1064

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 1064 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS CHIRCALES

Nombre del Contratista: YURY MARCELA GUASCA BELTRAN **C.C.** 53.017.380 **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	102526847
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 271.700	1027465864
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	1127601864
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	1028374742
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	42620668
6	JUNIO	$ 1.499.000	$ 157.600	43240856
7	JULIO	$ 1.499.000	$ 271.700	43824458
8	AGOSTO	$ 1.499.000	$ 271.700	44590604
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 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 Julio al 25 de Agosto realizo 20 jornadas, se asigna 776 citas ,se generan 1461 facturas poe valor de $ 60.208.553, se realizan 10 recibos de caja por valor de $ 137.300, se ajustan 14 facturas amuladas, 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. 53.017.380 **de** BOGOTÁ

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53017380	YURY MARCELA GUASCA BELTRAN		CALLE 48X NO.1F - 05 SUR	5713060	marcelaguasca19@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	
2020-07	2020-07	I	10/08/2020	44590604	$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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	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
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	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

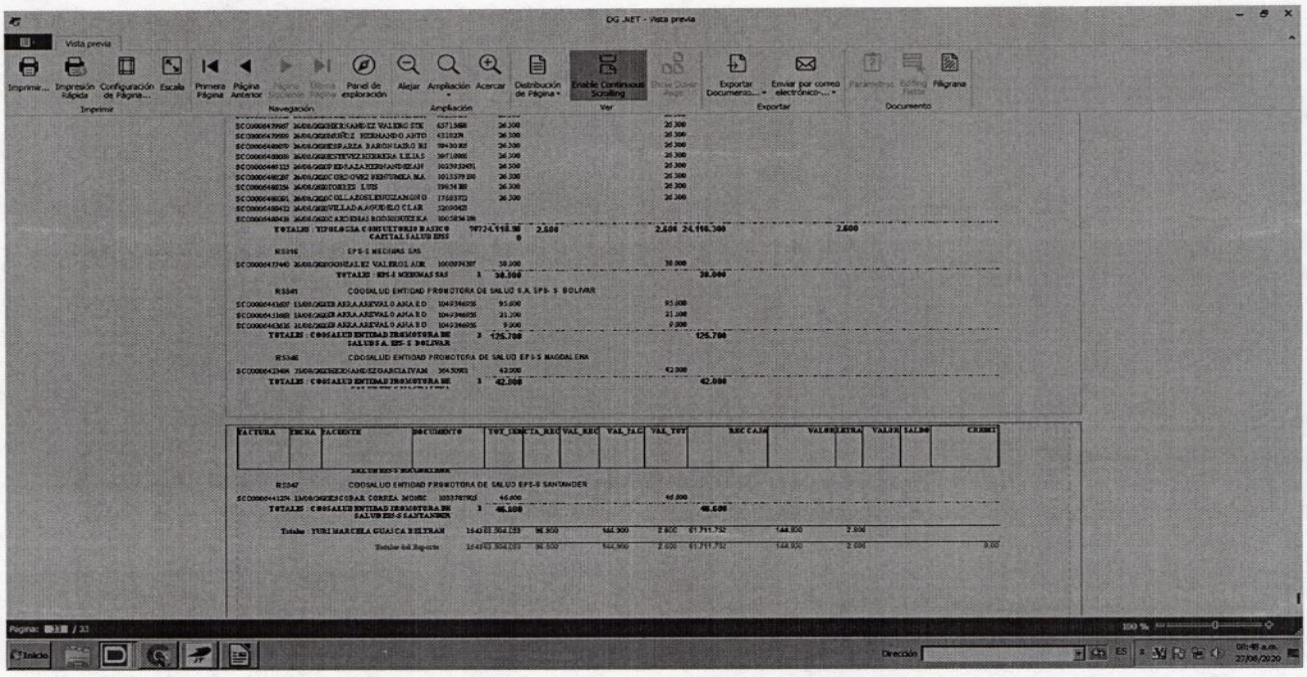
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.300	289.300

