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 1063 2020	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION		
Unidad a la que pertenece:	LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA	**C.C.**	52.966.460
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	$ 1.499.000	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		
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
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	8339705513
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 271.700	40319385
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	40958544
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	590646270
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	42235360
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	42998746
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	43650601
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	44595205
9	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45064223
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	AGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 14.990.000	$ 12.741.500	$ 2.248.500

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:** 2020-09-01 **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.Realizó la revisión de aproximadamente soportes de 1400 para proceso de facturación según normatividad vigente.2.Actualizó datos de aproximadamente 320 pacientes.3.Generó 1400 facturas en el sistema Dinámica y soporto las cuentas que generan radicación física ante las entidades.4.Realizó la entrega de dinero a Tesorería con el reporte generado del sistema Dinámica, en sobre sellado.5.Generó 68 recibos de caja por valor total de $572.300 correspondientes a los pacientes que por normatividad vigente deben cancelar valores de la atención brindada.6.Realizó entrega de dinero a Tesorería por total de $572.300.7.Entregó 1400 facturas para radicación a las entidades debidamente soportadas.8.Realizó las correcciones a las devoluciones generadas de manera oportuna.9.No se presentaron medidas de contingencia durante el mes.10.Se realizó retroalimentación correspondiente a proceso de Corferias; se afianzaron lineamientos correspondientes al nuevo contrato del Fondo Financiero.11.De la información y lineamientos generales se ha realizado envío de la información vía correo electrónico por las condiciones actuales de distanciamiento social.12.Realizó la respectiva facturación de agendas anticipadas y de teleconsulta, de igual manera informó al referente de la unidad sobre los pacientes de teleconsulta con copago y que se facturan al 100%.	Durante el periodo del 1 a 25 de Septiembre se realizaron 20 turnos, se generaron 1400 facturas por valor de $104.861.878 se generaron 68 recibos de caja por $572.300, se corrigieron 8 facturas reportadas.Se anexan 2 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico de facturacion que se genera en el sistema de informacion 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. 52.966.460 **de** BOGOTA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52966460	YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA		CRA 3D ESTE 13A 10	7520843	yohanaorjuela27@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	08/09/2020	45064223	$289.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.600	0	0	17.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.300	289.300

PAGADA
45064223

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52966460	YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA		CRA 3D ESTE 13A 10	7520843	yohanaorjuela27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	08/09/2020	45064223	$289.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52966460	MOSQUERA ORJUELA YOHANA MILENA	59	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 1/09/2020 6:00:00 a. m. **Hasta : 28/09/2020 4:30:00 p. m.**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA
		52966460	YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA								
	15000		FACTURACION TRIAGE Y POP								
SCO000649929	01/09/20	HERNANDEZ MARIA	161231649								
SCO000650058	02/09/20	TEJADA NEIRA EMILY	1028675060								
SCO000650172	02/09/20	SUAREZ SANCHEZ	1019603139								
SCO000650323	02/09/20	BUSTILLO HIJO DE	16123802								
SCO000650371	02/09/20	MAVARES LAMEDA HIJO	161238056								
SCO000650817	03/09/20	HIJO DE PAIS URBANO									
SCO000650819	03/09/20	URIBE HIJO DE MONICA	161232637								
SCO000651068	04/09/20	SUAREZ RINCON LUZ	39800721								
SCO0000510817	04/09/20	HERNANDEZ CLAUDIA	52189187								2
SCO000651083	04/09/20	MALTES RODRIGUEZ	1077863660								
SCO000651084	04/09/20	RUIZ DE MACHUCA	41645966								
SCO000651085	04/09/20	SIERRA GOMEZ MAYERLI	1033732595								
SCO000651087	04/09/20	CARVAJAL GONZALEZ	1010247548								
SCO000651088	04/09/20	ALVAREZ MARIANO	4242583								
SCO000651089	04/09/20	DIAZ DIAZ MARIA	1026557721								
SCO000651090	04/09/20	RINCON DE RINCON	41597512								
SCO0000510919	04/09/20	GORDO CALDERON	52092832								
SCO000651093	04/09/20	JARAMILLO HERRERA	1222215739								
SCO0000510941	04/09/20	RAMIREZ CASTAÑO	39629074								
SCO0000511072	04/09/20	PARRA DIAZ BYRON	1023880617								
SCO0000511106	04/09/20	PAREDES CLAVIJO	1022949516								
SCO0000511386	04/09/20	BELTRAN VANEGAS	79366182								
SCO0000511400	04/09/20	CORCHUELO CAGUA	1015413749								
SCO0000511424	04/09/20	SARMIENTO	1013617689								
SCO0000512181	04/09/20	HIJO DE RODRIGUEZ	161237844								
SCO0000512414	04/09/20	SANCHEZ CASTAÑEDA	16116594								
SCO0000516164	07/09/20	RAMIREZ RODRIGUEZ	79808001								
SCO000651765	07/09/20	FAJARDO PIRAGAUTA	1000621193								
SCO000652100	08/09/20	BAQUERO SALAMANCA	1023862606								
SCO000652192	08/09/20	ANGEL MENDOZA HIJO	161237988								
SCO000652322	08/09/20	REYES CARRASCO									
7	20	MARTHA EMILIA	VEN28743673								
SCO000652331	08/09/20	BARRIOS MINERBA DEL									
0	20	CARMEN	VEN27211127								
SCO000652567	09/09/20	MORALES MORALES	1007721559								
SCO000652700	09/09/20	HIJO DE AVENDAÑO	10838759831								
SCO000652704	09/09/20	OROZCO VILLALBA YENI	1024566094								

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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2020 HASTA LA FECHA 28/09/2020 DESDE EL USUARIO 52966460 HASTA EL USUARIO 52966460

Usuario 52966460-YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000245051	1/09/2020 6:41:20 a. m.	14.500,00	0,00	0,00	0,00	14.500,00	Confirmado
000000000245150	2/09/2020 7:17:05 a. m.	17.100,00	0,00	0,00	0,00	17.100,00	Confirmado
000000000245151	2/09/2020 7:20:40 a. m.	19.200,00	0,00	0,00	0,00	19.200,00	Confirmado
000000000245196	2/09/2020 10:04:34 a. m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
000000000245257	3/09/2020 7:10:57 a. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
000000000245310	3/09/2020 10:38:38 a. m.	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	Confirmado
000000000245317	3/09/2020 11:07:03 a. m.	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	Confirmado
000000000245351	3/09/2020 5:08:39 p. m.	31.400,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00	Confirmado
000000000245400	4/09/2020 9:18:32 a. m.	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	Confirmado
000000000245414	4/09/2020 10:45:18 a. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
000000000245438	4/09/2020 1:40:08 p. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
000000000245524	7/09/2020 7:56:50 a. m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
000000000245548	7/09/2020 9:19:16 a. m.	2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	Confirmado

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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2020 HASTA LA FECHA 28/09/2020 DESDE EL USUARIO 52966460 HASTA EL USUARIO 52966460

000000000247317	28/09/2020 9:30:33 a. m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	494.700,00	0,00	0,00	0,00	494.700,00	
	TOTAL 52966460-YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA	494.700,00	0,00	0,00	0,00	494.700,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	494.700,00	0,00	494.700,00

TOTAL GENERAL	494.700,00	0,00	0,00	0,00	494.700,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	494.700,00	0,00	494.700,00