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: RAFAEL URIBE
Nombre del Contratista: YURY MARCELA GUASCA BELTRAN **C.C.** 53.017.380 **de:** BOGOTA
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				

N° 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	1027465804
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	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45232270
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45869672

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

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.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.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 Septiembre al 25 de Octubre, realizo 20 jornadas, se agendaron 1.493 citas, se generaron 1.761 facturas por valor de $ 77.389.332, se realizaron 18 recibos caja por valor de 195.600 , 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. 53.017.380 **de** BOGOTA

23 oct

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-09	2020-09	I	07/10/2020	45869672	TOTAL A PAGAR	
					$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 Bolivar 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
45869672

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

1069

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	
2020-09	2020-09	I	07/10/2020	45869672	$289.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aportes	Extranjero	Colom. Exterior	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	53017380	GUASCA BELTRAN YURY MARCELA	59	0			N																230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-7	877.803	3	21.400	CCF22	877.803	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

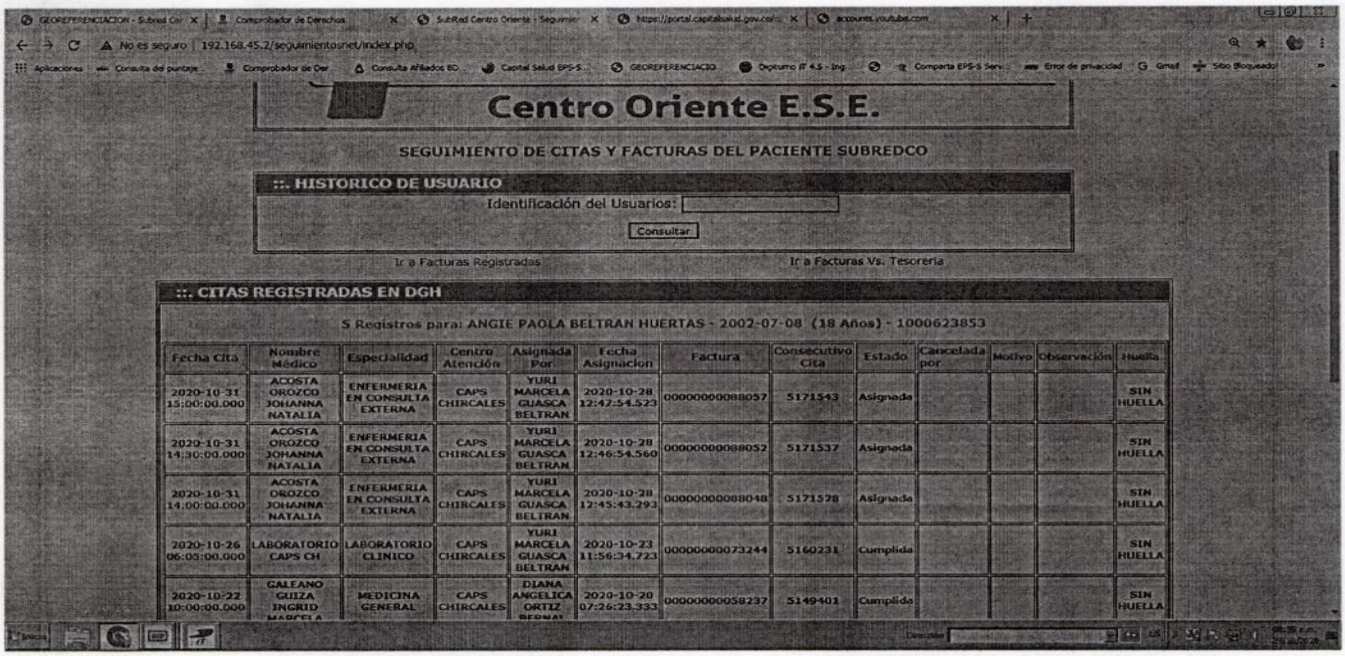
SCO0006596552	30/09/2020	SANTIESTEBAN RODRIGUE	39709358	186.000				186.000									
SCO0006596586	30/09/2020	MARTINEZ RAMIREZ SUSA	51607845	26.300				26.300									
SCO0006596607	30/09/2020	PACHECO RAMIREZ JORGE	17028905	26.300				26.300									
SCO0006596667	30/09/2020	FRANCO MENDEZ YENNY P	1026271650	26.300				26.300									
