

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION. AUTORIZACIONES
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
 VERSION: 01

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0308 2019 C.D.P. No.: 71 Proceso al que pertenece: AUTORIZACIONES
 Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL
 Nombre del Contratista: YAMILE ENCISO GUERRA C.C. 53.131.830 de: BOGOTA
 Fecha Inicio: 2019-01-16 Fecha Terminación inicial: 2019-02-15 Valor Mensual: \$ 1.455.000 Valor a cobrar: \$ 1.455.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 7.050.000		2019-02-16	2019-07-15
2	\$ 2.910.000		2019-07-16	2019-09-15
3	\$ 2.910.000		2019-09-16	2019-11-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 705.000	\$ 241.800	1018222891
2	FEBRERO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1019113774
3	MARZO	\$ 1.410.000	\$ 258.500	1019113842
4	ABRIL	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1020607991
5	MAYO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1021225046
6	JUNIO	\$ 1.410.000	\$ 256.300	1021901299
7	JULIO	\$ 705.000	\$ 256.300	1022514234
8	JULIO	\$ 727.500	\$ 256.300	1022514234
9	AGOSTO	\$ 1.548.871	\$ 256.300	1023226696
10	SEPTIEMBRE	\$ 1.455.000	\$ 256.300	1023955052
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de
contrato

**VALOR INICIAL
DEL CONTRATO**
\$ 1.410.000

**VALOR TOTAL
DEL CONTRATO**
\$ 14.280.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 12.191.371

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.088.629

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

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO A LA GESTION DEL PROCESO DE AUTORIZACIONES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-09-01 Hasta: 2019-09-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las enlistadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1 Verificación de derechos y definición de pagador	Pagador
2 Realizar censo pacientes de los servicios de urgencias	Censo diario en sistema y físico
3 Reporte anexo 2 y 3 de los procedimientos realizados al usuario a las EAPB de acuerdo al proceso de cada una y los	correos electronicos, codigo de autorizacion/o autorizacion fisica
4 Registrar en matriz de seguimiento y SIIES la gestion de la consecucion de la autorizacion	SIIES completamente diligenciado
5 Reporte a trabajo social los casos particulares que ameriten su intervencion	libro de control de reporte
6 soporte del total de las facturas con las autorizaciones emitidas por EAPB	Paquetes administrativos en cada factura
7 Reportar el 100% de las novedades que se presenten en la ejecucion del objeto contractual	libro de control de reporte
8 Actualizacion en la normatividad vigente del SGSSS	
9 Asistir a reuniones y capacitaciones	Planillas de asistencia
10 Realizar actividades relacionadas en el objeto contractual que el supervisor del contrato asigne	

REALIZO UN TURNO EXTRA EL DIA 16 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURZO, DE 12 HORAS, EN REPLAZO DE LA INCAPACIDAD DEL SEÑOR DAVID LOZANO.

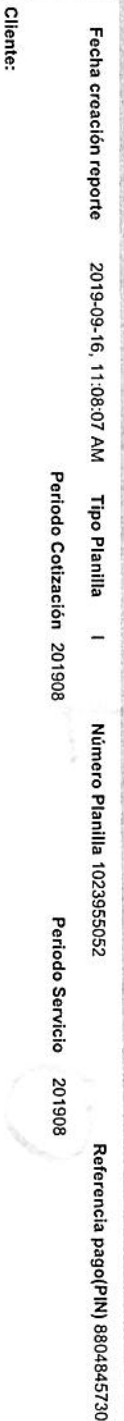
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 53.131.830 de BOGOTA

[Firma manuscrita]
 Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CLAUDIA LORENA GUTIERREZ HERNANDEZ
CARGO:	LIDER AUTORIZACIONES
FIRMA	<i>[Firma manuscrita]</i>



PAGADA 2019-09-13

Razón Social	YAMILE ENCISO GUERRA				
Documento	CC 53131830	Dirección	CRA 87K 71A08 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3504967757		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal		Identificación			

Documento	CC 53131830	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00							
					ENCISO GUERRA YAMILE	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

[illegible][illegible]