2344

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	3519	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HELBERT BUSTOS **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.134.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 1.134.000	$ 8.586.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando asi el 100% de actividades realizadas (20 CARGOS DIARIOS)
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clinica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes (59 CAMAS)
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios.
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente.	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.Brindándoles la debida información acerca de su copago. (145 FACTURAS)
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello.(1 PAGARES)
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.

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

Firma del Contratista

C.C. 79.876.180 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7189387728	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			801039985Q

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 118.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.100	$ 0	$ 118.100
SUBTOTALES:										**$ 118.100**	**$ 0**	**$ 118.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 92.300
SUBTOTALES:													**$ 92.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 92.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 737.717				NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 737.717	$ 118.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 118.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 737.717	$ 92.300	$ 0	$ 92.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 737.717	79876180	$ 18.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 228.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

2347

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	3519	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HELBERT BUSTOS **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 2.754.000	$ 6.966.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando asi el 100% de actividades realizadas (20 CARGOS DIARIOS)
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clinica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes (59 CAMAS)
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente.	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.Brindándoles la debida información acerca de su copago. (145 FACTURAS)
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello.(1 PAGARES)
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesoreria.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor.

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

Firma del Contratista

C.C. 79.876.180 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ		BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELEFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7191816059**	TIPO DE PLANILLA:							INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2018	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	febrero	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				2018/02/14	NUMERO AUTORIZACIÓN				8021413103

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN						SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 241.800**

Secretaría de Salud de Bogotá
Centro Oriente E.S.E.

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

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	C.D.P. No.:	5	Proceso al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JHEIMER DIDACIO BENTOS HERNANDEZ C.C. 79.876.180 de: Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminacion inicial: 2018-07-09 Valor Mensual: $ 1.620.000 Valor a cobrar: $ 1.620.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1er	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.480	2189383738
2do	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	2191816059
3er	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	2193501917
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 4.374.000	$ 5.346.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACION

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2018-03-01 Hasta: 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Recepcionar las ordenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicas e imagenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital garantizando así el 100% de actividades realizadas 450
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material medico quirurgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS 450
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios 450
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindándoles la debida información acerca de su copago 450
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 450
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 450
10	Realizar cierre de caja, arqueo el boletin de caja y acta de entrega al Area De Tesoreria	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 450
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 450
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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.	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S G S S S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S G S S S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el area	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el area.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de Facturacion	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de facturación

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del contratista

cc. 79876180 Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DR ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4204702451	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8030865314				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 0	$ 125,000
SUBTOTALES:										**$ 125,000**	**$ 0**	**$ 125,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 97,700
SUBTOTALES:													**$ 97,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97,700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19,100	$ 19,100	$ 0	$ 0	$ 19,100
SUBTOTALES:									**$ 19,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	FAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781,242				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781,242	$ 97,700	$ 0	$ 97,700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781,242	79876180	$ 19,100		$ 0				$ 0	$ 0

TOTAL	$ 241.800

Planilla Pagada

Centro Oriente E.S.E.

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

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HILIBERTO DIDACO BUSTOS HERNANDEZ **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminacion incial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.000	71893677728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	71918160/59
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	71353019/17
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	42087307/51
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 4.374.000	$ 3.726.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION Y FACTURADOR HOSPITALIZACION

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-04-01 **Hasta:** 2018-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las planillas de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicos e imágenes diagnosticas al sistema de información Dinámica	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando asi el 100% de actividades realizadas 450
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clinica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes. 24
3	Revisar los medicamentos y material medico quirurgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. 450
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la cantidad, de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios 450
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalizacion en los horarios no habiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.Brindándoles la debida información acerca de su copago 450
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentacion correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 450
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el area de hospitalizacion no se recauda dinero, pero si se le da la informacion correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperacion, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 450
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletin de caja y acta de entrega al Area De Tesoreria	En el area de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperacion, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 450
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 450
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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.	Se brinda 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
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el area.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el area
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturacion.	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de facturación

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

Firma del contratista

cc. **79876180** **Bogota**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4208730751	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES abril	AÑO 2018	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN					8040938292

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 781.242			NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 241.800**

Planilla Pagada

2344

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2344 2018 **C.D.P. No.:** 5 **Proceso al que pertenece:** FACTURACION
Unidad a la que pertenece: SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HILDEBERTO DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminacion inicial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620,000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620,000	$ 241.000	4208730751
5	mayo	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 7.614.000	$ 2.106.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-05-01 **Hasta:** 2018-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 510
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar.	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. 510
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la cantidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios 510
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no habiles Brindandoles la debida información acerca de su copago. 510
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentacion correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 510
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el area de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 510
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperacion, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 510
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 510
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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.	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturacion.	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación

