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.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 26 Agosto al 25 de Septiembre realizo 20 jornadas, se generaron 1.143 facturas por valor de $ 21.043.728 , se ajustaron42 facturas anuladas , se anexa 3 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico 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. 1.023.885.288 **de** BOGOTÁ

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

1098

compensar | miplanilla.com

Pag. 1 de 1

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS
No. Identificación: CC1023885288
Dirección: KR 3 F ESTE # 48-29 SUR
Telefono: 3137095713
Correo: CATERIN1023885288@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8345265269

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS
Tipo y número de identificación	CC1023885288
Número de planilla	8345265269
Fecha pago	2020-9-14
Número de autorización pago	100002874
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	Agosto de 2020
Periodo de Cotización Pensión	Agosto de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. De Seguros Bolivar S.A.	21400	1
231001	Colfondos	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

8345265269

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023885288
APELLIDOS Y NOMBRES: CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	877803	877803	877803	0	109800	0	26400	0	21400	0

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

SCO0006577691	24/09/2020	VILLEGAS SIMANCAS BELKIUS COROMOTO	VEN9532456071 11978	9.656				9.656										
SCO0006577768	24/09/2020	PINEDA GONZALEZ ANA SI	23874648	3.741				3.741										
SCO0006577837	24/09/2020	MENDEZ ORTIZ DIANA MA	1023866444	8.345				8.345										
SCO0006577873	24/09/2020	MURILLO PADILLA EMETE	4803577	12.540				12.540										
SCO0006578001	24/09/2020	GONZALEZ DAZA DAYRON	1000693235	1.394				1.394										
SCO0006578249	24/09/2020	ORTIZ CAPERA LEYCER	40660160	6.460				6.460										
SCO0006578757	24/09/2020	SUAREZ CABALLERO JULI	1003741640	2.120				2.120										
SCO0006578855	24/09/2020	AVELLA AREVALO JHON	1023943500	16.536				16.536										
SCO0006578901	24/09/2020	GARCIA CABEZAS ISIDRO	17099343	3.120				3.120										
SCO0006579124	24/09/2020	LUNA BOTINA ELISA	69016200	1.894				1.894										
SCO0006579138	24/09/2020	AVELLANEDA HERNANDEZ	79702080	23.560				23.560										
SCO0006579612	24/09/2020	BARRERA DE REY UBALDI	24156253	3.240				3.240										
SCO0006579676	24/09/2020	RODRIGUEZ GUTIERREZ A	51719354	360				360										
SCO0006579990	24/09/2020	FONSECA PARRA SIMON	19103818	3.428				3.428										
SCO0006580025	24/09/2020	RODRIGUEZ JAIRO ENRIQ	19240620	10.680				10.680										
SCO0006580069	24/09/2020	ESCALANTE HENAO LUZ M	52280849	1.852				1.852										
SCO0006580137	24/09/2020	NIETO BOLAÑO MARIA DEL	52888257	11.160				11.160										
SCO0006581977	25/09/2020	CUERVO DE CASTIBLANCO	24187496	4.560				4.560										
SCO0006582485	25/09/2020	MARTINEZ RAMIREZ HEID	1023936264	3.860				3.860										
SCO0006582524	25/09/2020	TELLEZ GARCIA KAREN	1028662697	1.560				1.560										
SCO0006582548	25/09/2020	GARCIA SAENZ LUZ AMAN	52361541	3.440				3.440										
SCO0006582838	25/09/2020	REINOSO CESPEDES NEILA	28685684	3.000				3.000										
SCO0006582944	25/09/2020	GONZALEZ GONZALEZ DO	30309781	3.020				3.020										
SCO0006582958	25/09/2020	MOSQUERA SANCHEZ DILI	1028673028	559				559										
SCO0006583142	25/09/2020	PRIETO RODRIGUEZ BLAN	51796012	2.400				2.400										
SCO0006583564	25/09/2020	BAQUERO RICO LUZ ANG	1007106080	3.818				3.818										
SCO0006583584	25/09/2020	MESA RUIZ PASTOR	17140406	3.381				3.381										
SCO0006583624	25/09/2020	PUERTO ORDUZ MARIA DE	51979873	9.344				9.344										
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS			**862**	**12.462.662**				**12.462.662**										

