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:** 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	$ 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	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	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	47095190
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	$ 17.238.500	$ 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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 Noviembre al 25 de Diciembre , realize 20 jornadas, se agendaron 1.249 citas, se generaron 1.751facturas por valor de $ 72.333.599, se realizaron 18 recibos caja por valor de $ 221.200 , se ajustaron 38 facturas anuladas, se anexan 2 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

Yurf Guasca
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-11	2020-11	I	03/12/2020	47095190	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
47095190

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
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.	

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	
2020-11	2020-11	I	03/12/2020	47095190	$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	Cotiza en el exterior	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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

00000000268046	23/12/2020	RODRIGUEZ DEVIA DAMIA	1023973186	38.000												
00000000268060	23/12/2020	FORERO CENTENO SARA IS	1140938421	38.000												
00000000268176	23/12/2020	DOMINGUEZ SANCLEMENT	1028674200	38.000												
00000000268193	23/12/2020	BARBOSA FAJARDO SALOM	1020009040	38.000												
00000000268221	23/12/2020	SALAMANCA RODRIGUEZ	1021677602	38.000												
00000000268239	23/12/2020	DEVIA RODRIGUEZ EVELIN	1023962505	38.000												
00000000268248	23/12/2020	REQUENA REYES VALERIA	1028674274	38.000												
00000000268446	23/12/2020	GUTIERREZ ALFONSO DAN	1026299125	38.000												
00000000268455	23/12/2020	RAMIREZ RUIZ JUAN PABL	1023930418	38.000												
00000000268470	23/12/2020	RODRIGUEZ ORTIZ HELLEN	1034313054	38.000												
00000000268502	23/12/2020	HIGUERA EDSEL WILFRED	1093732	47.600												
00000000268585	23/12/2020	ALONSO GUERRERO JOSE F	1023977739	46.700												
00000000268644	23/12/2020	VILLAMIL DAZA ANA CRIS	39713729	18.000												
00000000268761	23/12/2020	HUERTAS CARDENAS SIME	86002778	31.800												
00000000268765	23/12/2020	HUERTAS CARDENAS SIME	86002778	31.800												
00000000269235	23/12/2020	PEREZ DEDELGADO MARIA	51689586	31.800												
00000000269236	23/12/2020	PEREZ DEDELGADO MARIA	51689586	31.800												
00000000269275	23/12/2020	RODRIGUEZ ARIZA OLIVER	1021402223	26.300												
00000000269995	24/12/2020	CRUZ DE LOPEZ MARIA ISA	23603692	26.300												
00000000270023	24/12/2020	RUIZ RODRIGUEZ LEONOR	20368024	122.700												
00000000270069	24/12/2020	VASQUEZ LEAL BLANCA EL	20278818	252.500												
00000000270460	24/12/2020	CASAS SERNA SANDRA	52377175	61.700												
00000000270680	24/12/2020	HENANDEZ PUERTA GLORI	30290420	26.300												
00000000270691	24/12/2020	FELIX GUTIERREZ ANA JAL	52377812	26.300												
00000000270703	24/12/2020	GAVIRIA FELIX DANNA VA	1010034736	26.300												
00000000270996	24/12/2020	SEPULVEDA RIVERA ISABE	41339254	26.300												
00000000271154	24/12/2020	RUIZ VARGAS BLANCA FA	52860371													
00000000271160	24/12/2020	TIBATA PAEZ MARTHA ELE	52441336													
00000000271167	24/12/2020	PEREZ RIAÑO PATRICIA	1033784196													
00000000271285	24/12/2020	RAMIREZ LEON GLORIA ED	39711331	31.800												
00000000271297	24/12/2020	RAMIREZ LEON GLORIA ED	39711331	31.800												
00000000271368	24/12/2020	LEAL BAUTISTA STELLA	35333351	47.600												
00000000271386	24/12/2020	CASAS MORATO VICTOR M	19057790	26.300												
00000000271434	24/12/2020	CAMELO OROTEGUI MARIS	52848998													
00000000271442	24/12/2020	HERNANDEZ MARIA LUZ	41791286													
00000000271598	24/12/2020	VARGAS MONTOYA ESTEY	79734037	47.600												
00000000271741	24/12/2020	QUIROGA DE AGUIRRE MA	41749512													
00000000271745	24/12/2020	HENAO HERRERA ELSA MA	36280712													
00000000271755	24/12/2020	RODRIGUEZ OLIVARES PIL	35494096													
00000000271768	24/12/2020	AYALA GONZALEZ ELPIDIO	6751868	31.800												
00000000271779	24/12/2020	AYALA GONZALEZ ELPIDIO	6751868	31.800												
		TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS		1121	**57.302.313**	**123.100**		**123.100**				**123.100**				
		Totales : YURI MARCELA GUASCA BELTRAN		1751	**72.333.569**	**196.900**		**221.200**		**707.530**		**221.200**				
		Totales del Reporte :		1751	72.333.569	196.900		221.200		707.530		221.200				0,00

1.249

38

CITAS REGISTRADAS EN DGH

51 Registros para: ADRIANA PAOLA TIBOCHA ALVAREZ - 1990-11-30 (30 Años) - 1013618026

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2020-12-30 07:00:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-12-29 12:20:06.360	00000000279093	5311608	Asignada				SIN HUELLA
2020-12-30 06:30:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-12-29 12:19:18.413	00000000279089	5311600	Asignada				SIN HUELLA
2020-12-30 06:25:00.000	LABORATORIO CAPS CH	LABORATORIO CLINICO	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-12-29 09:11:30.740	00000000278027	5310602	Asignada				SIN HUELLA
2020-12-30 06:00:00.000	MUÑOZ SAENZ JENNIFFER ANDREA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS CHIRCALES	YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	2020-12-29 12:17:33.817	00000000278021	5311588	Asignada				SIN HUELLA

1.CITAS ASIGNADAS

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/11/2020 HASTA LA FECHA 26/12/2020 DESDE LA HORA 5:0:0 HORA LA FECHA 15:0:0 DESDE EL USUARIO 53017380 HASTA EL USUARIO 53017380

000000000253740	14/12/2020 06:53:00 a.m.	22.700,00	0,00	0,00	0,00	22.700,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000234580	
000000000253944	15/12/2020 11:56:12 a.m.	1.300,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000241525	
000000000253945	15/12/2020 12:00:23 p.m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000241553	
000000000254401	21/12/2020 09:17:26 a.m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000259415	
000000000254422	21/12/2020 10:17:50 a.m.	3.800,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 00000000259069	
	TOTAL 1 Recibo	347.600,00	0,00	0,00	0,00	347.600,00	
	TOTAL 53017380-YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	347.600,00	0,00	0,00	0,00	347.600,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	347.600,00	0,00	347.600,00

TOTAL GENERAL	347.600,00	0,00	0,00	0,00	347.600,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	347.600,00	0,00	347.600,00

Nombre reporte: TSRPReciboCajaResumen2

53017380

3.RECIBOS DE CAJA