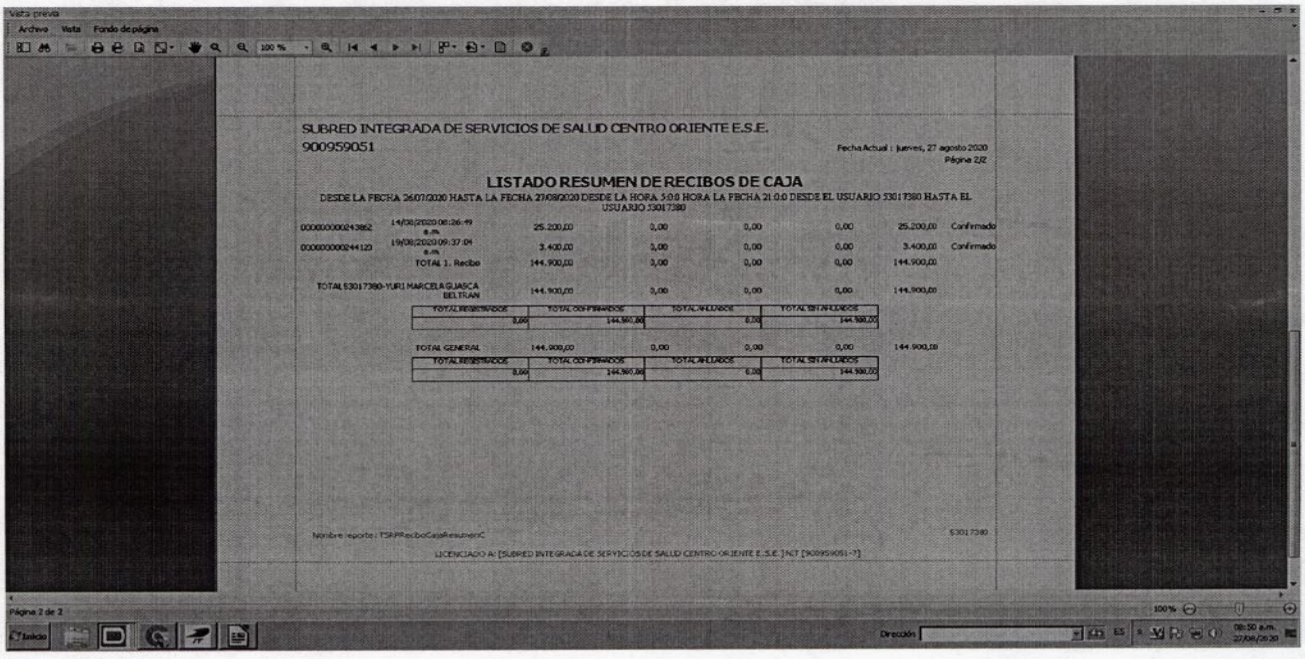
PAGADA
44590604

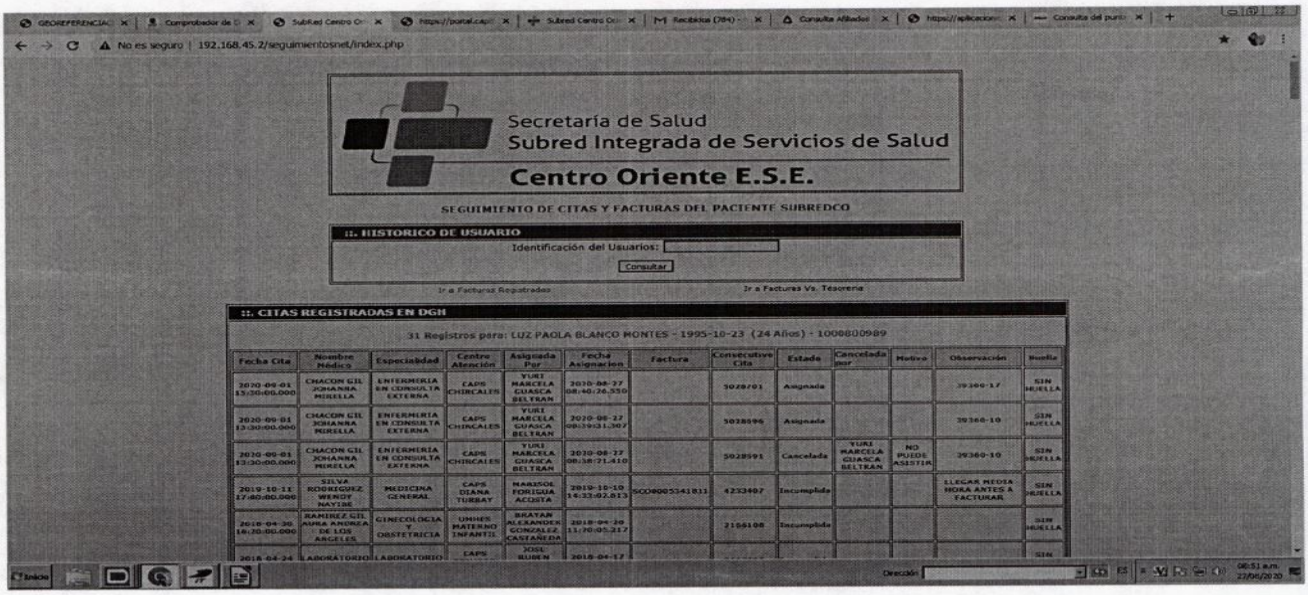
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SCO0006476004	25/08/2020	LOPEZ MUÑOZ LUZ HELEN	52533399	26.300				26.300								
SCO0006476020	25/08/2020	CAICEDO ROMERO MARTH	51779249	26.300				26.300								
SCO0006476038	25/08/2020	CUEVAS MARTINEZ ASCE	23659313	26.300				26.300								
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS				**732**	**22.413.800**	**2.600**		**2.600**	**22.411.200**			**2.600**				
RS341		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S BOLIVAR**														
SCO0006441607	13/08/2020	IBARRA AREVALO ANA RO	1049346956	95.600				95.600								
SCO0006451683	18/08/2020	IBARRA AREVALO ANA RO	1049346956	21.100				21.100								
SCO0006463616	21/08/2020	IBARRA AREVALO ANA RO	1049346956	9.000				9.000								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS- S BOLIVAR				**3**	**125.700**				**125.700**							
RS346		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S MAGDALENA**														
SCO0006423484	05/08/2020	HERNANDEZ GARCIA IVAM	36450901	42.000				42.000								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S MAGDALENA				**1**	**42.000**				**42.000**							
RS347		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER**														
SCO0006441274	13/08/2020	ESCOBAR CORREA MONIC	1033787905	46.600				46.600								
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER				**1**	**46.600**				**46.600**							
Totales : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN				**1461**	**60.208.553**	**89.300**	**137.300**	**2.600**	**58.711.352**	**137.300**	**2.600**					
Totales del Reporte :				1461	60.208.553	89.300	137.300	2.600	58.711.352	137.300	2.600					0,00

