Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**		
	MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CÓDIGO: AP-GI-CN-FT 008
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTION CONTRACTUAL	
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	VERSIÓN:02
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

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:** SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DINALBA LUISA DIAZ TIRADO **C.C.** 50.901.852 **de:** Bogotá D.C.

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-07-10 **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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 226.800	5149275594
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.800	5149290264
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.800	5149586124
4				
5				
6				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 4.374.000	$ 5.346.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo y soporte a la gestion de facturacion urgencias servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relacion de actividades para el periodo. Desde: 2018-01-01 **Hasta:** 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Recepcionar las ordenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicas e imagenes diagnosticas al sistema de informacion DGH1 al 100%	Recepciono las ordenes de servicio de laboratorio y cargo en el sistema de informacion dgh 2200 .Registro la informacion correspondiente a 710 ingresos
2	Verificar conta historia clinica 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 segun normatividad vigente
3	Imprimir y guardar registro en SIIES, todo los pantallazos de afiliacion del paciente , reportar a las diferentes EPS, la atencion inicial de urgencias y hospitalizacion segun normatividad vigente	ingreso y actualizo en el sistema de informacion 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 estuvieran registradas en el sistema de informacion y su valor fuera igual a los contratos vigentes y segun manual tarifario.
5	digita 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	genero 443 facturas y 10 recibos de caja en el el sistema de informacion de acuerdo a la normatividad vigente
7	Hacer correcciones dentro de las 48 horas de la devolucion por el	Realizo las correcciones pertinentes a 30 facturas devueltas por el analista
8	Diligenciar acuerdos de pago y verificar informacion dada por el usuario, recaudo dinero correspondiente a cuotas de recuperacion, recaudar los abonos a acuerdos de pagos una vez generados o de vigencias anteriores. Admisionar 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 entregual area de tesoreria a diaria y demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato	Realizo entrega día a día contra libro de tesoreria, de los recibos de caja, boletin de caja, pagares

Observaciones:

Nota: anexar certificacion de pago a Salud, pension y ARL

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 50.901.852 de Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO
CL 57C 86C 00 TF 8FONO
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA
UNICO

DINALBA LUISA TIRADO DIAZ TIRADO DINALBA LUISA TIRADO DIAZ
BOGOTA - D.S.TRITO CAPITAL
INDEPENDIENTE
Personas Naturales sin Actividad Económica

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

5149586124 TIPO DE PLANILLA:
0
2019/03/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MES AÑO
MRS

INDEPENDIENTES
ANÓ

0025705333

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
								$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
											$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
							$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES
		$ 781.242	NO

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

ADMIN	DIAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	VLR UPC	TOTAL APORTE	ADV N	DIAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF	SENA	ICBF	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
25-14 COMFENALCO CNDS	$ 0	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 781.242	3177	$ 19.100		$ 0				$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 241.800**