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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1050 2020	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	CENTRO ORIENTE		
Nombre del Contratista:	MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	**C.C.**	52.739.546
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	1900-01-00	1900-01-00
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
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	9401264356
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 271.700	9402274749
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	9403391281
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	9404416327
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	9405462593
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	9406659538
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	9407725438
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	940878123
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	9409311500
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	9410978337

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 14.990.000	$ 14.240.500	$ 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

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 Area 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 Area De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corrego 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 Septiembre al 25 de Octubre, realizo 20 jornadas, se agendaron 529 citas, se generaron 1296 facturas por valor de $ 46.408.700, se realizaron 29 recibos caja por valor de 336.00 , se ajustaron 10 facturas anuladas, se anexan 2 folio 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. 52.739.546 **de** BOGOTÁ

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

Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52739546		GALVIS ZAPATA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32 #8-25 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8993304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	765761965	9410978337	I	2020/10/13	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 52739546	GALVIS MARTHA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA

1080

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52739546		GALVIS ZAPATA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32 #8-25 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8993304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

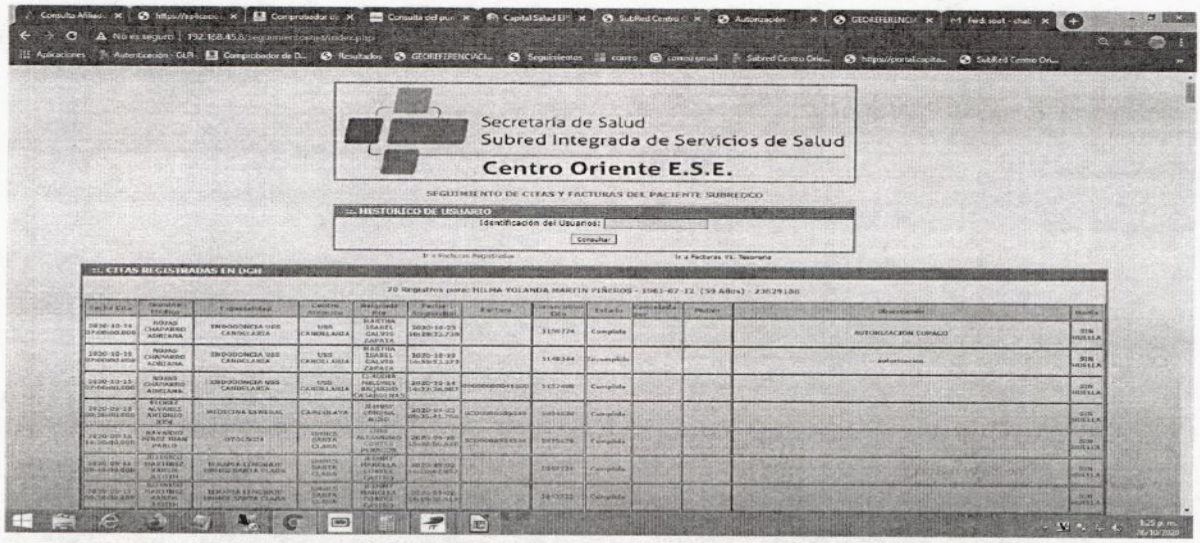
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	765761965	9410978337	I	2020/10/13	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

