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	$ 2.748.200	3669	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8345911643
11	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8346588989
12	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8347189543
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 17.688.233	$ 16.938.700	$ 749.533

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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

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.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 Noviembre al 25 de Diciembre , realizo 20 jornadas, se agendaron 21 citas, se generaron 1.577 facturas por valor de $ 21.492.156 , se realizaron 1 recibos caja por valor de $35,100 , se ajustaron25 facturas anuladas, se anexan 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	

V°B°

compensar | miplanilla.com

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
Teléfono:	3137095713
Correo:	CATERIN1023885288@GMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8347189543

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	8347189543
Fecha pago	2020-12-05
Número de autorización pago	100012937
Banco	1001

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

PAGADA 8347189543

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

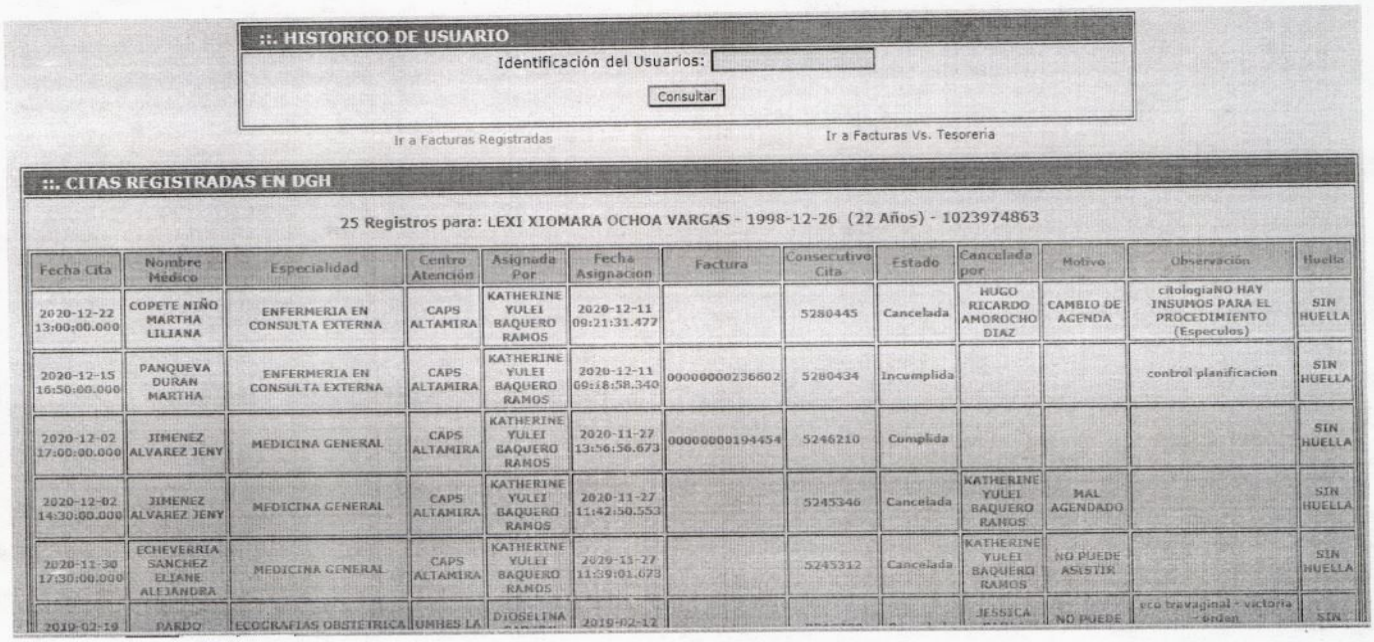
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023885288
APELLIDOS Y NOMBRES: CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS

