1026

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 1026 2020	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	AGENDA ANTICIPADA - SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	**C.C.**	52.754.528 **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	$ 1.499.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.499.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 0	0		
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	$ 256.300	833956274
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 273.300	8340183259
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	8340815236
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 272.000	8341512357
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	42492664
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 158.600	8342842080
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	8344041156
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	708927256
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 11.992.000	$ 11.242.500	$ 749.500

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:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 medicas 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.Cienerar 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 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 Julio al 25 de Agosto realizo 20 jornadas, se agendaron 5 citas, se generaron 1,065 facturas por valor de $ 32.505.164 se anexan 3 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico 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. 52.754.528 de BOGOTÁ

52754528

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	52754528-	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐			2020	7	2020	44274R		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 62 SUR# 71 H 16 INT 14	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7773056	7773056	yadyarevalov@gmail.com	8511	0	1	2020/08/11	708927256

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
EPS044	901097473-5	109,800	0		0		0	109,800	0	0	0	109,800	0		0	0	109,800	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
25-14	900336004-7	140,500	0	0	0	0	0	0	140,500	1

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	21,400		0	0	21,400

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21,400		0	214	21,400

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 APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

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

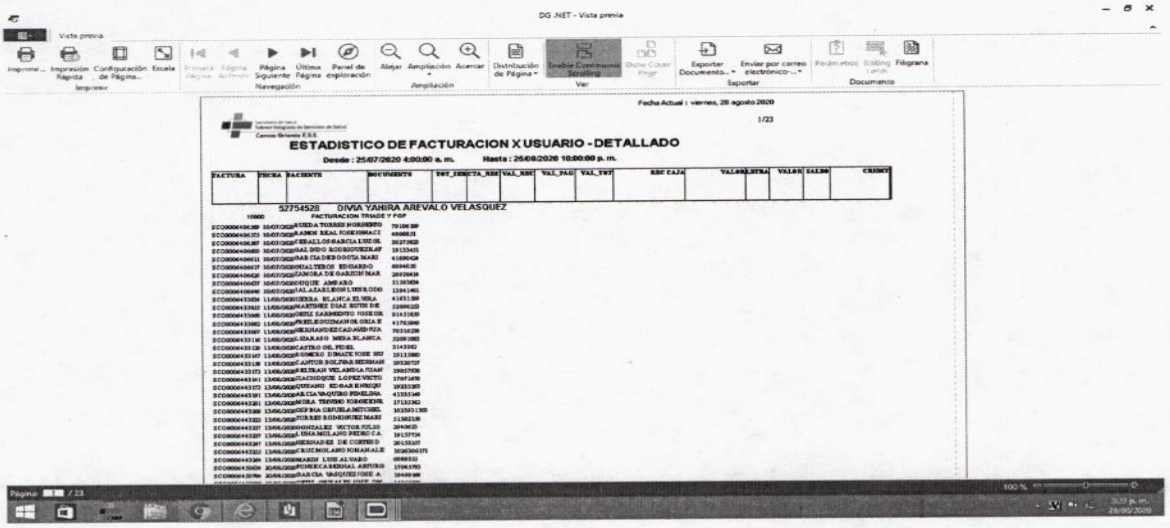
NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

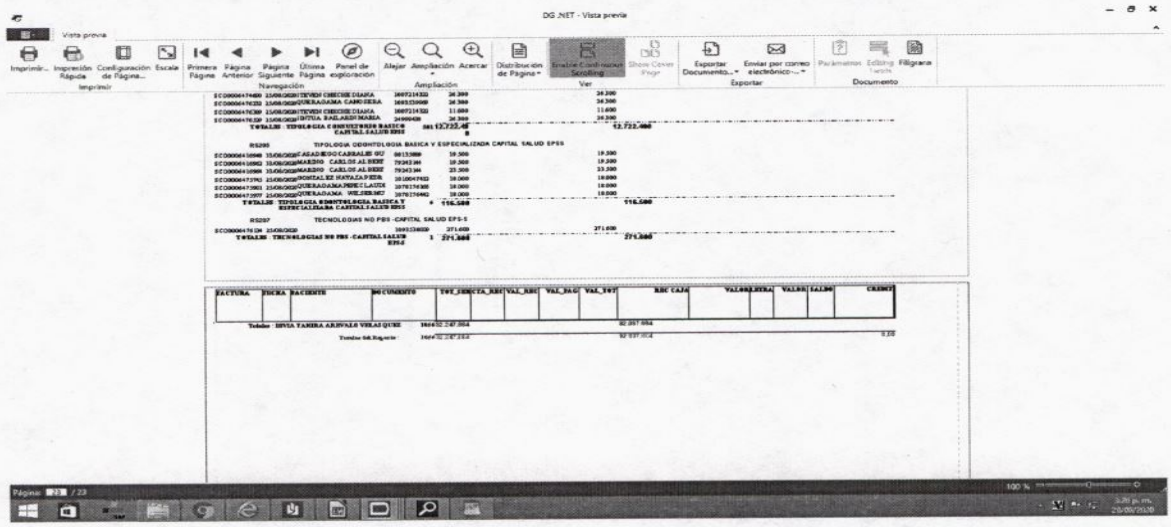
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