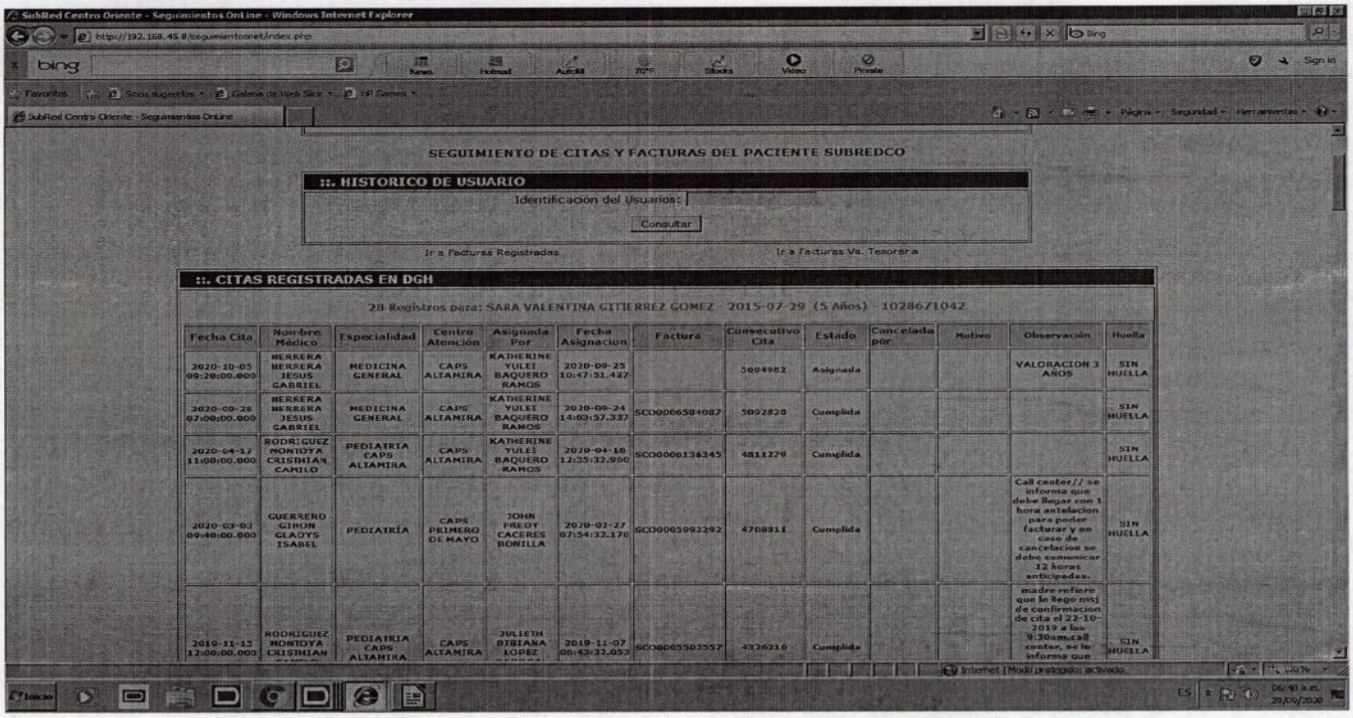
RS205 **TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS**

