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 1062 2020	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	CENTRO ORIENTE		
Nombre del Contratista:	YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ	**C.C.**	1.013.607.755
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:**	$ 749.500

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	$ 2.998.000	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	$ 256.300	8339671588
2	FEBRERO	$ 1.449.033	$ 272.100	8340293322
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 272.700	8341337496
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 1.259.920	8341619579
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	8342202233
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	834967815
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	43844022
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	8344387954
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8345017006
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8345662570
11	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	55382767
12	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8346948415
13	ENERO DE 2021	$ 749.500	$ 271.700	49195041
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 17.938.033	$ 17.938.033	$ 0

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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-15

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 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.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 de 1 Enero al 15 de Enero , realizo 9 jornadas, se agendaron 31 citas, se generaron 295 facturas por valor de $ 2.373.800 ,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

Natalia González
Firma del Contratista

C.C. 1.013.607.755 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDNA RUTH PARDO PADILLA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (E)
FIRMA	Edna R. Pardo Padilla.

1062

Señor(es): YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ
Nit: CC 1013607755
Dirección: CR 11 ESTE No 36 G - 80 SU
Teléfono: 3023427180 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	YISSEL NATALIA GONZALE
Tipo y número de identificación	1013607755
Número de radicación planilla	8347656024
Fecha de pago	1/12/2021
Número de autorización de pago	49195041
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$21.400	1
230301	Porvenir	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

PAGADO 49195041

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	AUSENTISMO	ESTABLECIDO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT. PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1013607755	GONZALEZ DIAZ YISSEL NATALIA	EPS008	230301																				877.803	877.803	0	877.803	0			140.500	0	0	109.800	0

PAGADO
49 9504

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

MES DE ENERO -CAPS PERSEVERANCIA

EVIENDENCIAS DE ADMISIONES REALIZADAS

NIT. 900959051-7

Diagonal 34 N°5 - 43 Tel:Bloc3444484
Bogotá - Colombia

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 01/01/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 26/01/2021 4:00:00 p. m. Usuario inicial: 1013607755 Usuario final: 1013607755

Código usuario: 1013607755 Nombre de usuario: YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4PV	25/08/2016 3:19:05 p. m.	11662731	26/01/2021 11:34:15 a. m.	88200359	HIGUERA SEPULVEDA OMAR	FACTURADO
4PV	09/08/2016 9:40:47 a. m.	11663384	26/01/2021 12:59:49 p. m.	41765949	FREILE GUZMAN GLORIA ESPERANZA	FACTURADO
4PV	29/07/2019 2:34:00 p. m.	11654303	26/01/2021 3:30:09 p. m.	1021694107	VALENCIA BUSTOS JADE SARAHI	FACTURADO
4PV	19/12/2020 3:13:43 a. m.	11654246	26/01/2021 3:39:04 p. m.	1026309309	CHAVEZ URIBE SERGIO ANDRES	FACTURADO
4LA	09/11/2016 9:44:28 a. m.	11585738	04/01/2021 6:56:08 a. m.	52847886	CABEZA VELANDIA SANDRA PATRICIA	FACTURADO
4LA	06/11/2018 9:40:43 a. m.	11585754	04/01/2021 6:59:59 a. m.	1023982873	GUTIERREZ SANABRIA ERICK NICOLAS	FACTURADO
1SC	04/01/2021 9:16:14 a. m.	11587582	04/01/2021 10:44:53 a. m.	1030661767	BOLIVAR PULGARIN ANDREA KATHERINE	FACTURADO
1SC	04/01/2021 10:03:37 a. m.	11587595	04/01/2021 10:46:20 a. m.	1010233479	SIERRA GUTIERREZ LINA MARIA	FACTURADO
1SC	04/01/2021 1:11:15 p. m.	11588608	04/01/2021 1:36:31 p. m.	91110940	ROJAS PALOMINO LUIS ALFREDO	FACTURADO
1SC	12/01/2021 11:49:32 a. m.	11609946	13/01/2021 8:53:35 a. m.	71659501	LOPEZ GALLEGO JOSE OCTAVIO	FACTURADO
1SC	14/12/2020 8:36:53 a. m.	11610161	13/01/2021 9:23:44 a. m.	63077474	BARRERA GUERRERO DIANA ELIZABETH	FACTURADO
1SC	12/01/2021 4:34:38 p. m.	11610500	13/01/2021 10:26:51 a. m.	39754505	MURCIA JIMENEZ MARTHA SONIA	FACTURADO
1SC	05/01/2021 11:37:21 a. m.	11592245	05/01/2021 1:32:39 p. m.	35485171	PRIETO DIAZ BERTHA IVONNE	FACTURADO
4PV	10/08/2016 8:26:31 a. m.	11624927	18/01/2021 11:56:29 a. m.	20259063	MACIAS DE HURTADO ANA MERCEDES	FACTURADO
1SC	18/01/2021 12:58:20 p. m.	11625822	18/01/2021 2:31:58 p. m.	23960149	RAMIREZ CARO MARIA STELLA	FACTURADO
4PV	01/09/2016 7:24:18 a. m.	11626746	19/01/2021 6:22:02 a. m.	1023935428	MUNEVAR LEON JUAN CARLOS	FACTURADO
4PV	20/12/2017 9:43:02 p. m.	11627002	19/01/2021 6:59:46 a. m.	1031642592	BEDOYA PEÑA LIZETH VALENTINA	FACTURADO
1SC	18/01/2021 1:17:12 p. m.	11629215	19/01/2021 12:06:41 p. m.	1003687867	LEGUIZAMON RIAÑO MERY GISEL	FACTURADO
4PV	22/01/2020 11:05:25 a. m.	11630328	19/01/2021 2:52:36 p. m.	1010234809	CASTILLO GUERRERO ELISA NATALI	FACTURADO
4PV	24/04/2019 5:56:56 p. m.	11636435	21/01/2021 8:12:21 a. m.	19410698	GIL MONTOYA ALBEIRO	FACTURADO
4PV	31/07/2016 8:53:13 p. m.	11636721	21/01/2021 9:47:40 a. m.	19338269	FAJARDO ANGEL MARIA	FACTURADO
4PV	14/06/2017 10:01:52 a. m.	11636769	21/01/2021 9:36:37 a. m.	52896430	RAMIREZ QUEMBA MARY LUZ	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7