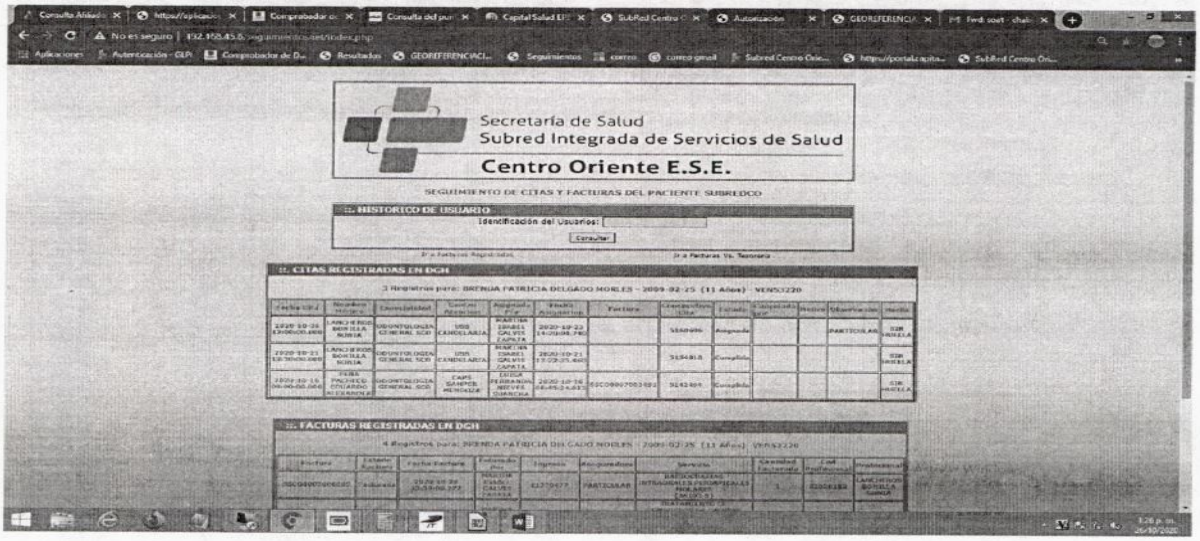
RESUMEN DE PAGO

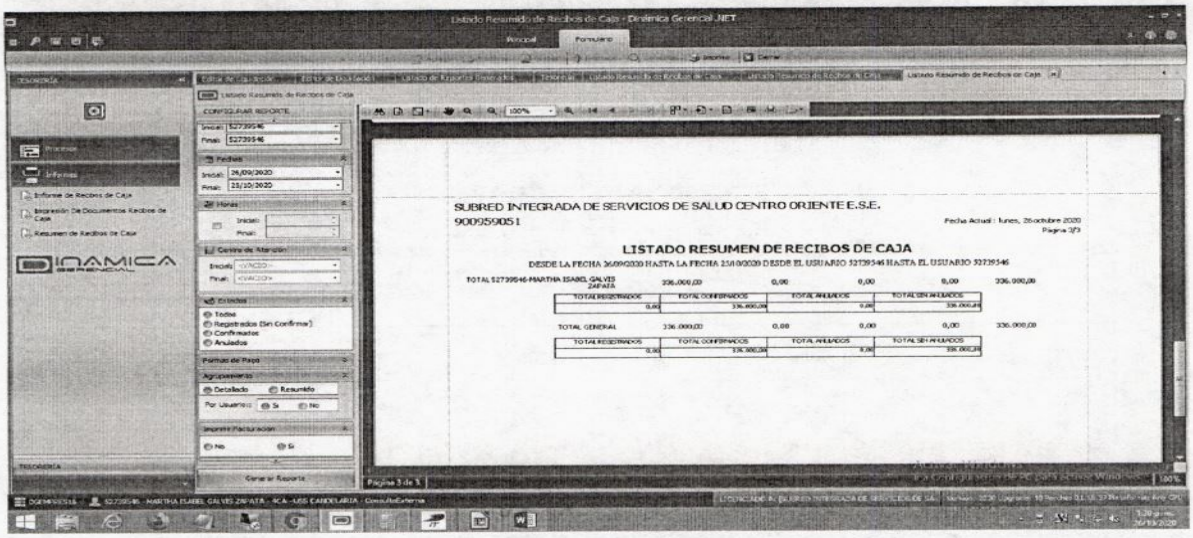
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/10/07 07:10 PM

