SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5106 2018	**C.D.P. No.:**	2573	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL **C.C.** 1.023.887.302 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 10/07/2018 **Fecha Terminación incial:** 09/08/2018 **Valor Mensual:** $ 1.410.000 **Valor a cobrar:** $ 705.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.410.000	2678	10/08/2018	09/09/2018
2	$ 1.363.000	3011	10/09/2018	09/10/2018
3	$ 165.000	3305	10/10/2018	15/12/2018
4	$ 1.245.000	3520		
5	$ 407.239	3634		
6	$ 1.002.761	3792		
7	$ 1.645.000	4017	16/12/2018	15/01/2019
8	$ 47.000	40		

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 940.000	$ 192.000	10000000203
2	AGOSTO	$ 1.410.000	$ 244.100	8329495049
3	SEPTIEMBRE	$ 1.410.000	$ 244.100	8329495049
4	OCTUBRE	$ 1.410.000	$ 244.300	8330542263
5	NOVIEMBRE	$ 1.410.000	$ 243.400	8330660626
6	DICIEMBRE	$ 1.410.000	$ 243.000	8331820434
7	ENERO	$ 705.000	$ 241.800	8331913171

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.410.000	$ 8.695.000	$ 8.695.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

FACTURADOR CONSULTA EXTERNA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/01/2019 **Hasta:** 15/01/2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa.	Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa.
2	Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario.	Genero factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario.
3	Recibir e ingresar el dinero entregado y pagado por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios.	Recibo e ingreso el dinero entregado y pagado por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios.
4	Elaborar y generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente.	Elaboro y genero factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente.
5	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería	Realizo cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería
6	Entregar las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Entrego las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas. Se generaron 2210 facturas de las cuales se devolvieron 2 que fueron entregadas dentro de las 48 horas establecidas con su respectiva correcion
7	Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.	Corrijo dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.
8	Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH.NET Y bases de datos.	Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH.NET Y bases de datos.
9	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Me actualizo en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Asisto a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
11	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.

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

Carlos David Patiño S.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.887.302 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Señor(a): CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL
No. Identificación: CC 1023887302
Dirección: CRA 7 F # 31 -04 SUR
Teléfono: 2079046 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331913171

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CARLOS DAVID PATIÑO SABOGA
Tipo y Número de Identificación	CC 1023887302
Número Planilla	8331913171
Fecha de Pago	1/3/2019
Número de Autorización de Pago	1000001024
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Diciembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Diciembre 2018
Periodo Cotización Caja	Diciembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
230301	Porvenir	$125.000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$97.700	1

TIPO DOC: CC
NO. DOCUMENTO: 1023887302
APELLIDOS Y NOMBRES: PATIÑO SABOGAL CARLOS DAVID

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS017	230301	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES:

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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