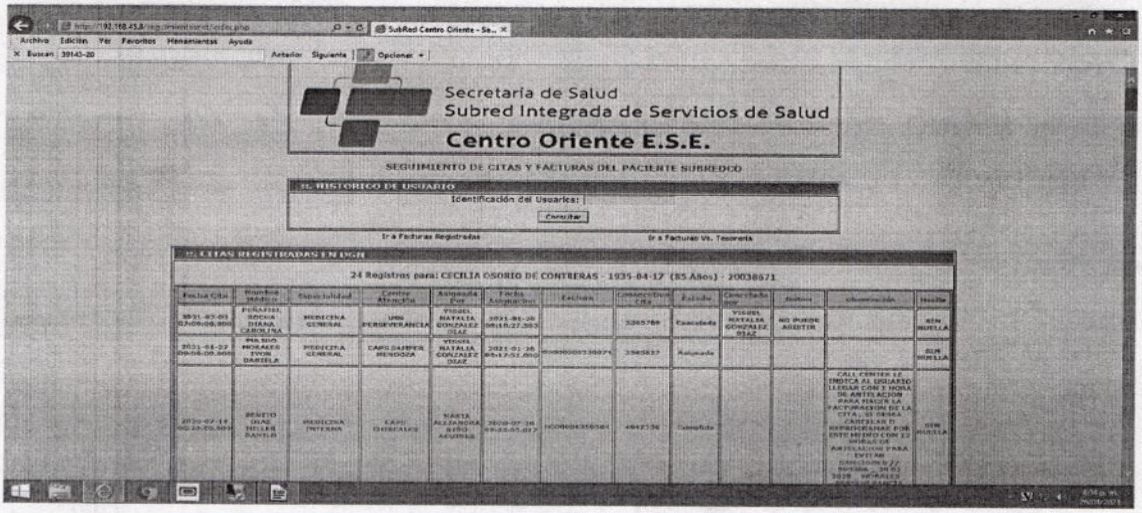
Diagonal 34 N° 5 - 43 Tel:Bloc3444484
Bogotá - Colombia

