

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2843 2023	C.D.P. No.:	122	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA				
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION				
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD PERSEVERANCIA				
Nombre del Contratista:	PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA			C.C.	1.010.238.109	de:	BOGOTÁ D.C.		
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023		Fecha Terminación inicial:	30 DE ABRIL DE 2023		Valor Mensual:	\$ 1.812.800	Valor a cobrar:	\$ 1.812.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.812.800	\$ 384.500	9445719665	8/02/2023
2	MARZO	\$ 1.812.800	\$ 382.100	9447171579	2/03/2023
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.438.400	\$ 5.438.400	\$ 3.625.600	\$ 1.812.800

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 periodo:	Desde:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-31
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la factura)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO			PRODUCTO O EVIDENCIA
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.Corriger 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 la usuaria. 10.Elaboró 114 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 verificó 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.			Durante el periodo comprendido del mes de Marzo, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato. Se anexa 1 folio de las evidencias resumidas.

Observaciones:			
Nota: En deber contractual anexar la certificación de 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.			
Firma del Contratista			
C.C.	1.010.238.109	de	BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2			
PERIODO	DESDE 01 MARZO HASTA EL 15 DE MARZO 2023	PERIODO	DESDE 16 MARZO HASTA EL 31 DE MARZO 2023
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HENAO	NOMBRE:	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E)	CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:		FIRMA:	

Paula F. Castillo R.

Cuenta de cobro 2-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA

C.C 1.010.238.109 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

M/CTE

\$

1.812.800

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2843 2023 correspondiente al mes de MARZO de 2023

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

Cordialmente,

Paula F. Castillo R.

PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA

C.C 1010238109

Teléfono 3186337439

Dirección CARRERA 86D N° 0 - 10

No Cuenta 2497600215 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 31/03/2023

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010238109		CASTILLO RIVERA PAULA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 86d #0 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7623714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Valor
2023-02	2023-02	1946569233	9447171579	I	2023/03/03	2023/03/02	\$382,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$382,100	\$0	\$0	\$382,100

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010238109		CASTILLO RIVERA PAULA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 86d #0 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7623714	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1946569233	9447171579	I	2023/03/03	2023/03/02	NEQUI	\$382,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$1,160,000					\$23,200	\$1,160,000					\$28,300	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$1,160,000					\$23,200	\$1,160,000					\$28,300	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$1,160,000					\$23,200	\$1,160,000					\$28,300	\$0	\$0
1	CC	1010238109	CASTILLO PAULA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS002	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF21	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0				
Total Afiliados (1)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$1,160,000					\$23,200	\$1,160,000					\$28,300	\$0	\$0



Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Último Período Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010238109	CASTILLO	RIVERA	PAULA	FERNANDA	2022-10	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	COTIZANTE
CC	1010238109	CASTILLO	RIVERA	PAULA	FERNANDA	2020-07	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO
CC	1010238109	CASTILLO	RIVERA	PAULA	FERNANDA	2023-02	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observación*
SALUD TOTAL S.A.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2022	19	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2020	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2020	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2019	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2019	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2019	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	12/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2018	25	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2017	5	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

FACTURACIÓN URGENCIAS PERSEVERANCIA

ACTIVIDADES MES DE FEBRERO - MARZO 2023

Nombre colaborador: PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA

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	INGRESOS APERTURADOS		23				14		9		14	3			12					13				11		10		9	4	2		9		133
2	CITAS PRIORITARIAS AGENDADAS		9				7		4		4	1	2		2					2				4		3		3	1			3		45
3	ORDENES DE SALIDA GENERADAS		7				3		7		1		1		6								1		1		5	3	2		1		38	
4	COPAGOS TRABAJADOS																																0	
5	FACTURAS GÉNERADAS		23				14		9		14	3			12					13				11		10		9	4	2		9		133
4	RECIBOS DE CAJA REALIZADOS																																0	
5	PAGARÉS REALIZADOS																																0	
TOTAL DE ACTIVIDADES		0	62	0	0	0	38	0	29	0	33	7	3	0	32	0	0	0	0	28	0	0	0	27	0	24	0	26	12	6	0	22	0	349