1220

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 CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 1220 2022 | C.D.P. No.: | 51 | Proceso que pertenece: | DIRECCION FINANCIERA |
| | | | | Servicio al que pertenece: | FACTURACION |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | HOSPITAL SANTA CLARA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | FLOR INÉS RODRÍGUEZ BELTRÁN | C.C. | 51.994.913 | de: | BOGOTÁ D.C |
| Fecha Inicio: | 01 DE FEBRERO DE 2022 | Fecha Terminación inicial: | 30 DE ABRIL DE 2022 | Valor Mensual: | $ 1.648.000 |
| Valor a cobrar: | $ 1.648.000 | | | | |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 549.333 | 1298 | 2022-05-01 | 2022-05-10 |
| 2 | $ 1.098.667 | 1445 | 2022-05-11 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 1.648.000 | 1709 | 2022-06-01 | 2022-06-30 |
| 4 | $ 1.648.000 | 1931 | 2022-07-01 | 2022-07-31 |
| 5 | $ 1.098.667 | 2305 | 2022-08-01 | 2022-08-20 |
| 6 | $ 549.333 | 2629 | 2022-08-21 | 2022-08-31 |
| 7 | $ 0 | 0 | 1900-01-00 | 1900-01-00 |
| 8 | $ 0 | 0 | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 56541735 | 04/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 57212318 | 03/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 57930973 | 04/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 58616937 | 03/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 59409154 | 06/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 60259006 | 12/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 8361001418 | 10/08/2022 |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.800.000 | $ 11.392.000 | $ 11.392.000 | $ 0 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 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.G 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. | En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Flor I. Rodriguez B.
Firma del Contratista

C.C. 51.994.913 de BOGOTÁ D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | NAYIBE DUARTE PARDO |
| CARGO: | DIRECTORA FINANCIERA ( E ) |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA MARLENY RAMOS GUERRA |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| FIRMA | |

**Cuenta de cobro 7-2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

FLOR INÉS RODRÍGUEZ BELTRÁN

C.C 51.994.913 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1220 2022 correspondiente al mes de AGOSTO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Cordialmente,**

F Flor I. Rodríguez B.

FLOR INÉS RODRÍGUEZ BELTRÁN
C.C 51994913
Teléfono 3157631505
Direccion CRA.51F BIS # 38B-31 SUR
No Cuenta 102570348 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/08/2022

**HOSPITAL SANTA CLARA**

# DEL 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DE 2022

**FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN**

## INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDADES (INDICAR QUE CLASE DE ACTIVIDADES REALIZO CADA DIA).

| No. | ACTIVIDAD | MES | JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | AGOSTO | | | | | | | | | | | | | | COMENTARIOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| | | | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | |
| 1 | Facturacion ventanilla | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 2 | Verificacion Comprobadores | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 3 | Digiturnos | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 4 | Ordenes de ambulancia | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 5 | Cotizaciones | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 6 | Bancos de sangre | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Cargue de laboratorios Clinicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Amarre de facturas en ventanilla | | | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| 9 | Agenda anticipada de laboratorios Clinicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## INFORME CUANTITATIVO DE ACTIVIDADES (INDICAR EN NUMERO QUE CANTIDAD DE ACTIVIDADES REALIZO CADA DIA).

| No. | ACTIVIDAD | MES | JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | AGOSTO | | | | | | | | | | | | | | TOTAL POR ACTIVIDAD | COMENTARIOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | |
| | | | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | LUNES | | |
| 1 | Facturacion ventanilla | | | | 45 | 29 | | 64 | 42 | | | 49 | 60 | 58 | 60 | 83 | 96 | 56 | 70 | 54 | 48 | 49 | 54 | | | 76 | 58 | 46 | 42 | 54 | | | | 1.193 | TURNO FIN DE SEMANA 30Y 31 DE JULIO |
| 2 | Verificacion comprobadores 3 por usuario | | | | 135 | 87 | | 192 | 126 | | | 147 | 180 | 150 | 180 | 249 | 288 | 168 | 210 | 162 | 144 | 147 | 162 | | | 228 | 174 | 138 | 126 | 162 | | | | 3.555 | |
| 3 | Digiturnos | | | | 52 | 35 | | 74 | 52 | | | 56 | 71 | 69 | 70 | 92 | 100 | 62 | 83 | 63 | 55 | 56 | 63 | | | 85 | 69 | 57 | 56 | 63 | | | | 1.383 | |
| 4 | Ordenes de ambulancia | | | | 1 | 2 | | 0 | 2 | | | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 10 | 7 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | | | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | | | | 46 | |
| 5 | Cotizaciones | | | | 6 | 7 | | 7 | 3 | | | 4 | 9 | 6 | 8 | 3 | | | 4 | 6 | 4 | 2 | 5 | | | 9 | 6 | 3 | 5 | 4 | | | | 101 | |
| 6 | Bancos de sangre | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | |
| 7 | Cargue de laboratorios Clinicos | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 123 | | | | | | | | | | | | | | | | 123 | |
| 8 | Amarre de facturas en ventanilla | | | | 6 | 4 | | 6 | 7 | | | 7 | 6 | 5 | 7 | 6 | | | 12 | 9 | 5 | 6 | 7 | | | 11 | 9 | 7 | 8 | 7 | | | | 135 | |
| 9 | Agenda anticipada de laboratorios Clinicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | 47 | | | | | | | | | | | | | | | 47 | TOTAL FACTURAS GENERADAS 1154 |
| | TOTAL POR DIA | | 0 | 0 | 245 | 164 | 0 | 343 | 232 | 0 | 0 | 264 | 327 | 290 | 327 | 435 | 501 | 416 | 427 | 297 | 258 | 261 | 291 | 0 | 0 | 411 | 318 | 252 | 239 | 292 | 0 | 0 | 0 | 6.590 | |

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN | **Nit:** | 51994913 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Agosto 2022 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Agosto 2022 |
| **Número de radicación:** | 8361001418 | **Total a pagar:** | $309,400 |
| **Fecha de vencimiento:** | 05/09/2022 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 10/08/2022 | **Número de administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago en Cajas |
| **Banco:** | 1001 | **Número de aprobación:** | 1000000241 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | 860002503 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 1 | | $0.00 | $24,400 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 1 | | $0.00 | $160,000 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0.00 | $125,000 |
| | | | | | | $309,400 |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI096-1 icontec ISO 9001 CO-SC5832-16

Powered by Cenet Edinet