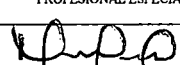


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27																																																																																																																														
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																
No. CONTRATO - OPS: PS 4973 2022 Nombre del Contratista: EDY LAMAR GONZALEZ CASTRO Fecha Inicio: 22 DE ABRIL DE 2022 Fecha Terminación Inicial: 30 DE JUNIO DE 2022	C.D.P. No.: 989 C.C.: 53.130.436 de: BOGOTÁ D.C. Valor Mensual: \$ 1.812.800 Valor a cobrar: \$ 1.812.800	Proceso que pertenece: DIRECCION FINANCIERA Servicio al que pertenece: FACTURACION Unidad a la que pertenece: CENTRO DE SALUD CHIRCALES																																																																																																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 1.812.800</td><td>1931</td><td>2022-07-01</td><td>2022-07-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.208.533</td><td>2305</td><td>2022-08-01</td><td>2022-08-20</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 604.267</td><td>2629</td><td>2022-08-21</td><td>2022-08-31</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>1900-01-00</td><td>1900-01-00</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>1900-01-00</td><td>1900-01-00</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>1900-01-00</td><td>1900-01-00</td></tr> <tr><td>7</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>1900-01-00</td><td>1900-01-00</td></tr> <tr><td>8</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 1.812.800	1931	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 1.208.533	2305	2022-08-01	2022-08-20	3	\$ 604.267	2629	2022-08-21	2022-08-31	4	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	5	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	6	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	7	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	8	\$ 0	0			9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20																									
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																												
1	\$ 1.812.800	1931	2022-07-01	2022-07-31																																																																																																																												
2	\$ 1.208.533	2305	2022-08-01	2022-08-20																																																																																																																												
3	\$ 604.267	2629	2022-08-21	2022-08-31																																																																																																																												
4	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00																																																																																																																												
5	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00																																																																																																																												
6	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00																																																																																																																												
7	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00																																																																																																																												
8	\$ 0	0																																																																																																																														
9																																																																																																																																
10																																																																																																																																
11																																																																																																																																
12																																																																																																																																
13																																																																																																																																
14																																																																																																																																
15																																																																																																																																
16																																																																																																																																
17																																																																																																																																
18																																																																																																																																
19																																																																																																																																
20																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MAYO</td><td>\$ 2.100.645</td><td>\$ 309.400</td><td>9434730203</td><td>10/05/2022</td></tr> <tr><td>2</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.812.800</td><td>\$ 309.400</td><td>9436104071</td><td>09/06/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.812.800</td><td>\$ 309.400</td><td>9437315419</td><td>12/07/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.812.800</td><td>\$ 309.400</td><td>1599287887</td><td>12/08/2022</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	MAYO	\$ 2.100.645	\$ 309.400	9434730203	10/05/2022	2	JUNIO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	9436104071	09/06/2022	3	JULIO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	9437315419	12/07/2022	4	AGOSTO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	1599287887	12/08/2022	5						6						7						8						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	MAYO	\$ 2.100.645	\$ 309.400	9434730203	10/05/2022																																																																																																																											
2	JUNIO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	9436104071	09/06/2022																																																																																																																											
3	JULIO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	9437315419	12/07/2022																																																																																																																											
4	AGOSTO	\$ 1.812.800	\$ 309.400	1599287887	12/08/2022																																																																																																																											
5																																																																																																																																
6																																																																																																																																
7																																																																																																																																
8																																																																																																																																
9																																																																																																																																
10																																																																																																																																
11																																																																																																																																
12																																																																																																																																
13																																																																																																																																
14																																																																																																																																
15																																																																																																																																
16																																																																																																																																
17																																																																																																																																
18																																																																																																																																
19																																																																																																																																
20																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Resumen de contrato</td> <td style="width:25%;"> VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.224.000 </td> <td style="width:25%;"> VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7.849.600 </td> <td style="width:25%;"> PAGOS REALIZADOS \$ 7.539.045 </td> <td style="width:25%;"> SALDO DEL CONTRATO \$ 310.555 </td> </tr> </table>			Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.224.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7.849.600	PAGOS REALIZADOS \$ 7.539.045	SALDO DEL CONTRATO \$ 310.555																																																																																																																									
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.224.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7.849.600	PAGOS REALIZADOS \$ 7.539.045	SALDO DEL CONTRATO \$ 310.555																																																																																																																												
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																
PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																																																																																																
Relación de actividades para el período: Desde: 2022-07-01 Hasta: 2022-07-31																																																																																																																																
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN																																																																																																																															
1. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observación de urgencias. 2. Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.). 5. Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial. 9. Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario. 10. Elaborar factura de los pacientes de Urgencias y Observación y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12. Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área de Tesorería. 15. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. 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. 18. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1. Recepcionó, registró y confirmó las órdenes de servicio de observación de urgencias. 2. Verificó contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisó los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registró la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.). 5. No se tramitó ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificó y adjuntó los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntó el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresó oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notificó orden de salida por el área asistencial. 9. Generó Orden de Salida en sistema de información, firmó y entregó a los usuarios. 10. Elaboró 144 facturas de los pacientes de Urgencias y Observación y recibos de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizó el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12. Diligenció la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibió e ingresó los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizó cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área de Tesorería. 15. Entregó las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corrigió dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18. Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.																																																																																																																															
Observaciones:																																																																																																																																
Nota: Ex 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 outsource y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vendida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.																																																																																																																																
Edylamar Gonzalez Firma del Contratista		C.C. 53.130.436 de BOGOTÁ D.C.																																																																																																																														