SCO0006596702	30/09/2020	ORBES MONTAÑO DULCE A	1023967505	26.300				26.300									
SCO0006596716	30/09/2020	RIAÑO SALAMANCA VICTO	19097931	74.800				74.800									
SCO0006596761	30/09/2020	CRUZ RUIZ LAURA ESTEFA	1193389392	48.100				48.100									
SCO0006596784	30/09/2020	CORONADO BLANCA YAN	28974638	115.100				115.100									
SCO0006596825	30/09/2020	ESTRADA ALVAREZ CIELO	41658764	26.300				26.300									
SCO0006596836	30/09/2020	HERRERA DE SANDOVAL B	23483893	26.300				26.300									
SCO0006596899	30/09/2020	ROZO CARDENAS HECTOR	4036456	26.300				26.300									
SCO0006596911	30/09/2020	TAUTIVA ARENAS ARGENIS	51552659	26.300				26.300									
SCO0006596927	30/09/2020	ARDILA EFRAIN	17107820	26.300				26.300									
SCO0006597011	30/09/2020	VEGA ZAMORA JAIRO	19388897	115.100				115.100									
SCO0006597164	30/09/2020	PINZON GONZALEZ CATAL	1028672639	26.300				26.300									
SCO0006597502	30/09/2020	CASTAÑEDA VELASCO ANA	28033108	26.300				26.300									
SCO0006597792	30/09/2020	HERNANDEZ MENDOZA DA	1028666474	29.800				29.800									
SCO0006597893	30/09/2020	TRIANA ARIZA JULIAN	17188531	26.300				26.300									
SCO0006597936	30/09/2020	ACOSTA LOPEZ LUZ ALEID	51767928														
SCO0006597941	30/09/2020	RENDON PATIÑO ALISSON	1031156368														
SCO0006597947	30/09/2020	CARDENAS BAUTISTA MAR	1193514170														
SCO0006597953	30/09/2020	PATARROYO HOYOS AMAN	52049272														
SCO0006597961	30/09/2020	MORA HERRERA KAREN YI	1033775043														
SCO0006597992	30/09/2020	CANIZALES BONILLA MARI	28545914	26.300				26.300									
SCO0006598053	30/09/2020	ALVARADO FORERO SAND	52909280														
SCO0006598146	30/09/2020	MARTIN MANTILLA EDGAR	1033690366	26.300				26.300									
SCO0006598188	30/09/2020	PENAGOS ROJAS BLANCA	41580949	26.300				26.300									
SCO0006598347	30/09/2020	PRIETO ACERO LUCILA AN	51856440	56.400				56.400									
SCO0006598392	30/09/2020	CAMACHO CARMEN JULI	41690614														
TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS				**127**	**5.029.500**			**5.029.500**									

