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 – GESTION 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:** 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	$ 2.998.000	3669	2020-11-16	2021-01-15
5				
6				
7				
8				
9				
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	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	SEPTIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45232270
10	OCTUBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	45869672
11	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	46530730
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.994.000	$ 17.988.000	$ 15.739.500	$ 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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

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 fiertura 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 Octubre al 25 de Noviembre , realizo 20 jornadas, se agendaron 1.840 citas, se generaron 2.175 facturas por valor de $ 88.204.450 , se realizaron recibos caja por valor de $421.3000 , se ajustaron 10 facturas anuladas, se anexan 3 folios 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

Yury Guasca
Firma del Contratista

C.C. 53.017.380 **de** BOGOTÁ

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

1 DE 2020

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	
2020-10	2020-10	I	09/11/2020	46530730	$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
46530730

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	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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-10	I	09/11/2020	46530730	$289.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TCP	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

RS342	**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA**								
SSCO0007010647 13/11/2020 CIPAGAUTA MUÑOZ CAR	4106341		29.100			29.100			
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA		1	**29.100**				**29.100**		
RS356	**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA**								
SSCO0007012578 20/11/2020 GUTIERREZ DELGADO IBR	1034319177		132.700			132.700			
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA		1	**132.700**				**132.700**		
Totales : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN		2175	**88.204.450**	**277.600**	**421.300**		**559.600**	**421.300**	
Totales del Reporte :		2175	88.204.450	277.600	421.300		559.600	421.300	0,00

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

60 Registros para: LUCILA ALICIA PRIETO GONZALEZ - 1969-08-04 (51 Años) - 20586650

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignación	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Ha
2020-11-28 12:50:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-11-26 07:46:27.653	00000000180381	5239019	Asignada				SI HUE
2020-11-28 12:20:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-11-26 07:45:59.870	00000000180372	5239018	Asignada				SI HUE
2020-11-28 12:00:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-11-26 07:45:10.197	00000000180368	5239010	Asignada				SI HUE

CITAS ASIGNADAS

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

80 Registros para: LUCILA ALICIA PRIETO GONZALEZ - 1969-08-04 (51 Años)- 20586650

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000180381	Facturada	2020-11-26 07:46:15.293	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	11475818	UNICAJAS COMFACUNDI EPSS CAPITACION	CONSEJERÍA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH (POSTEST) POBLACION GENERAL (39360-20)	1	1033715921	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA
00000000180372	Facturada	2020-11-26 07:44:54.587	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	11475809	UNICAJAS COMFACUNDI EPSS CAPITACION	CONSEJERIA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH PRETEST CONSULTA 1A VEZ - POBLACION GENERAL (39360-A1)	1	1033715921	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA
00000000180368	Facturada	2020-11-26 07:44:20.023	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	11475806	UNICAJAS COMFACUNDI EPSS CAPITACION	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (20301)	1	1033715921	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA

FACTURADAS GENERADAS

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

Fecha Actual : jueves, 26 noviembre 2020
Página 4/5

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/10/2020 HASTA LA FECHA 26/11/2020 DESDE LA HORA 5:0:0 HORA LA FECHA 15:0:0 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380

00000000251876	20/11/2020 11:13:45 a.m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000160952	
00000000252091	24/11/2020 06:39:04 a.m.	7.700,00	0,00	0,00	0,00	7.700,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000170404	
00000000252264	25/11/2020 10:13:32 a.m.	35.100,00	0,00	0,00	0,00	35.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007013963	
00000000252266	25/11/2020 10:18:40 a.m.	28.100,00	0,00	0,00	0,00	28.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007013965	
00000000252268	25/11/2020 10:21:42 a.m.	28.100,00	0,00	0,00	0,00	28.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007013967	
00000000252275	25/11/2020 10:43:23 a.m.	35.100,00	0,00	0,00	0,00	35.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007013971	
	TOTAL 1. Recibo	421.300,00	0,00	0,00	0,00	421.300,00	
	TOTAL 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	421.300,00	0,00	0,00	0,00	421.300,00	