SCO0006499444	01/09/2020	BAUTISTA VERGARA MARI	20336223	19.500				19.500										
SCO0006499515	01/09/2020	TOQUICA MARTINEZ LUZ M	52291485	19.500				19.500										
SCO0006513421	05/09/2020	MORA PRIETO ANA MERY	1023945619	19.500				19.500										
SCO0006513590	05/09/2020	SANDOVAL PAEZ YURY VA	1023964695	19.500				19.500										
SCO0006513843	05/09/2020	QUINTERO PAEZ LUIS ED	80120281	19.500				19.500										
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS			**5**	**97.500**				**97.500**										

RS206 **EVENTO CAPITAL SALUD EPSS**

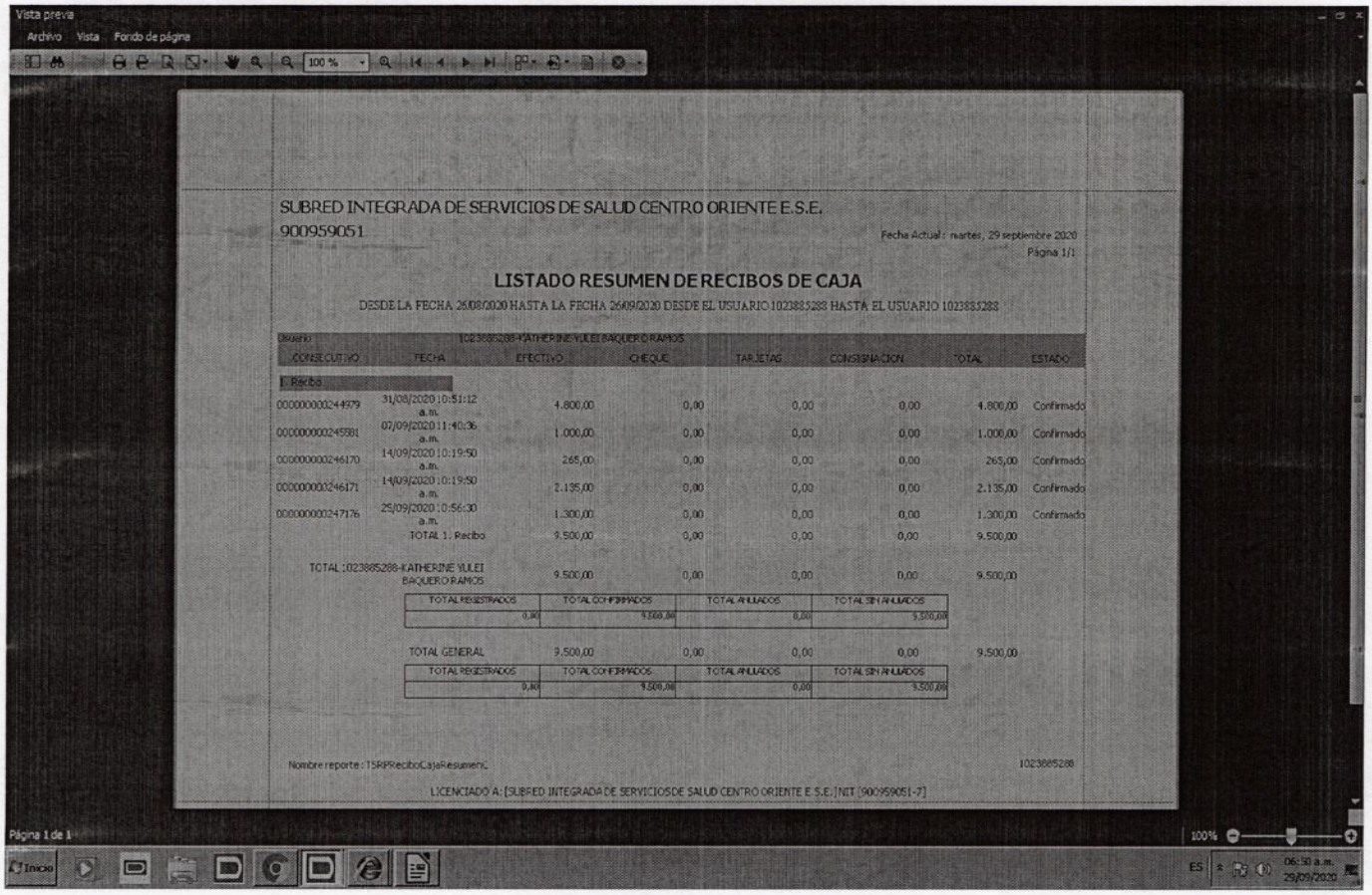
SCO0006492991	31/08/2020	LEON ROJAS ANA LUCIA	51619053	2.760				2.760										
TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS			**1**	**2.760**				**2.760**										
Totales : KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS			**1143**	**21.043.728**	**9.500**	**9.500**		**20.663.028**	**9.500**									
Totales del Reporte :			1143	21.043.728	9.500	9.500		20.663.028	9.500									0,00