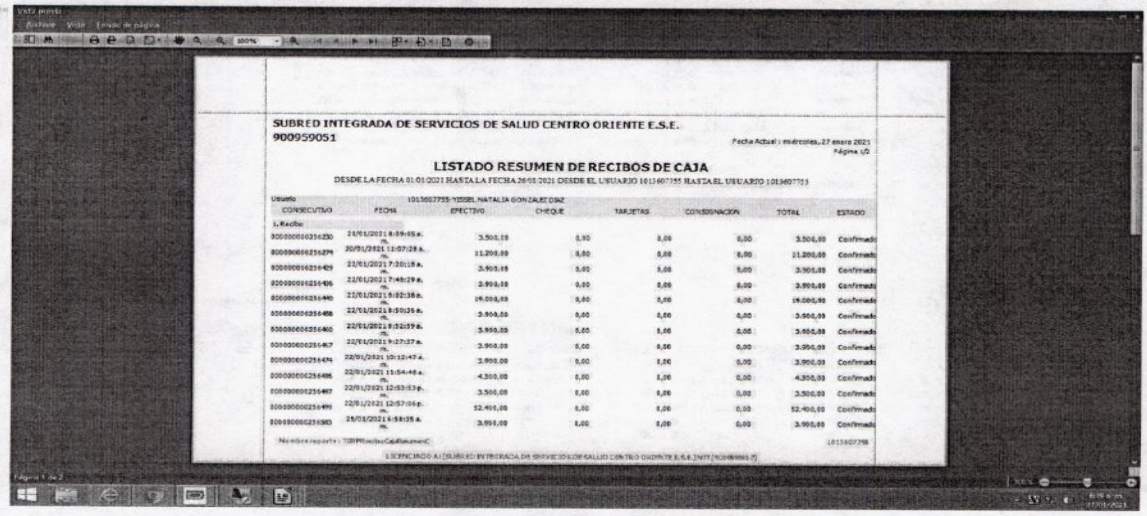
Fecha de impresión: martes, 26 de enero de 2021 04:02 p. m.
Página: 1/1

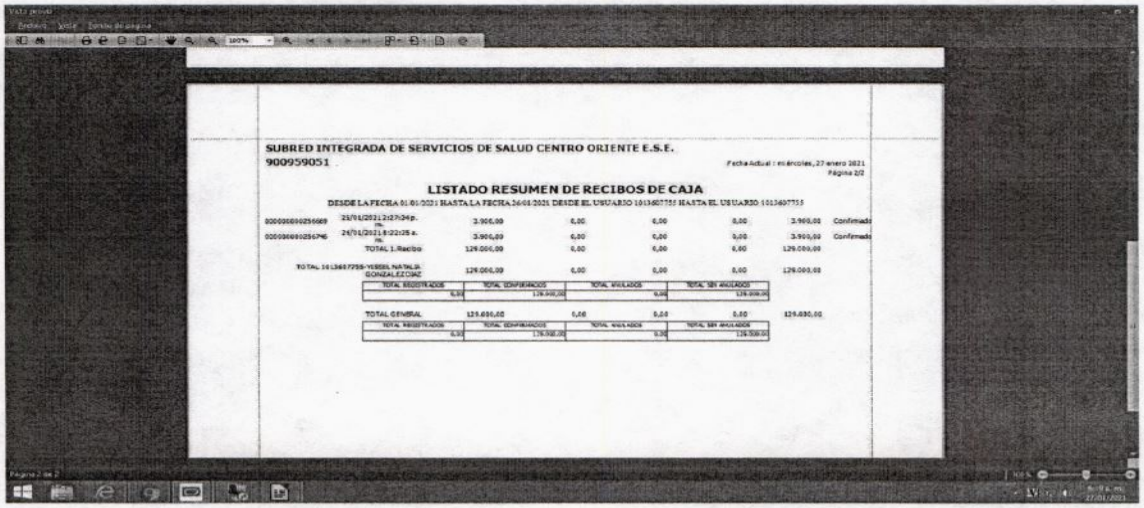
ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 01/01/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 26/01/2021 4:00:00 p. m. Usuario inicial: 1013607755 Usuario final: 1013607755