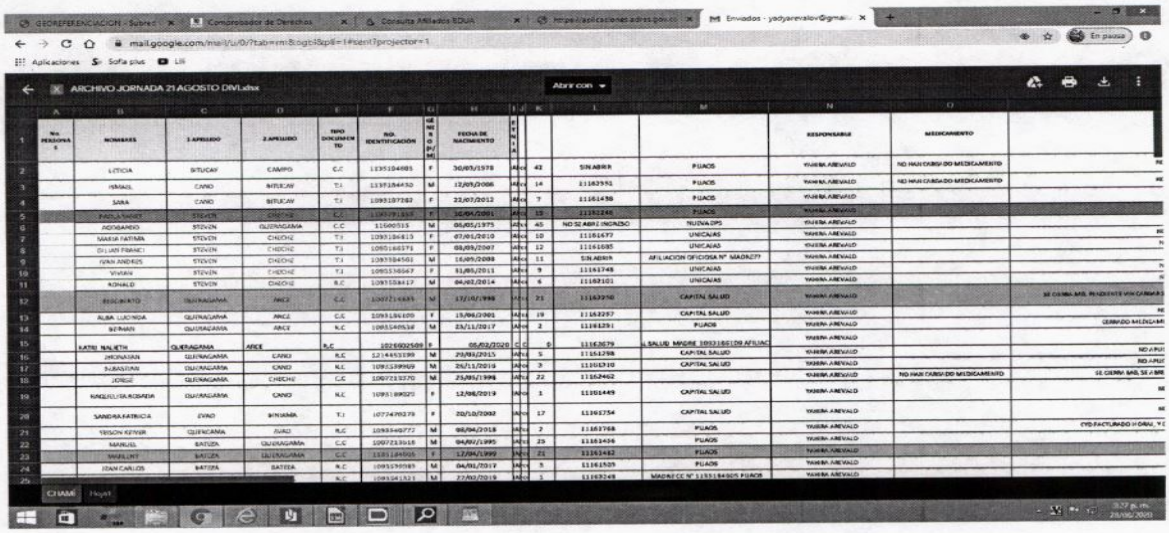
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	140,500	140,500
SALUD	109,800	109,800
RIESGOS LABORALES	21,400	21,400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	271,700	271,700

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

SCO0006475977	25/08/2020	QUERAGAMA	WILSER MU	1078176442			18.000					18.000							
SCO0006476537	25/08/2020	SINTUA	BAILARIN MARIA	24999438			18.000					18.000							
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS						**7**	**134.500**					**134.500**							
RS207	**TECNOLOGIAS NO PBS -CAPITAL SALUD EPS-S**																		
SCO0006476134	25/08/2020			1093538009			271.600					271.600							
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS -CAPITAL SALUD EPS-S						**1**	**271.600**					**271.600**							
Totales : DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ						**1065**	**32.505.164**					**32.259.464**							
Totales del Reporte :						1065	32.505.164					32.259.464							0,00


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar
Documento
Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2020
1/23
ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO
Desde : 25/07/2020 4:00:00 a. m.
Hasta : 26/08/2020 10:00:00 p. m.
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_DESCTA_RBC
VAL_RBC
VAL_PAG
VAL_TOT
RBC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CREDIT
52754528 DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ
15000
FACTURACION TRIAGE Y POP
Página 1 / 23
100 %
3:23 p. m.
28/08/2020


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico-...
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar
Documento
RS295
TIPOLOGIA OSTEOMUSCULAR BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS
RS297
TECNOLOGIAS NO PBS -CAPITAL SALUD EPS-S
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_DESCTA_RBC
VAL_RBC
VAL_PAG
VAL_TOT
RBC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CREDIT
Página 2 / 23
100 %
3:23 p. m.
28/08/2020