KATERIN BAQUERO
CITAS ASIGNADAS

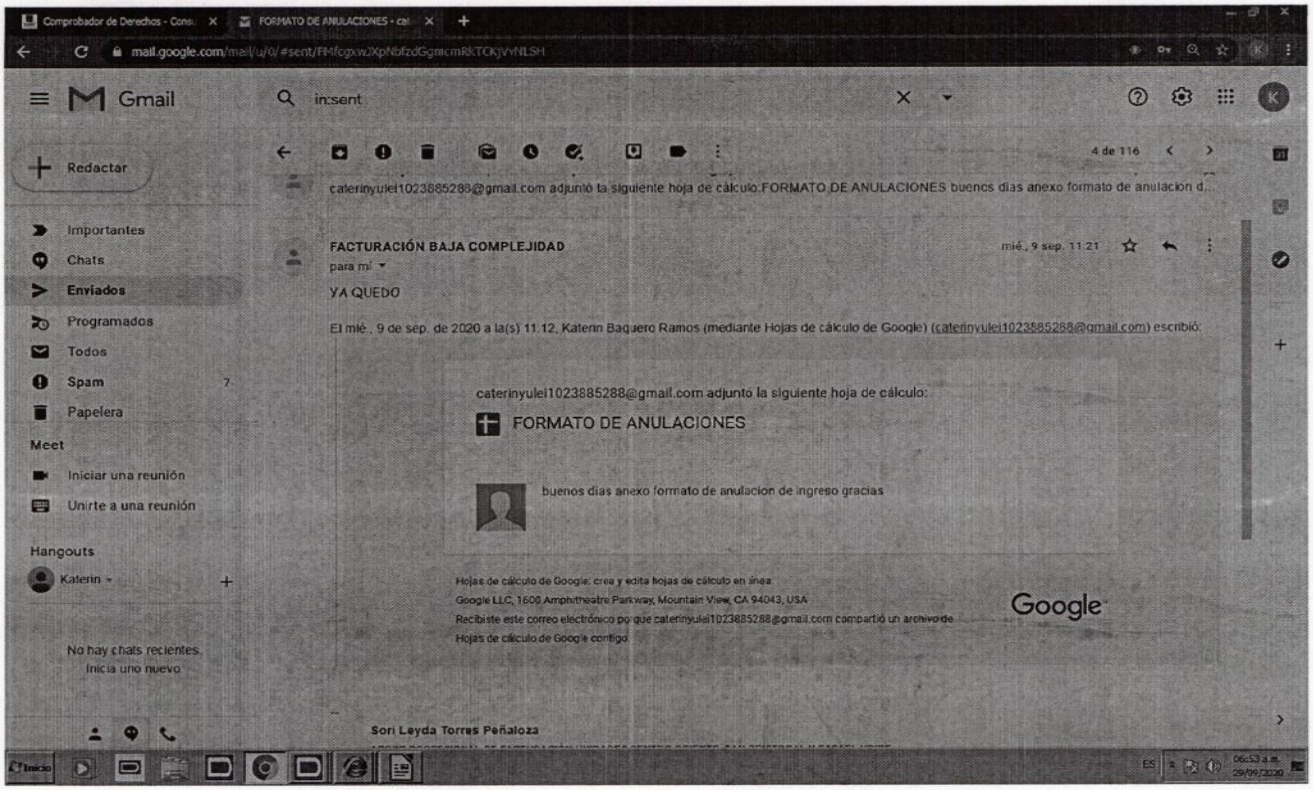


Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2020-10-05 09:20:00.000	HERRERA HERRERA JESUS GABRIEL	MEDICINA GENERAL	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-09-25 10:47:51.427		5094982	Asignada			VALORACION 3 AÑOS	SIN HUELLA
2020-09-28 07:00:00.000	HERRERA HERRERA JESUS GABRIEL	MEDICINA GENERAL	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-09-24 14:03:57.337	SCO0006584087	5092828	Cumplida				SIN HUELLA
2020-04-17 11:00:00.000	RODRIGUEZ MONTOYA CRISTHIAN CAMILO	PEDIATRIA CAPS ALTAMIRA	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-04-16 12:35:32.950	SCO0006136345	4811279	Cumplida				SIN HUELLA
2020-03-03 09:40:00.000	GUERRERO GIHON GLADYS ISABEL	PEDIATRÍA	CAPS PRIMERO DE MAYO	JOHN FREDY CACERES BONILLA	2020-02-27 07:54:32.170	SCO0005993292	4708811	Cumplida			Call center// se informa que debe llegar con 1 hora antelacion para poder facturar y en caso de cancelacion se debe comunicar 12 horas anticipadas.	SIN HUELLA
2019-11-15 12:00:00.000	RODRIGUEZ MONTOYA CRISTHIAN	PEDIATRIA CAPS ALTAMIRA	CAPS ALTAMIRA	JULIETH BIBIANA LOPEZ	2019-11-07 08:43:32.053	SCO0005503557	4326316	Cumplida			madre refiere que le llego msj de confirmacion de cita el 22-10-2019 a las 9:30am.call center, se le informa que	SIN HUELLA

RECIBOS DE CAJA



FACTURAS ANULADAS



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

Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2020
