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

MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-F1-008
PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-10-31
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2318/2018 | C.D.P. No.: 5 | Proceso al que pertenece: FACTURACION | Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: DINALBA LUISA DIAZ TIRADO | C.C 50.904.852 de: Bogotá D.C

Fecha Inicio: 10-01-2018 | Fecha Terminación inicial: 30-07-2018 | Valor Mensual: $ 1.620.000 | Valor a cobrar: $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.194.000	$ 228.600	5148775594
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.800	5149190204
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 2.754.000	$ 6.966.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo y soporte a la gestion de facturacion- urgencia servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01-02-2018 Hasta: 28-02-2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO DE CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las ordenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicas e imagenes diagnosticas al sistema de información DGH al 100%	Recepciono las ordenes de servicio de laboratorio y cargo en el sistema de información dgh 9200 .Registro la información correspondiente a 710 ingresos
2	Verificar contra historia clínica que se encuentre cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se debe cargar y cobrar	verifico contra historia clinica que todos los procedimientos realizados al paciente estuvieran cargados, y fotocopio soportes para soportes de facturas según normatividad vigente
3	Imprimir y guardar registro en NUES, todo los pantallazos de afiliacion del paciente , reportar a las diferentes EPS, la atencion inicial de urgencias y hospitalizacion segun normatividad vigente	Imprimo y actualizo en el sistema de información a 710 pacientes
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la historia clinica y manual tarifarios	Reviso que cada actividad realizada a los pacientes estuvieron registradas en el sistema de información y su valor fuera igual a los contratos vigentes y segun manual tarifario.
5	digitar los RIPS, de los servicios prestados a cada paciente	Digito cada rips de 443 facturas realizadas
6	generar factura y recibos de caja de acuerdo a la normatividad vigente dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalizacion	genero 443 facturas y 10 recibos de caja en el el sistema de información de acuerdo a la normatividad vigente
7	Hacer correcciones dentro de las 48 horas de la devolucion por el analista de cuentas	Realizo las correcciones pertinentes a 40 facturas devueltas por el analista
8	Diligenciar acuerdos de pago y verificar información dada por el usuario, recaudar dinero correspondiente a cuotas de recuperacion, recaudar los abonos a acuerdos de pagos una vez generados o de vigencias anteriores. Administrar y reportar los pacientes que ingresen a la Unidad, y realizar las actividades de referencia y contrareferencia que necesite la unidad.	Recaudar dinero correspondiente a cuotas de recuperacion, recaudar los abonos a acuerdos de pagos una vez generados o de vigencias anteriores.
9	realizar cierre de caja, arqueo, el boletin de caja y acta de entregaal area de tesoreria a diaria y demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato	Realizo entrega dia a dia contra libro de tesoreria , de los recibos de cajas , boletin de caja, pagare

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. 50.904.852 de Bogotá D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 50904852
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DINALBA LUISA TIRADO DIAZ DINALBA LUISA TIRADO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CL 57C 98C 50 TELÉFONO: 5862216
TIPO APORTANTE: 52-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 51491902O4 TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES Febrero AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES Febrero AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2018/02/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0202501746
INDEPENDIENTES

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAM SANAR	1		$ 0		$ 0			$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT	PARAFISCALES CCF IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE
1	CC 50904852	DINALBA LUISA	TIPO 52 INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242	AFI INTEGRAL / CC-CONDANA / EXTRANJERO / RETIRO / TRASLADO / INGRESO / VSP / SLN / IGE / LMA / VAC / AVP / VST / IRP	25-14 COLPENSIONES	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	EPS017-FAM SANAR	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781.242	80019177	$ 19.100						

TOTAL $ 241.800