ARCHIVO JORNADA 21 AGOSTO DIVI.xlsx

No. PERSONAS	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	TIPO DOCUMENTO	NO. IDENTIFICACIÓN	GENERO M/F	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD AÑOS				RESPONSABLE	MEDICAMENTO	
	LETICIA	SITUCAY	CAMPO	C.C	1135104681	F	30/03/1978	Años	42	SIN ABRIR	PIJAOS	YANIRA AREVALO	NO HAN CARGADO MEDICAMENTO	RE
	ISMAEL	CANO	SITUCAY	T.I	1137184430	M	12/09/2006	Años	14	11163551	PIJAOS	YANIRA AREVALO	NO HAN CARGADO MEDICAMENTO	RE
	SARA	CANO	SITUCAY	T.I	1093187282	F	22/07/2012	Años	7	11161438	PIJAOS	YANIRA AREVALO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	C.C	[illegible]	F	16/09/2001	Años	18	11162240	PIJAOS	YANIRA AREVALO		
	ARDIDANDO	STEVEN	GUERNAGAMA	C.C	11600515	M	05/05/1975	Años	45	NO SE ABRIO INICIADO	NUEVA EPS	YANIRA AREVALO		RE
	MARIA FATIMA	STEVEN	CHICHIZ	T.I	1093184815	F	07/01/2010	Años	10	11161677	UNICAJAS	YANIRA AREVALO		N
	DILIAN FRANCI	STEVEN	CHICHIZ	T.I	1093184371	F	08/09/2007	Años	12	11161685	UNICAJAS	YANIRA AREVALO		
	IVAN ANDRES	STEVEN	CHICHIZ	T.I	1093184561	M	16/09/2008	Años	11	SIN ABRIR	AFILIACION OFICIOSA N° MADRE??	YANIRA AREVALO		N
	VIVIAN	STEVEN	CHICHIZ	T.I	1093536667	F	31/05/2011	Años	9	11161748	UNICAJAS	YANIRA AREVALO		N
	RONALD	STEVEN	CHICHIZ	R.C	1093184417	M	04/02/2014	Años	6	11162101	UNICAJAS	YANIRA AREVALO		
	EDGUARDO	GUERNAGAMA	ANCE	C.C	1007214685	M	17/07/1998	Años	21	11163250	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		SE CARGA MES, PENDIENTE VIN CARGAR S
	ALBA LUCINDA	GUERNAGAMA	ANCE	C.C	1093186109	F	15/06/2001	Años	19	11163257	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		RE
	BERNAN	GUERNAGAMA	ANCE	N.C	1065540538	M	23/11/2017	Años	2	11161291	PIJAOS	YANIRA AREVALO		GERARDO MELENDEZ MA
	KATRI NALIETH	GUERNAGAMA	ANCE	N.C	1026902509	F	05/02/2020	C C	0	11163679	A SALUD MADRE 1093186109 AFILIAC	YANIRA AREVALO		
	JHONAIRA	GUERNAGAMA	CANO	N.C	1214453199	M	29/09/2015	Años	5	11161298	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		NO APLI
	SUBASTIAN	GUERNAGAMA	CANO	N.C	1093139909	M	25/11/2019	Años	3	11163310	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		NO APLI
	JORGE	GUERNAGAMA	CHICHIZ	C.C	1007213370	M	25/05/1998	Años	22	11162462		YANIRA AREVALO	NO HAN CARGADO MEDICAMENTO	SE CARGA MES, SE A RE
	RAQUEL ISABEL	GUERNAGAMA	CANO	N.C	1093139029	F	12/06/2019	Años	1	11161449	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		RE
	SANDRA PATRICIA	EVAD	BINJAMA	T.I	1077470279	F	20/10/2002	Años	17	11163754	CAPITAL SALUD	YANIRA AREVALO		RE
	YEISON KEIVER	QUERCAMA	EVAD	N.C	1093140772	M	08/04/2018	Años	2	11163768	PIJAOS	YANIRA AREVALO		CYD FACTURADO H ORAL, Y C
	MANUEL	BATIZA	GUERNAGAMA	C.C	1097233018	M	04/02/1995	Años	25	11163426	PIJAOS	YANIRA AREVALO		
	MARLINT	BATIZA	GUERNAGAMA	C.C	1101184005	F	17/04/1999	Años	21	11163482	PIJAOS	YANIRA AREVALO		
	JOAN CARLOS	BATIZA	BATIZA	N.C	1093590981	M	04/01/2017	Años	5	11161529	PIJAOS	YANIRA AREVALO		
				N.C	1093141321	M	27/02/2019	Años	3	11163249	MADRE CC 1151184005 PIJAOS	YANIRA AREVALO		