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/08/2020 HASTA LA FECHA 25/09/2020 DESDE EL USUARIO 79839512 HASTA EL USUARIO 79839512

Usuario 79839512-RAUL GERARDO PRECIADO

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1.Recibo							
000000000245220	02/09/2020 12:34:25 p.m.	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	Confirmado
000000000245450	04/09/2020 04:56:27 p.m.	700,00	0,00	0,00	0,00	700,00	Confirmado
000000000246587	18/09/2020 10:41:11 a.m.	1.100,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	
TOTAL 79839512-RAUL GERARDO PRECIADO		2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
6.00	2.100.00	0.00	2.100.00

TOTAL GENERAL				
2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
6.00	2.100.00	0.00	2.100.00

Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumenC 79839512

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

INGRESOS ABIERTOS 23 SEPTIEMBRE Recibidos ×

FACTURACIÓN BAJA COMPLEJIDAD mié., 23 sept. 10:26 (hace 5 días)

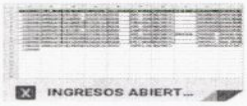
para farmacia.caps.altamira, farmacia.uss.bpaez, ALEXANDER, ANGELA, ANGELA, Berta, claudia, CRISLY, Cristian, david, DIANA, Diana, erika, FARMACIA, Farmacia, Farmacia, farmacia, Farmaci

Buenos dias

Cordial saludo envio informe de ingresos abiertos klo anterior para seguimiento y cierre

gracias

Sori Leyda Torres Peñaloza
APOYO PROFESIONAL DE FACTURACIÓN UNIDADES CENTRO ORIENTE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE



INGRESOS ABIERT...