376
14


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
Página: 1 / 33
100 %
Inicio
Dirección
ES
08:48 a.m.
27/08/2020


Vista previa
Archivo
Vista
Fondo de página
100 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051
Fecha Actual : jueves, 27 agosto 2020
Página 2/2
LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
DESDE LA FECHA 26/07/2020 HASTA LA FECHA 27/08/2020 DESDE LA HORA 5:0:0 HORA LA FECHA 21:0:0 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380
000000000024362 14/08/2020 08:26:49 a.m. 25.200,00 0,00 0,00 0,00 25.200,00 Confirmado
000000000024423 19/08/2020 09:37:04 a.m. 3.400,00 0,00 0,00 0,00 3.400,00 Confirmado
TOTAL 1 Recibo 144.900,00 0,00 0,00 0,00 144.900,00
TOTAL 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN 144.900,00 0,00 0,00 0,00 144.900,00
TOTAL REGISTRADOS 8,00
TOTAL CONFIRMADOS 144.900,00
TOTAL ANULADOS 0,00
TOTAL SIN ANULADOS 144.900,00
TOTAL GENERAL 144.900,00 0,00 0,00 0,00 144.900,00
TOTAL REGISTRADOS 8,00
TOTAL CONFIRMADOS 144.900,00
TOTAL ANULADOS 0,00
TOTAL SIN ANULADOS 144.900,00
Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumenC
53017380
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]
Página 2 de 2
100%
Inicio
Dirección
ES
08:50 a.m.
27/08/2020


No es seguro | 192.168.45.2/seguimientosnet/index.php
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
Ir a Facturas Registrados
Ir a Facturas Vs. Tesorería
:: CITAS REGISTRADAS EN DGH
31 Registros para: LUZ PAOLA BLANCO MONTES - 1995-10-23 (24 Años) - 1008800989
Fecha Cita
Nombre Médico
Especialidad
Centro Atención
Asignada Por
Fecha Asignacion
Factura
Consecutivo Cita
Estado
Cancelada por
Motivo
Observación
Huella
2020-09-01 15:30:00.000
CHACON GIL JOHANNA MIRELLA
ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA
CAPS CHICALES
YURI MARCELA GUASCA BELTRAN
2020-08-27 08:40:26.550
5028701
Asignada
29360-17
SIN HUELLA
2020-09-01 13:30:00.000
CHACON GIL JOHANNA MIRELLA
ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA
CAPS CHICALES
YURI MARCELA GUASCA BELTRAN
2020-08-27 08:39:31.307
5028596
Asignada
29360-10
SIN HUELLA
2020-09-01 13:30:00.000
CHACON GIL JOHANNA MIRELLA
ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA
CAPS CHICALES
YURI MARCELA GUASCA BELTRAN
2020-08-27 08:38:21.410
5028591
Cancelada
YURI MARCELA GUASCA BELTRAN
NO PUEDE ASISTIR
29360-10
SIN HUELLA
2019-10-11 17:40:00.000
SILVA RODRIGUEZ WENDY NAYIBE
MEDICINA GENERAL
CAPS DIANA TURBAY
MARISOL FORIGUA ACOSTA
2019-10-10 14:53:02.813
SC08005341811
4253407
Incumplida
LLEGAR MEDIA HORA ANTES A FACTURAR
SIN HUELLA
2018-04-30 16:20:00.000
RAMIREZ GIL ANA ANDREA DE LOS ANGELES
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
UMHES MATERNO INFANTIL
BRAYAN ALEJANDRO GONZALEZ CASTAÑEDA
2018-04-20 11:20:05.217
2156108
Incumplida
SIN HUELLA
2018-04-24
LABORATORIO
LABORATORIO
CAPS
JOSE RUBEN
2018-04-17
SIN
Inicio
Dirección
ES
08:51 a.m.
27/05/2020