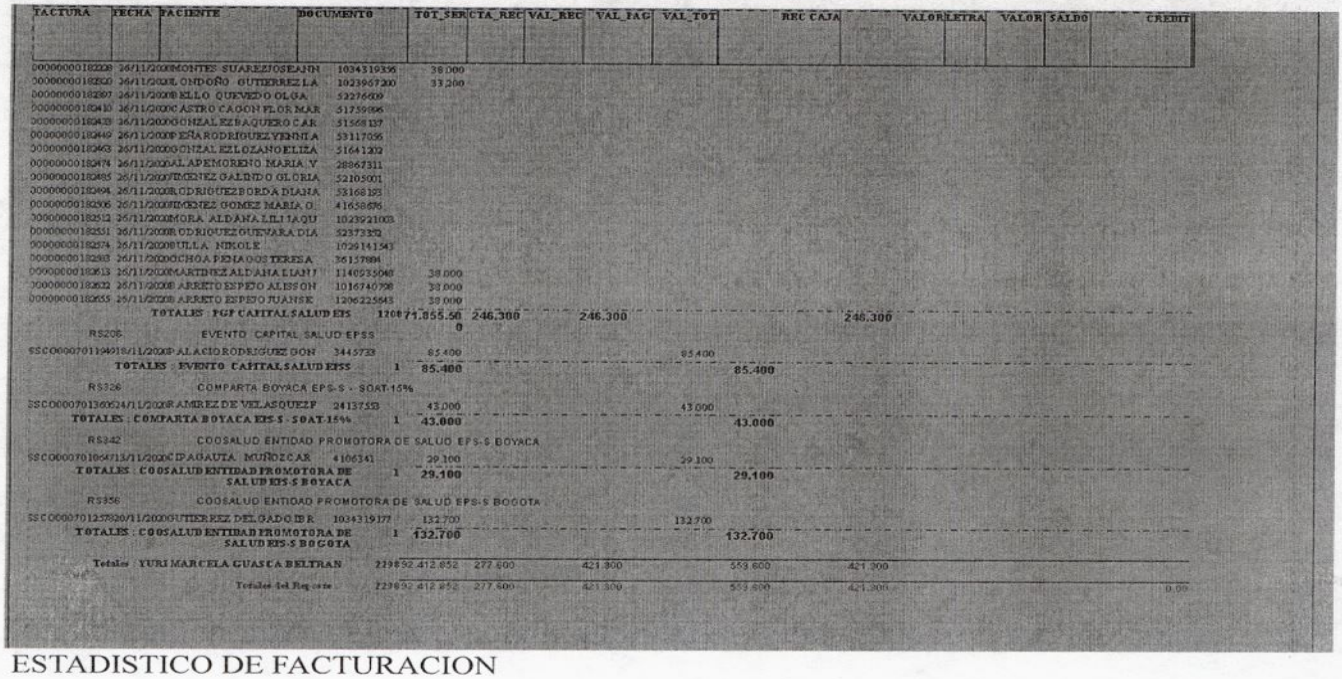
TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	421.300,00	0,00	421.300,00

TOTAL GENERAL	421.300,00	0,00	0,00	0,00	421.300,00

Nombre reporte: TSRPReciboCajaResumenP

53017380

RECIBOS DE CAJA



FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR SALDO	CREDIT
0000000018220	26/11/2020	MONTES SUAREZ JOSEAIN	1034319396	38.000								
0000000018250	26/11/2020	LONDOÑO GUTIERREZ LA	1023967200	33.200								
0000000018287	26/11/2020	ELLO QUEVEDO OLGA	52276609									
0000000018410	26/11/2020	CASTRO CAGON FLOR MAR	51759096									
0000000018429	26/11/2020	GONZALEZ BAQUERO CAR	51568137									
0000000018449	26/11/2020	EÑA RODRIGUEZ YENNI A	53117056									
0000000018463	26/11/2020	GONZALEZ LOZANO ELIZA	51641202									
0000000018474	26/11/2020	ALAPE MORENO MARIA V	28967311									
0000000018485	26/11/2020	JIMENEZ GALINDO GLORIA	52105001									
0000000018494	26/11/2020	RODRIGUEZ BORDA DIANA	53168193									
0000000018505	26/11/2020	JIMENEZ GOMEZ MARIA C	41658676									
0000000018512	26/11/2020	MORA ALDANA LILI TAQU	1023921003									
0000000018551	26/11/2020	RODRIGUEZ GUEVARA DIA	52373370									
0000000018574	26/11/2020	TILLA NICOLE	1029141543									
0000000018593	26/11/2020	CHOA PEDAGOS TERESA	36157984									
0000000018613	26/11/2020	MARTINEZ ALDANA LIANT	1140535040	38.000								
0000000018622	26/11/2020	ARRETO ESPEJO ALISON	1016740708	38.000								
0000000018655	26/11/2020	ARRETO ESPEJO JUAN SE	1206225643	38.000								
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS	**1200**	**71.855.50**	**246.300**		**246.300**			**246.300**		
				0								
RS208		EVENTO CAPITAL SALUD EPSS										
SSC0000701194918	11/2020	PALACIO RODRIGUEZ DON	3445733	85.400				85.400				
		TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS	**1**	**85.400**					**85.400**			
RS336		COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%										
SSC0000701360624	11/2020	RAMIREZ DE VELASQUEZ F	24137553	43.000				43.000				
		TOTALES : COMPARTA BOYACA EIS-S - SOAT-15%	**1**	**43.000**					**43.000**			
RS342		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA										
SSC0000701064713	11/2020	CIPAGAUTA MUÑOZ CAR	4106341	29.100				29.100				
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EIS-S BOYACA	**1**	**29.100**					**29.100**			
RS356		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA										
SSC0000701257820	11/2020	GUTIERREZ DELGADO IBR	1034319177	132.700				132.700				
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EIS-S BOGOTA	**1**	**132.700**					**132.700**			
		Totales : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	**229**	**52.412.852**	**277.600**		**421.300**		**553.600**	**421.300**		
		Totales del Reporte	**229**	**52.412.852**	**277.600**		**421.300**		**553.600**	**421.300**		**0.00**

ESTADISTICO DE FACTURACION