

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS.	PS 1220 2022	C.B.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA	1
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION	9
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA	
Nombre del Contratista	FLOR DIES RODRIGUEZ DELTRAN			C.C.	51 994 915	de: 0000510 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	VALDR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 549.333	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	\$ 1.098.667	1443	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
5	\$ 1.648.000	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
9	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
10	\$ 0	9	1900-01-00	1900-01-00
11	\$ 0	0		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTAS DE COBRRO	VALDR A PAGAR	VALDR PAGD. SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.600.000	\$ 309.400	56541775	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	58616933	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	SEPTIEMBRE	\$ 1.648.000	\$ 309.400	01604712	07/09/2022
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
	\$ 4.890.000	\$ 13.040.000	\$ 13.040.000	\$ 0

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

OGGETTO DEL CONTRATTO

PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADOR DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE C S J

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades en la celda)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	<p>1 Verificar las ordenes 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 Área 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.O.S.S.I 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 control</p>	<p>1 Verifico las ordenes 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 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 Área 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.O.S.S.I 11 Asisto a las reuniones y capacitaciones programadas por el área 12 Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de control</p>	<p>Fin el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas se anexan folios con las evidencias</p>

Observaciones.

Nota: Es deber contractual entregar la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el reporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliado o pensionado. 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.

Por I. Rodriguez B
Firma del Contratista

Firma del Contratista			
C.C.	71 994 913	de	BOQUITA D C

VISTO CUENDAS SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO CUENDAS SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NAYIBI DUARTE PARDO	NOMBRE:	MARIA MARILENY RAMOS GUERRA
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (F)	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA:		FIRMA:	

Kaplan

Cuenta de cobro 8-2022
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 S 1.648.000

Por concepto de:

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


FLOR INÉS RODRÍGUEZ BELTRÁN
C.C 51994913
Teléfono 3157631505
Direccion CRA.51F BIS # 38B-31 SUR
No Cuenta 102570348 AHORROS BANCO DE BOGOTÁ
Fecha: 30/09/2022

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL/ADOS	UPC
					1	D
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD						
2023-00	2022-09	1	08/09/2022	016934712		\$309.400

TOTALES SALUD	
----------------------	--

TOTALES PENSION**TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS**

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aperto	Díto Mora	Valor Mora Aperto	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	D	0	D
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICSE, LHA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125,000	125,000
Pensión	1	160,000	160,000
Riesgos Laborales	1	24,400	24,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309,400	309,400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	51954913	FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN		KRA 51 F BIS NO 38 B 31 SUR	7240077	florrodri962b1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUOCIAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCADOS Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				0
				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	01694712	\$309,400

DETALLE POR COTIZANTE																														
INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN			SALUD			RESGO3 LABORALES			CCF			PARANTASCALES									
Nº.	Código de identificación	Apellidos y Nombres	Continúa	Estado Civil	Edad	DNI	IMP	ISC	TPO	TI	IDC AJP	Cotización	Voluntar o Activado	Voluntario Apagando	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	Insc EPS	Cotizadora / Valor UPC	Cód. ANL	Insc ANL	Caja de Seguro	Código CCF	Insc CCF	Aporte CCF	IDC otros parantascales	Aporte SDIA	Aporte NCDF	Aporte ELM	Aporte AEM	
1	CC	51984113	RODRIGUEZ DEL TRAFLO RNE5	59	O						25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	EP5006	1.000.000	123.000	14-7	1.000.000	3	24.400	0	0	0	0	0	0	0

HOSPITAL SANTA CLARA

DEL 16 DE AGOSTO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN

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

No.	ACTIVIDAD	AGOSTO														SEPTIEMBRE														COMENTARIOS		
		MES		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
1	Facturacion ventanilla	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	Digitumos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	Bancos de sangre																															
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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	Agenda anticipada de laboratorios Clinicos		x																													

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

No.	ACTIVIDAD	MES	AGOSTO														SEPTIEMBRE														TOTAL PDR ACTIVIDAD	COMENTARIOS			
		DIA							MES							MES							MES												
		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	
		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES										
1	Facturacion ventanilla	61	62	85	61			55	67	43	58	48			67	74	55	85	79			64	66	67	62	42		69	46	64	59	1.439			
2	Verificacion comprobadores 3 por usuario	183	186	255	183			165	201	129	174	144			201	22	165	255	237			192	198	201	186	126		207	138	192	177	4.117			
3	Digitumos	85	62	85	73			65	78	56	69	60			77	84	60	90	85			74	72	78	65	50		77	50	74	66	1.635			
4	Ordenes de ambulancia	2	3	4	3			2	1	3	1	2			2	1	2	2	1			2	3	2	1	3		1	1	2	1	45			
5	Cotizaciones	4	4	6	4			6	5	6	12	9			6	3	5	4	2			7	5	4	3	3		6	3	5	3	115			
6	Bancos de sangre	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0			
7	Cargue de laboratorios Clínicos	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0			
8	Amarre de facturas en ventanilla	7	9	11	5			5	7	5	6	7			7	9	6	9	10			7	9	7	6	5		10	7	6	9	169			
9	Agenda anticipada de laboratorios Clínicos	0	0	48	0			0	0	0	0	0			0	47	0	0	0			0	0	48	0	0		0	0	47	0	190			
TOTAL POR DIA		342	326	494	329	0	0	298	359	242	320	270	0	0	360	240	293	445	414	0	0	346	353	407	323	229	0	370	245	390	315	7.710			
TOTAL FACTURAS 1348																																	190		