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO	NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 4-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
EDY LAMAR GONZALEZ CASTRO
C.C 53.130.436 de la ciudad de BOGOTÁ .D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS \$ **1.812.800**
M/CTE

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4973 2022 correspondiente al mes de AGOSTO de 2022

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

Cordialmente,

Edy Lamar Gonzalez

EDY LAMAR GONZALEZ CASTRO
C.C 53130436

Teléfono 3057330075

Direccion TRANSVERSAL 149 N° 69a- 71

No Cuenta 474600080151 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 31/08/2022

UNIDAD SANTA CLARA
ACTIVIDADES MES DEL 15 JULIO 15 AGOSTO 2022

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD	FECHA	15	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	TOTAL POR ACTIVIDAD
1	Facturacion en ventanilla.																																		0
2	INGRESOS FACTURADOS				12		13		15	20	14		15		9				17		13		8	15	16		9		23				15	214	
3	Soportes a central de revision.				12		13		15	20	14		15		9				17		13		8	15	16		9		23				15	214	
4	Solicitudes a soporte.																																	0	
5	Cargue de informacion																																	0	
6	Envio de facturas 206																																	0	
7	Reporte de pacientes covid.																																	0	
8	Realizacion de pagares.																																	0	
TOTAL DE ACTIVIDADES			0	0	0	24	0	26	0	30	40	28	0	30	0	18	0	0	0	34	0	26	0	16	30	32	0	18	0	46	0	0	0	30	428

EDYLAMAR
TOTAL FACTURAS 223



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53130436		GONZALEZ CASTRO EDY LAMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 14 q bis 69 a 71 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2007327	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1599287887	9438688918	I	2022/08/09	2022/08/12	NEQUI	\$311,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombre		Ingre	Ret	Iden	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae	Idp	tae
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)														\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)														\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0
1	CC 53130436	GONZALEZ EDY										23030	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$125,000	0		\$0	\$0
Total Afiliados (1)														\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53130436		GONZALEZ CASTRO EDY LAMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 14 q bis 69 a 71 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2007327	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1599287887	9438688918	I	2022/08/09	2022/08/12	NEQUI	\$311,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$1,000	\$0	\$161,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$1,000	\$0	\$161,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$200	\$0	\$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$200	\$0	\$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$800	\$0	\$125,800
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$800	\$0	\$125,800
TOTAL				1	\$309,400	\$2,000	\$0	\$311,400

