

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS:	PS 3165 2024	C.B.P. No.:	136	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR			C.C.:	52.371.871
				de:	BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2024	Fecha Terminación Interal:	31 DE MARZO DE 2024	Valor Mensual:	\$ 1.796.320
				Valor a pagar:	\$ 1.796.320

[illegible]

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRIENTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANTILLA	FECHA DE PAGO PLANTILLA
1	FEBRERO	\$ 1.796.320	\$ 429.500	9462278881	19/02/2024
2	MARZO	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9463630316	8/03/2024
3	ABRIL	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9465031053	9/04/2024
4	MAYO	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9466449779	10/05/2024
5	JUNIO	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9468522862	13/06/2024
6	JULIO	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9469373775	11/07/2024
7	AGOSTO	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9470675321	12/08/2024
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.796.320	\$ 428.200	9472210043	9/09/2024
9					
10					
11					
12					

Resumen de Contrata	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3,592,640	\$ 14,370,560	\$ 14,370,560	\$ 0

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

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el período: Desde: 2024-09-01 Hasta: 2024-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (clasificación de la actividad)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar llamado de paciente a ventanilla de acuerdo a organización y digiturno entregado por el orientador.	Se realizó llamado de pacientes a ventanilla de acuerdo a organización y digiturno entregado por el orientador.	LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERÍODO SE EVIDENCIAN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DGH USUARIO 52371871 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA
2	Verificar los órdenes médicos y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	Se realizó 1992 verificaciones de órdenes médicas y autorizaciones físicas que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	
3	Verificar derechos del paciente frente a la seguridad social o afiliación del usuario y adjuntar a carpeta requerimientos del sistema de información los soportes de verificación de derechos.	Se verificó 2300 comprobadores de derechos del paciente frente a la seguridad social o afiliación del usuario y adjuntar a carpeta requerimientos del sistema de información los soportes de verificación de derechos.	
4	Revisar y validar servicios respecto a frecuencias de uso, grupo etario, género y según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	Se revisó y validó servicios respecto a frecuencias de uso, grupo etario, género y según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	
5	Actualizar datos personales del usuario y datos del accidente en el sistema de información.	Se actualizaron 40 datos personales del usuario y datos del accidente en el sistema de información.	
6	Realizar la facturación de los pacientes que no requieran cancelar copagos o cuotas de recuperación, previamente a la atención médica, para disminución de filas en salas de espera.	Se realizó 1992 facturas de pacientes que no requieran cancelar copagos o cuotas de recuperación, previamente a la atención médica, para disminución de filas en salas de espera.	
7	Generar factura electrónica de venta o registro de servicios en el sistema de información DGH y soportar con la documentación que presenta el usuario según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	Se generó 1992 facturas electrónicas de venta o registro de servicios en el sistema de información DGH y soportar con la documentación que presenta el usuario según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	
8	Recepcionar dinero, generar recibo de caja y entregar copia al usuario de acuerdo a la atención prestada al paciente según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	Se generó 1200 recibos de caja y entregar copia al usuario de acuerdo a la atención prestada al paciente según acuerdo de voluntades y normatividad vigente.	
9	Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes en concepto de pagarés.	Se recibió e ingresó 40 abonos que realizan los usuarios o pacientes en concepto de pagarés.	
10	Realizar cierre de caja, arqueo y entrega de soportes respectivos, según instructivo del área de Tesorería.	Se realizó cierre de caja, arqueo y entrega de soportes respectivos, según instructivo del área de Tesorería al finalizar las actividades.	
11	Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo instructivos y/o procedimientos del área.	Se entregó 80 facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo instructivos y/o procedimientos del área.	
12	Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el analista de cuentas.	Se realizó 5 corrección dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, de 10 devoluciones que hizo el analista de cuentas.	
13	Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.	Se brindó el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.	
14	Recepcionar, distribuir y realizar suministro de pre facturas enviadas al proceso de revisión de los servicios de urgencias y hospitalización.	Actividad no programada	
15	Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS y asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS y asistencia a reuniones y capacitaciones programadas por el área.	
16	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	Se realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SE EVIDENCIAN EN EL SISTEMA DE INFORMACION DGH USUARIO 52371871 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA

Discreetamente

Nota: La deber contractual suscribir la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo reemplazar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad en Salud como cotizante, afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2014 el pago de cuotas se hace, de manera vinculada de manera con las fechas establecidas en el Decreto 1996 de 2016.

Maritza Ramirez
Birma del Contratista

C.C. 52.371.871 dr NOGOTÁ D.C.

<p>NOMBRE: <i>ee</i></p> <p>CARGO: SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO</p> <p>FIRMA: DIRECTOR FINANCIERO</p>		<p>VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>1</p> <p><i>[Signature]</i></p>
---	--	---	------------------------------------

Cuenta de cobro No 8 PS 3165 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR

C.C 52.371.871 de la ciudad de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS
VEINTE PESOS MCTE

\$

1.796.320

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3165 2024 correspondiente al mes de septiembre de 2024

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Maritza Ramirez

MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR
C.C 52371871

Teléfono 3195765259

Dirección Calle 56 f sur n° 106-22

No Cuenta 0570007070386045 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/09/2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52371871		RAMIREZ AMADOR MARITZA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56F SUR #106 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7811030	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	897873345	9472210043	I	2024/09/17	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 52371871	RAMIREZ MARITZA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-7	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52371871		RAMIREZ AMADOR MARITZA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56F SUR #106 22	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7811030	SI

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	897873345	9472210043	I	2024/09/17	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$428,200

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200

6

2