4PV	14/06/2017 10:01:52 a. m.	11636769	21/01/2021 9:36:37 a. m.	52896430	RAMIREZ QUEMBA MARY LUZ	FACTURADO
4PV	12/09/2017 9:54:38 a. m.	11636469	21/01/2021 9:17:04 a. m.	52931913	VARGAS SILVA MARTHA YANET	FACTURADO
4PV	04/08/2017 9:38:57 a. m.	11637871	21/01/2021 11:16:30 a. m.	1023668388	AVILA PEÑA LAURA DANIELA	FACTURADO
4PV	18/08/2016 10:13:16 a. m.	11638609	21/01/2021 1:21:59 p. m.	51768408	MENDIETA CEPEDA MARIA DEL PILAR	FACTURADO
4PV	04/08/2016 2:37:06 p. m.	11640211	22/01/2021 6:52:48 a. m.	20602721	MORENO CASTIBLANCO ELENA	FACTURADO
4PV	04/08/2016 12:05:01 p. m.	11640898	22/01/2021 8:20:49 a. m.	41476141	PUERTO OSPINA LIGIA	FACTURADO
4PV	22/08/2016 11:13:23 a. m.	11641351	22/01/2021 9:20:13 a. m.	51945856	AGUIRRE ZULAY	FACTURADO
4PV	29/08/2016 1:58:27 p. m.	11643228	22/01/2021 1:27:33 p. m.	1032360325	ANGULO RAMOS VANESSA ALEXANDRA	FACTURADO
1SC	22/01/2021 3:17:46 p. m.	11644213	23/01/2021 7:43:11 a. m.	19212979	LEON CORREDOR HECTOR	FACTURADO
1SC	22/01/2021 3:27:19 p. m.	11644246	23/01/2021 7:52:53 a. m.	1090390699	GONZALEZ JESSICA ALEJANDRA	FACTURADO
4SM	27/06/2019 7:41:51 a. m.	11644276	23/01/2021 8:03:28 a. m.	19264551	ZARATE GERMAN	FACTURADO
1SC	23/01/2020 3:38:25 p. m.	11644444	23/01/2021 9:15:56 a. m.	939167809071995	SANCHEZ PENA SARA PATRICIA	FACTURADO
1SC	22/01/2021 2:56:49 p. m.	11644835	23/01/2021 11:31:15 a. m.	1000626185	ARIAS MAHECHA HEIDY ALEJANDRA	FACTURADO
1SC	22/01/2021 3:03:07 p. m.	11644837	23/01/2021 11:32:26 a. m.	1011109189	CARDENAS MAHECHA JULIETA LUCIA	FACTURADO
1SC	22/01/2021 5:16:56 p. m.	11644967	23/01/2021 12:26:24 p. m.	20198740	CUJAR DE FORERO CLAUDIA	FACTURADO
1SC	22/01/2021 5:35:24 p. m.	11644982	23/01/2021 12:30:52 p. m.	79453374	ROJAS OSWALDO TRUJILLO	FACTURADO
4PV	13/03/2020 8:19:36 a. m.	11645524	25/01/2021 7:30:25 a. m.	1015748755	JULIO BUITRAGO ANGEL DAMIAN	FACTURADO
4PV	08/08/2016 11:14:30 a. m.	11646575	25/01/2021 7:52:56 a. m.	19437183	MENDIETA MOSQUERA WILSON	FACTURADO
4PV	13/08/2016 11:10:08 a. m.	11650782	26/01/2021 6:53:26 a. m.	41677441	RAMOS PENUELA CLARA INES	FACTURADO
4LA	19/04/2018 7:00:34 a. m.	11613895	14/01/2021 8:45:02 a. m.	1023877053	MENDIETA GUERERO JULIETH ALEXANDRA	FACTURADO
4LA	13/10/2016 9:46:02 a. m.	11614632	14/01/2021 10:36:52 a. m.	1010233783	QUEJADA MENDEZ YESYD	FACTURADO
4LA	10/08/2016 10:17:47 a. m.	11617394	15/01/2021 7:50:01 a. m.	20178116	BRIÑEZ MARIA LIGIA	ANULADO
4PV	10/08/2017 11:38:31 a. m.	11622386	18/01/2021 8:32:28 a. m.	51723766	MUÑOZ RODRIGUEZ LUZ MARINA	FACTURADO


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO
1. HISTORICO DE USUARIO
Identificación del Usuarios:
Consultar
Ir a Facturas Registradas
Ir a Facturas Vs. Tesorería
2. CITAS REGISTRADAS EN DGH
24 Registros para: CECILIA OSORIO DE CONTRERAS - 1935-04-17 (85 Años) - 20038571


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
Fecha Actual : miércoles, 27 enero 2021
Página 1/2
LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
DESDE LA FECHA 01/01/2021 HASTA LA FECHA 26/01/2021 DESDE EL USUARIO 1013607755 HASTA EL USUARIO 1013607755
Usuario 1013607755-YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ
CONSECUTIVO FECHA EFECTIVO CHEQUE TARJETAS CONSIGNACION TOTAL ESTADO
L.Recibo



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

Fecha Actual : miércoles, 27 enero 2021
Página 2/2

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/01/2021 HASTA LA FECHA 26/01/2021 DESDE EL USUARIO 1013607755 HASTA EL USUARIO 1013607755

0000000000255669	25/01/2021 2:27:34 p. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
0000000000255746	26/01/2021 8:22:25 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	129.000,00	0,00	0,00	0,00	129.000,00	
	TOTAL 1013607755-YESSEL NATALIA GONZALEZDIAZ	129.000,00	0,00	0,00	0,00	129.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	129.000,00	0,00	129.000,00

TOTAL GENERAL	129.000,00	0,00	0,00	129.000,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	129.000,00	0,00	129.000,00