1040

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1040 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	JULIO ENRIQUE TRUJILLO DURAN			**C.C.** 19.119.952	**de:** BUCARAMANGA
Fecha Inicio:	16 DE ENERO DE 2020	**Fecha Terminación incial:**	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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 749.500	$ 256.300	4314964800
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 271.700	4315030976
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 271.700	4323928477
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	4327949681
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 271.700	4336727195
6				
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	$ 6.745.500	$ 2.248.500

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

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 (FACTURACION) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Area.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.	1. Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa. 2. Genero factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario. 3. Recibio e ingreso el dinero entregado y pagado por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios. 4. Elaboro y genero factura y recibo de caja, de acuerdo a la normatividad vigente. 5. Realizo cierre de caja, arqueo, el boletín de caja y acta de entrega al Área De Tesorería. 6. Entrego las facturas generadas a diario a los revisores de cuentas 100% soportadas y organizadas. 7. Corrigio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 8. Brindo 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. 9. Actualizo en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 10. Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 11. Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Realiza actividades de apoyo en soportes de cuentas, cargue de bancos de sangre, confirmacion de orfdenes de laboratorio, se anexan 3 folios con los pantallazos de esta informacion.

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. 19.119.952 **de** BUCARAMANGA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19119952
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO ENRIQUE TRUJILLO DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 13 SUR # 19 40	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4336727195	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							1110081923

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,500	$ 0	$ 140,500
SUBTOTALES:										$ 140,500	$ 0	$ 140,500

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
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800
SUBTOTALES:													$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21,400	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 21,400
SUBTOTALES:									$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 21,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19119952	TRUJILLO DURAN JULIO ENRIQUE	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877,803					NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 877,803	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140,500	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 877,803	$ 109,800	$ 0	$ 109,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877,803	19119952	$ 21,400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 271.700

Planilla Pagada

SERVICIO	CAMA	# DOC	PACIENTE	INGRESO	FECHA	PAGADOR
SAN CAMILO	40	63507747	MARTHA LUCIA PERDOMO ORTIZ	10894632	07/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	41	51752201	ELSA QUINTERO BRICEÑO	10900831	11/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	42	52735488	MAGDA CAROLINA VARGAS RUIZ	10910832	14/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	43	91214274	HENRY COLMENARES MATEUS	10887732	05/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	44	65127	VICTOR JULIO ROJAS RAMIREZ	10841692	08/04/2020	EPS-C MEDIMAS SAS
SAN CAMILO	45	8306124	LUIS FERNANDO ROLDAN BAHENA	10857118	20/04/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	46	235918	GUILLERMO ROMERO VARELA	10880399	01/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	47	24159870	LUDOVINA ELENA GUERRERO	10895214	07/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN CAMILO	48	432611	EUGENIO CORTEZ	10899291	10/05/2020	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S
ADO INTERMEDIO PEDIA	SCPIN05	1120047294	JACOMBAIRE JAITA WANDA ISABELA	10899324	10/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
ADO INTERMEDIO PEDIA	SCPIN07	1028845134	GOMEZ MORALES ADRIAN FELIPE	10879928	30/04/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
ADO INTERMEDIO PEDIA	SCPIN08	1000219222	SAAVEDRA ALZATE HEIDY MARCELA	10907366	13/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
INTERMEDIOS PEDIATRIA	SCPIN05	1029147603	POVEDA PADILLA LAURA SOFIA	10913460	15/05/2020	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA
SAN PABLO 1	SCAIN02	4092405	PEÑA VILLAMIL JUAN DE JESUS	10899296	10/05/2020	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
SAN PABLO 1	SCAIN03	51773017	MARTINEZ ZABALA IDALIA	10898402	08/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN PABLO 1	SCAIN04	35601703	MOSQUERA MARMOLEJO MARIA VICTORIA	10899168	09/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN PABLO 1	SCAIN06	20100908	YELANDIA DE BUITRAGO MARIA DEL CARME	10906265	12/05/2020	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S
SAN PABLO 1	SCAIN07	18250781	PLATA MECHE JUAN EDILSON	10909832	14/05/2020	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA SIGLA NUEVA EPS SA
SAN PABLO 1	SCAIN08	1069738644	POTES GISETH	10901262	11/05/2020	FFD ATENCION A VINCULADOS

CARGADO POR	FECHA DE CARGUE
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 04 AL 08 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 11 AL 15 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 18 MAYO AL 22
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 18 MAYO AL 22
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 18 MAYO AL 22
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 26 AL 29 MAYO
JULIO TRUJILLO	CARGADO DEL 26 AL 29 MAYO