SCO0006590788	28/09/2020	REINOSO CAMPOS ANA BE	41443155	26.300				26.300			
SCO0006590808	28/09/2020	RUIZ RODRIGUEZ OLGA M	51923983	26.300				26.300			
SCO0006592233	29/09/2020	PINZON MORA MIRIAM	41677862	26.300				26.300			
SCO0006592639	29/09/2020	SUAREZ GIL LUIS JAVIER	79810541	26.300				26.300			
SCO0006592755	29/09/2020	BERMUDEZ GONZALEZ MA	1023956356	26.300				26.300			
SCO0006592765	29/09/2020	RODRIGUEZ LOPEZ BLANC	41891267	26.300				26.300			
SCO0006592780	29/09/2020	OLAYA MORENO ZORAIDA	51671905	26.300				26.300			
SCO0006592839	29/09/2020	ARIAS GARZON RUBI NIC	1021669419	26.300				26.300			
SCO0006592861	29/09/2020	MORENO BURGOS MIGUEL	80195316	26.300				26.300			
SCO0006592959	29/09/2020	RAMIREZ BERNAL LUZ MA	1000934411	26.300				26.300			
SCO0006593018	29/09/2020	OSMA ORJUELA ELSA ROCI	52515162	26.300				26.300			
SCO0006593030	29/09/2020	LEON TORRES JHON JAIRO	1018409275	26.300				26.300			
SCO0006593043	29/09/2020	OSMA OSMA CARLOS AND	1121962695	26.300				26.300			
SCO0006593058	29/09/2020	REYES BERNAL DANIEL	1023961253	26.300				26.300			
SCO0006593081	29/09/2020	GONZALEZ CABRERA CLA	52163510	26.300				26.300			
SCO0006593126	29/09/2020	LAVERDE JUAN MARTIN	17192876	26.300				26.300			
SCO0006593353	29/09/2020	HUERTAS RICARDO	19275007	26.300				26.300			
SCO0006593519	29/09/2020	PEREZ LIENDO KELLYN REBECA	VEN825741423121992	26.300				26.300			
SCO0006593551	29/09/2020	VARGAS GAVIRIA CARLOS	19286914	26.300				26.300			
SCO0006596632	30/09/2020	VARGAS ROJAS LIZETH VA	1000807059	26.300				26.300			
SCO0006596654	30/09/2020	MORENO VDA DE PERILLA	23620510	26.300				26.300			
SCO0006596929	30/09/2020	LADINO MENDOZA OSCAR	19124439	96.900				96.900			
SCO0006597486	30/09/2020	RINCON MAYUSA POLICAR	51603736	26.300				26.300			
SCO0006598163	30/09/2020	MORENO VELEZ ANA FRA	43845193	26.300				26.300			
SCO0006598514	30/09/2020	PULIDO DIAZ IAN ALEJAND	1023985728	26.300				26.300			
SCO0006598518	30/09/2020	CORDOBA OCHOA BLANCA	51829949	26.300				26.300			
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS				**34** **964.800**				**964.800**			
RS205		**TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS**									
SCO0006593386	29/09/2020	NARANJO LOPEZ MARIA A	52741409	39.000				39.000			
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS				**1** **39.000**				**39.000**			
RS206		**EVENTO CAPITAL SALUD EPSS**									
SSCO0000700345	7 16/10/2020	MOSCOSO VELASQUEZ INE	41488226	12.100				12.100			
TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS				**1** **12.100**				**12.100**			
RS341		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S BOLIVAR**									
SSCO0000700437	0 20/10/2020	GUTIERREZ BELLO MIGU	1201258157	29.100				29.100			
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S BOLIVAR				**1** **29.100**				**29.100**			
RS347		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER**									
SSCO0000700137	1 07/10/2020	RAMIREZ PRIETO NAYERL	1007193671	29.100				29.100			
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER				**1** **29.100**				**29.100**			
Totales : MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA				**1296** **46.408.700**	**84.700**	**336.000**		**2.621.200**	**336.000**		
Totales del Reporte :				**1296** **46.408.700**	**84.700**	**336.000**		**2.621.200**	**336.000**		**0,00**


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO
HISTORICO DE USUARIO
Identificación del Usuarios:
Consultar
CITAS REGISTRADAS EN DGH


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO
HISTORICO DE USUARIO
Identificación del Usuarios:
Consultar
CITAS REGISTRADAS EN DGH
FACTURAS REGISTRADAS EN DGH


Listado Resumido de Recibos de Caja - Dinámica Gerencial .NET
Principal
Formulario
Imprimir
Cerrar
Listado Resumido de Recibos de Caja
CONFIGURAR REPORTE
Inicial: 52739546
Final: 52739546
Fechas
Inicial: 26/09/2020
Final: 26/10/2020
Horas
Inicial:
Final:
Centro de Atención
Inicial: <VACIO>
Final: <VACIO>
Estados
Todos
Registrados (Sin Confirmar)
Confirmados
Anulados
Formas de Pago
Agrupamiento
Detallado
Resumido
Por Usuario:
Si
No
Imprime Facturacion
No
Si
Generar Reporte
Página 3 de 3
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
Fecha Actual : lunes, 26 octubre 2020
Página 3/3
LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
DESDE LA FECHA 26/09/2020 HASTA LA FECHA 26/10/2020 DESDE EL USUARIO 52739546 HASTA EL USUARIO 52739546
TOTAL 52739546-MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA 336.000,00 0,00 0,00 0,00 336.000,00
TOTAL REGISTRADOS
0,00
TOTAL CONFIRMADOS
336.000,00
TOTAL ANULADOS
0,00
TOTAL SIN ANULADOS
336.000,00
TOTAL GENERAL 336.000,00 0,00 0,00 0,00 336.000,00
TOTAL REGISTRADOS
0,00
TOTAL CONFIRMADOS
336.000,00
TOTAL ANULADOS
0,00
TOTAL SIN ANULADOS
336.000,00