

 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: 02 FECHA: 2020-05-04
---	--	--

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1029 2020	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAN JUAN DE DIOS
Nombre del Contratista:	FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN				C.C.
					de:
					BOGOTÁ
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	Fecha Terminación inicial:	15 DE JULIO DE 2020	Valor Mensual:	\$ 8.994.000
				Valor a cobrar:	\$ 1.499.000

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 749.500	\$ 256.300	545335443
2	FEBRERO	\$ 1.499.000	\$ 271.700	40427945
3	MARZO	\$ 1.499.000	\$ 272.800	41192407
4	ABRIL	\$ 1.499.000	\$ 272.400	41781705
5	MAYO	\$ 1.499.000	\$ 271.700	42353970
6	JUNIO	\$ 1.499.000	\$ 157.600	43094780
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 8.994.000	\$ 8.994.000	\$ 8.244.500	\$ 749.500

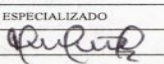
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO I, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (FACTURACIÓN) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-06-01 Hasta: 2020-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
<p>1. Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente. 2. Actualizar datos personales del usuario a facturar. 3. Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente. 4. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información. 5. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 6. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 7. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 8. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 9. 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. 10. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 11. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 12. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.</p>	<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</p> <p>PRODUCTO O EVIDENCIA</p> <p>En el periodo comprendido entre el 1 a 25 de junio se realizaron 21 turnos, se generaron 1226 facturas por valor de \$ 42373260, se generaron 63 recibos de caja por \$ 424401 se corrigieron 52 facturas reportadas, por valor de \$ 1.408.000. Se anexan 10 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en los reportes del módulo de Facturación que se genera en el sistema de información DGH.</p>

Observaciones:	<div style="text-align: center;">  Firma del Contratista </div>
Se anexo certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexas también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 51.994.913 de BOGOTÁ

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

Dy 6/20

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51984913	FLORINES RODRIGUEZ BELTRAN	KMA 51 F BIS NO. 36 B 31 SUR	7240377	florindignab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/AÑES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (D/AÑES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2202-05	2020-05	I	10/06/2020	43094760	1157.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTAL SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860065842-7	109.500

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Coatización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NTT	Cotización Obligatoria
25-14	Comisiones	100339004.7	26.400

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total e Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALS RESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NT	Colización Obligatoria	Incapacidades
				No. Autorización Valor
14-7	Seguros Fintec S.A.	86000025/0,2	71,007	

Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Retenido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Totál a Pagar	No. Afiliados
	21,400	0	0	21,400			214	21,400	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de OE LMA, IR y MORA	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		109.800	109.800
Pension	1		26.400	26.400
Flaquea Laborales	1		21.400	21.400
CCF	0		0	0
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	3		157.600	157.600



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	5194913	FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN	KRA 51 F BIS NO. 38 B 31 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		TELÉFONO	CORREO
		7240077	florindryca1@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2020-05	2020-05	1	10/06/2020
		NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
		4304780	EMPLAOS 1
		TOTAL A PAGAR	
			\$157.600

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RETIROS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
No.	CC	No. de identificación	Apellidos y Nombres	CONTRIBUCION	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afectado	Voluntario Aportante	Fondo preafiliado de subsidio	Fondo preafiliado de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Voluntario o Afectado	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Voluntario o Afectado	Cód. CCF	IBC CCF	Cotización	Voluntario o Afectado	Cód. CCF	IBC CCF	Cotización	Voluntario o Afectado	Cód. CCF	IBC CCF	Cotización	Voluntario o Afectado	
1	CC	5194913	RODRIGUEZ BELTRAN FLOR INES	25-14	977.803	26.400	0	0	0	0	0	EPS008	977.803	108.800	14-7	877.803	3	21.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Desde : 1/06/2020 1:00:00 a. m. Hasta : 30/06/2020 11:00:00 p. m.

Hasta : 30/06/2020 11:00:00 p. m.

51994913	FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN
----------	-----------------------------

16000 FACTURACION TRIAGE Y POP

16000 FACTURACION TRIAGE Y POP

Figure 6

[The following section contains extremely faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

This image shows a close-up of the Windows taskbar. On the left is the Start button. Next to it are several application icons. On the right side of the taskbar is the system tray, which includes the network status icon, the volume icon, and the clock displaying the time as 1:50.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]