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

Firma del contratista

cc. 79876180 Bogota

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4213965048**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8050864722				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242			NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 241.800**

Planilla Pagada

2344

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	HILBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ			**C.C.**	79.876.180 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-07-09	**Valor Mensual:**	$ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

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				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4206730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4219142183
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 9.720.000	$ 7.614.000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACION

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-06-01 **Hasta:** 2018-06-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 645
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS 645
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. 645
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalizacion en los horarios no hábiles.Brindandoles la debida información acerca de su copago. 645
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 645
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 645
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperacion, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 645
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido. 645
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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.	Se brinda 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
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el area.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturacion.	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de Facturación

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

Firma del contratista

cc. 79876180 Bogota

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
RAZÓN SOCIAL:			HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ
UNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
ITANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4219142183	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2018/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8061211715

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
GO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
S:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
GO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700		$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
S:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
GO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
S:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
ICA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 241.800

2344

Centro Oriente E.S.E.

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

CODIGO: AP-EA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS	PS 2144 2018	C.D.P. No.:	5	Proceso al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	HECTOR HERNANDO BUSTOS HERNANDEZ			C.C. 79876180	de: Bogota
Fecha Inicio	2018-01-16	Fecha Terminacion incial:	2018-07-15	Valor Mensual:	$ 1.620.000
Valor a cobrar:	$ 1.620.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-16	2018-08-01
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	31693872?8
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816659
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301947
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	42067367?1
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	42139695?8
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	42191421?3
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	42247426?6
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 11.340.000	$ 10.854.000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACION

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-01 Hasta: 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 520
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realicen a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS 520
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios 520
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindándoles la debida información acerca de su copago 520
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 520
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 520
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 520
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 520
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepción 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el area
17	Demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación

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

firma del contratista

cc. 79876180 Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
FIRMA	

6pg

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

501

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	79876180
O RAZÓN SOCIAL		HERBERT OJEDA BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ
UNICIPIO	BOGOTA D.C.	DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. DISTRITO CAPITAL
N	CL 75D N 81A-37	TELÉFONO	4976326
RTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
RESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
E PRESENTACIÓN	UNICO		
TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4224742059	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO 2018
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN			807675628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
TOTALES:										$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
TOTALES:													$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
TOTALES:									$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA	ICBF	
TIPO DOCA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC	BUSTOS HERNANDEZ HERBERT OJEDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242			NO																		230201 PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 241.800

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-05

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HILDEBERTO DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ **C.C** 79.876.180 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminacion incial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387228
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.900	71918186059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.600	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4208730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.900	4213965018
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.600	4219142183
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4224742059
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	4229727856
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 12.960.000	$ 12.474.000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imagenes diagnosticas al sistema de informacion DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 618
2	Verificar contra historia clinica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clinica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS 618
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios. 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente.	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindando les la debida información acerca de su copago. 618
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentacion correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 618
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 618
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 618
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 618
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 8
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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.	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y coordinador del Área de Facturación

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

firma del contratista

cc. 79876180 **Bogota**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37	TELÉFONO:	1976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4229727856	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							8081073919

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD							ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242			NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 241.800**

SEGUROS BOLÍVAR

Consultas > Consulta Publica ARL > Afiliacion trabajador

Nº CONTRATO
PS 2344.

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese la información solicitada.

** Campos obligatorios*

Tipo de Documento *

Número de Documento *

La persona identificada con CC-79876180 tiene afiliación vigente con la ARL Seguros Bolivar

7dd2y

Confirmar imagen *

CONSULTAR

© 2016 - Seguros Bolivar
Todos los derechos reservados 2016

2344

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 2344 2018	C.D.P. No.:	5	Proceso al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HECTOR DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ C.C. 79.876.180 de: Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-07-09 Valor Mensual: $ 1.620.000 Valor a cobrar: $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3	$ 1.620.000	3011	2018-09-10	2018-10-09
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	71893187728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	71918160659
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	71353019117
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	42087307S1
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	42139650418
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	42191421S3
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	42247420S9
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	42297278S6
9	SEPTIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	42345538S2
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 9.720.000	$ 12.960.000	$ 12.474.000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACION

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes medicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 342
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. 342
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindandoles la debida información acerca de su copago 342
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello 0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 342
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 342
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor 342
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 342
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 69
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Area de Facturacion	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de facturación

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del contratista

cc. 79876180 Bogota

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

PS 2344

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	BUSTOS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 78D N 81J-37	TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4234553882	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES septiembre	AÑO	2018
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/09/14	NUMERO AUTORIZACIÓN					809142427 4