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

00000000265253	22/12/2020	PEDRAZA DE MAHECHA HE	41753940	4.920												
00000000265585	22/12/2020	GONZALEZ ROPERO SAND	52096361	3.300												
00000000265629	22/12/2020	TORRES VANEGAS ANA LU	41670740	4.440												
00000000265704	22/12/2020	RIPE RODRIGUEZ LEIDY K	1023959022	1.952												
00000000265875	22/12/2020	CELIS VELASQUEZ NOHOR	20439163	18.488												
00000000265934	22/12/2020	BENAVIDES CHOCONTA JU	79392159	9.562												
00000000265953	22/12/2020	MORALES OYOLA YANETH	41682303	8.160												
00000000265974	22/12/2020	RODRIGUEZ VIRGILIO	17060108	11.741												
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS				**1141**	**10.122.942**											
Totales : KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS				**1577**	**21.492.156**		**35.100**		**35.100**		**35.100**					
Totales del Reporte :				1577	21.492.156		35.100		35.100		35.100					0,00

CITAS ASIGNADAS



::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

25 Registros para: LEXI XIOMARA OCHOA VARGAS - 1998-12-26 (22 Años) - 1023974863

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2020-12-22 13:00:00.000	COPETE NIÑO MARTHA LILIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-12-11 09:21:31.477		5280445	Cancelada	HUGO RICARDO AMOROCHO DIAZ	CAMBIO DE AGENDA	citologiaNO HAY INSUMOS PARA EL PROCEDIMIENTO (Especulos)	SIN HUELLA
2020-12-15 16:50:00.000	PANQUEVA DURAN MARTHA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-12-11 09:18:58.340	00000000236602	5280434	Incumplida			control planificacion	SIN HUELLA
2020-12-02 17:00:00.000	JIMENEZ ALVAREZ JENY	MEDICINA GENERAL	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-11-27 13:56:56.673	00000000194454	5246210	Cumplida				SIN HUELLA
2020-12-02 14:30:00.000	JIMENEZ ALVAREZ JENY	MEDICINA GENERAL	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-11-27 11:42:50.553		5245346	Cancelada	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	MAL AGENDADO		SIN HUELLA
2020-11-30 17:30:00.000	ECHEVERRIA SANCHEZ ELIANE ALEJANDRA	MEDICINA GENERAL	CAPS ALTAMIRA	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	2020-11-27 11:39:01.073		5245312	Cancelada	KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	NO PUEDE ASISTIR		SIN HUELLA
2019-02-19	PARDO	ECOGRAFIAS OBSTETRICA	UMHES LA	DIOSELINA	2019-02-12				JESSICA	NO PUEDE	eco bravaginal - victoria ardon	SIN

RECIBOS DE CAJA

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 2020

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/11/2020 HASTA LA FECHA 25/12/2020 DESDE EL USUARIO 1023885288 HASTA EL USUARIO 1023885288

Usuario 1023885288-KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
00000000253453	09/12/2020 03:00:55 p. m.	35,100.00	0.00	0.00	0.00	35,100.00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	35,100.00	0.00	0.00	0.00	35,100.00	
	TOTAL 1023885288-KATHERINE YULEI BAQUERO RAMOS	35,100.00	0.00	0.00	0.00	35,100.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	35,100.00	0.00	35,100.00

TOTAL GENERAL	35,100.00	0.00	0.00	0.00	35,100.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	35,100.00	0.00	35,100.00

Buscar en el correo electrónico

13 de 794

Formato Anulaciones (1).xlsx

Recibidos x

Katerin Baquero Ramos (mediante Google Drive) mar, 22 dic. 14:19 (hace 6 días)

caterinyulei1023885288@gmail.com adjuntó la siguiente hoja de cálculo:Formato Anulaciones (1).xlsxBUENAS TARDES SE ANEXA FORMATO DE ANULACION DE ING...

SORI TORRES mar, 22 dic. 14:53 (hace 6 días)

para mi

YA QUEDO

El mar, 22 dic 2020 a las 14:19, Katerin Baquero Ramos (vía Google Drive) (<caterinyulei1023885288@gmail.com>) escribió:

caterinyulei1023885288@gmail.com ha adjuntado la siguiente hoja de cálculo:

Formato Anulaciones (1).xlsx

BUENAS TARDES SE ANEXA FORMATO DE ANULACION DE INGRESO GRACIAS

Google Drive: Ten todos tus archivos a mano desde cualquier dispositivo.
Google LLC, 1600 Amphitheatre Parkway, Mountain View, CA 94043, USA

Google