RS205 **TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS**

SCO0006588110	28/09/2020	CAMARGO RODRIGUEZ RO	38250840	19.500				19.500									
SCO0006588756	28/09/2020	ACOSTA GIL CLAUDIA PIL	66748303	19.500				19.500									
SCO0006593142	29/09/2020	RUIZ MONERA LUZ GABRIE	52462253	19.500				19.500									
SCO0006594377	29/09/2020	HERNANDEZ DE ANGEL NE	41678543	19.500				19.500									
SCO0006597527	30/09/2020	GRANADOS MARTINEZ YES	1032495272	19.500				19.500									
TOTALES : TIPOLOGIA ODONTOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA CAPITAL SALUD EPSS				**5**	**97.500**			**97.500**									

RS342 **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA**

SSCO0007002016	09/10/2020	PATIÑO GUTIERREZ NICOL	1000603835	29.100				29.100									
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA				**1**	**29.100**			**29.100**									
Totales : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN				**1761**	**77.389.332**	**149.400**	**195.600**	**9.814.300**	**195.600**								
Totales del Reporte :				**1761**	**77.389.332**	**149.400**	**195.600**	**9.814.300**	**195.600**								**0,00**



Centro Oriente E.S.E.

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

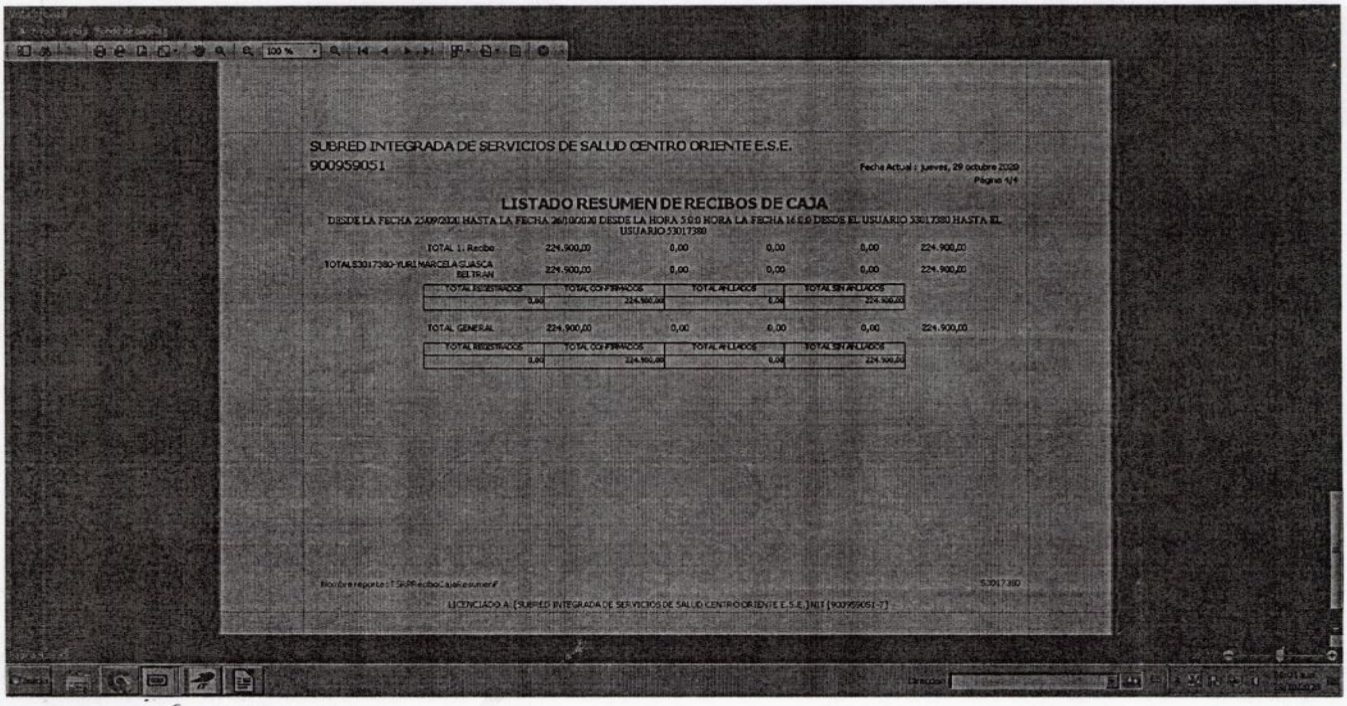
Consultar

Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesoreria

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

5 Registros para: ANGIE PAOLA BELTRAN HUERTAS - 2002-07-08 (18 Años) - 1000623853

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2020-10-31 15:00:00.000	ACOSTA OROZCO JOHANNA NATALIA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-10-28 12:47:54.523	00000000088057	5171543	Asignada				SIN HUELLA
2020-10-31 14:30:00.000	ACOSTA OROZCO JOHANNA NATALIA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-10-28 12:46:54.560	00000000088052	5171537	Asignada				SIN HUELLA
2020-10-31 14:00:00.000	ACOSTA OROZCO JOHANNA NATALIA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-10-28 12:45:43.293	00000000088048	5171528	Asignada				SIN HUELLA
2020-10-26 06:05:00.000	LABORATORIO CAPS CH	LABORATORIO CLINICO	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-10-23 11:56:34.723	00000000073244	5160231	Cumplida				SIN HUELLA
2020-10-22 10:00:00.000	GALEANO GUIZA INGRID MARCELA	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	DIANA ANGELICA ORTIZ BERNAL	2020-10-20 07:26:23.333	00000000058237	5149401	Cumplida				SIN HUELLA



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

900959051

Fecha Actual : jueves, 29 octubre 2020

Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/09/2020 HASTA LA FECHA 26/10/2020 DESDE LA HORA 5:0:0 HORA LA FECHA 14:5:0 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380

TOTAL 1 : Recibo	224.900,00	0,00	0,00	0,00	224.900,00
TOTAL53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	224.900,00	0,00	0,00	0,00	224.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL COSTEADOS	TOTAL AFILIADOS	TOTAL SIN AFILIADOS
0,00	224.900,00	0,00	224.900,00

TOTAL GENERAL	224.900,00	0,00	0,00	0,00	224.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL COSTEADOS	TOTAL AFILIADOS	TOTAL SIN AFILIADOS
0,00	224.900,00	0,00	224.900,00

Nombre reporte: ! SuPReciboCajaResumen.rpt 53017380

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Marcela Guasca.