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	**$ 241.800**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

2344

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-07-09 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3	$ 1.620.000	3011	2018-09-10	2018-10-09
4	$ 165.000	3305	2018-10-10	2018-12-15
5	$ 1.455.000	3520		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4208730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4219142183
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4224742059
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	4229727856
9	SEPTIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
10	OCTUBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 13.176.000	$ 12.690.000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 342
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clinica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. 342
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clinica y manuales tarifarios. 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente.	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.Brindándoles la debida información acerca de su copago. 342
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello.0
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 342
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 342
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 342
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 342
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.69
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.20
14	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.	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación

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

Firma del contratista

cc. **79876180** **Bogota**

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 76D N 81J-37
TELÉFONO:	4976326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4234553882
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES septiembre AÑO 2018
PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO 2018
DIAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/14
NUMERO AUTORIZACIÓN:	8091424274

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL / COLOMBIANO / EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING RET TDE TAE TDP TAP COR VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP)
1	[illegible]	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	[illegible]	[illegible]	$ 781.242		NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL **$ 241.800**

4447.

23444

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ	**C.C.**	79.876.180	**de:**	Bogotá
Fecha Inicio:	10/01/18 00:00	**Fecha Terminación inicial:**	09/07/18 00:00	**Valor Mensual:**	$ 1.620.000
Valor a cobrar:	$ 1.620.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3	$ 1.620.000	3011	2018-09-10	2018-10-09
4	$ 165.000	3305	10/10/18 00:00	15 12 18 00:00
5	$ 1.455.000	3792		
6	$ 407.239	3634		
7	$ 1.212.761	3792		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4208730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4219142183
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4224742659
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	4229727856
9	SEPTIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
10	OCTUBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
11	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4252137691
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9,720,000	$ 17,820,000	$ 17,334,000	$ 486.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 402
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes 24
3	Revisar los medicamentos y material medico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. 402
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalizacion en los horarios no habiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindándoles la debida información acerca de su copago 402
7	Dilgenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentacion correspondiente para ello 2
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 402
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 402
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletin de caja y acta de entrega al Area De Tesoreria.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 402
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido 402
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion 24
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten 20
14	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	Se brinda 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
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Area de Facturacion	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Area de Facturación

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ
cc. 79876180 Bogota

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79876180	
AZÓN SOCIAL:		HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ	
ICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
	TV 76D N 81J-37 TELÉFONO:	4976326	
NTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
SA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
RESENTACIÓN:	UNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4240429360	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2018				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/13	NUMERO AUTORIZACIÓN:	8111300238				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	230201- PROTECCIÓN (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
										$ 125.000	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
													$ 97.700	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
									$ 19.100	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
SA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
80	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 241.800

Planilla Pagada

53424

Centro Oriente E.S.E.

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

CÓDIGO: AP-1A-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 10/01/18 00:00 **Fecha Terminación inicial:** 09/07/18 00:00 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3	$ 1.620.000	3011	2018-09-10	2018-10-09
4	$ 165.000	3305	10/10/18 00:00	15/12/18 00:00
5	$ 1.455.000	3520		
6	$ 407.239	3634		
7	$ 1.212.761	3792		
8	$ 1.890.000	4017	16/12/18 00:00	15/01/19 00:00
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4208730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4219142183
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4224742059
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	4229727856
9	SEPTIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
10	OCTUBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234553882
11	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4252137691
12	DICIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4252137691
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 19.710.000	$ 18.954.000	$ 756.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, órdenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 456
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar.	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes **24**
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia.	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. **456**
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente.	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindándoles la debida información acerca de su copago 456
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario.	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello **2**
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido. 456
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion **24**
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten **20**
14	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.	Se brinda 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
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de Facturacion.	Se realizan las demas actividades que asigne el jefe inmediato y o coordinador del Area de Facturacion

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del contratista

C.C. **79876180** **Bogota**

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

VOB SEO

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 79876180
NOMBRE O RAZON SOCIAL	HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	TV 78D N 81U-37 TELEFONO 4976326
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	**42521376911** TIPO DE PLANILLA						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES noviembre AÑO			2018
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2018/12/10 NUMERO AUTORIZACIÓN					512101808

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTAROS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301- PROTECCION (ING+PROTEC)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES										**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1		$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES								**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACION	NOMBRE S	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDE EXTERIOR	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD									ARP											CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 781.242			NO															230301-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100								

TOTAL	$ 241.800

Pagina 1 de 1

2018/12/14 8:29 AM USUARIO BOI CC 1022366317

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2344 2018	**C.D.P. No.:**	5	**Proceso al que pertenece:**	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ **C.C.** 79.876.180 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 10/01/18 00:00 **Fecha Terminación incial:** 09/07/18 00:00 **Valor Mensual:** $ 1.620.000 **Valor a cobrar:** $ 810.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.000	2418	2018-07-10	2018-08-09
2	$ 1.620.000	2678	2018-08-10	2018-09-09
3	$ 1.620.000	3011	2018-09-10	2018-10-09
4	$ 165.000	3305	10/10/18 00:00	15/12/18 00:00
5	$ 1.455.000	3520		
6	$ 407.239	3634		
7	$ 1.212.761	3792		
8	$ 1.890.000	4017	16/12/18 00:00	15/01/19 00:00
9	$ 54.000	40		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.134.000	$ 228.400	7189387728
2	FEBRERO	$ 1.620.000	$ 241.000	7191816059
3	MARZO	$ 1.620.000	$ 241.000	7135301917
4	ABRIL	$ 1.620.000	$ 241.000	4208730751
5	MAYO	$ 1.620.000	$ 241.000	4213965048
6	JUNIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4219142183
7	JULIO	$ 1.620.000	$ 241.000	4224742059
8	AGOSTO	$ 1.620.000	$ 242.100	4229727856
9	SEPTIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234353882
10	OCTUBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4234353882
11	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4252137691
12	DICIEMBRE	$ 1.620.000	$ 242.100	4252137691
13	ENERO	$ 810.000	$ 242.100	4257912782
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.720.000	$ 19.764.000	$ 19.764.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 15/01/19 00:00

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recepcionar las órdenes de servicio y realizar a diario el cargue de laboratorios, ordenes médicas e imágenes diagnosticas al sistema de información DGH.	A diario se realiza cargue de información de los servicios del hospital, garantizando así el 100% de actividades realizadas 456
2	Verificar contra historia clínica que se encuentren cobrados el 100% de los procedimientos realizados, en caso de faltantes se deben cargar y facturar	Se realiza censo diario, verificando cama a cama contra historia clínica el cobro de cada procedimiento que le realizan a los pacientes **24**
3	Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia	Se revisa los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia, teniendo mayor precaución con los medicamentos NO POS. **456**
4	Verificar el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios.	Se verifica el valor a cobrar al paciente y a la entidad, de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios 618
5	Digitar los RIPS de los servicios prestados a cada paciente	
6	Generar factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad en a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles.	Se genera la factura de acuerdo a la normatividad vigente, dando prioridad a los pacientes remitidos y fallecidos de los servicios de hospitalización en los horarios no hábiles Brindándoles la debida información acerca de su copago 456
7	Diligenciar acuerdos de pago y verificar la información dada por el usuario	Se diligencian acuerdos de pago, verificando la información dada por el usuario y anexando la documentación correspondiente para ello **2**
8	Recaudar los dineros correspondientes al copago o cuota de recuperación del usuario	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
9	Recaudar los abonos de los acuerdos de pago una vez generados.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
10	Realizar cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería.	En el área de hospitalización no se recauda dinero, pero si se le da la información correspondiente a cada paciente o familiar sobre su copago o cuota de recuperación, para que de este modo se dirijan a cancelar el valor. 456
11	Entrega de las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas.	Se entregan las facturas generadas diariamente a los revisores de cuentas con los soportes correspondientes y en el orden debido. 456
12	Hacer las correcciones a las devoluciones dentro de las 48 horas siguientes a su recepción.	Se hacen las correcciones a las devoluciones de los revisores dentro de las 48 horas siguientes a su recepción **24**
13	Hacer entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten.	Se hace entrega del turno contra libro al funcionario que recibe reportando el 100% de las novedades que se presenten **20**
14	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	Se brinda 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.
15	Actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.	Se realiza actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se cumple con la asistencia a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.
17	Demas actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación	Se realizan las demás actividades que asigne el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

cc. **79876180** **Bogota**

VO Bº 200

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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	79876180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			HELBERT DIDACIO BUSTOS HERNANDEZ BUSTOS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	TV 78D N 61J-37	TELÉFONO	4976326
TIPO APORTANTE	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	**4257912782**	TIPO DE PLANILLA					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO	2018	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	diciembre	AÑO	2018
DIAS DE MORA				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				2019/01/09	NUMERO AUTORIZACION				901017246

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0		$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 125.000**	**$ 0**		**$ 125.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXT. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79876180	BUSTOS HERNANDEZ HELBERT DIDACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781.242	79876180	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	**$ 241.800**