1055

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 1055 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: RICARDO CONTRERAS CONTRERAS **C.C.** 1.070.326.415 **de:** BOGOTÁ

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 749.500	$ 256.300	541019896
2	FEBRERO	$ 1.499.000	$ 274.000	40685183
3	MARZO	$ 1.499.000	$ 272.100	41134274
4	ABRIL	$ 1.499.000	$ 271.700	589069029
5	MAYO	$ 1.499.000	$ 157.600	42405450
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, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Area De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo 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.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo 1 a 25 de mayo se realizaron 17 turnos, se agendaron 383 citas, se generaron 1.261 facturas por valor de $ 54.159.391, se generó 12 recibos de caja por valor de $ 20.700 se anuló 10 factura y la remplazo, se anexan 4 folios con los pantallazos de esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo 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

Ricardo Contreras C.

Firma del Contratista

C.C. 1.070.326.415 **de** BOGOTÁ

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	**Nit:**	1070326415
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2020
Número de radicación:	42405450	**Total a pagar:**	$157,600
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	07/05/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	619140444
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$26,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,800
						$157,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I		42405450	$157.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos 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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I		42405450	$157.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070326415	CONTRERAS CONTRERAS RICARDO	57	0			N																	230201	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-7	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CANTIDAD Y VALOR FACTURAS GENERADAS 1 AL 25 DE MAYO 2020

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

FACTURADOR	DOCUMENTO	VALOR FACTURADO	CANTIDAD FACTURAS
CRISTIAN CAMILO REYES	1071629760	67.691.133	346
ELSY ADRIANA PRADA	52952976	99.694.063	275
MANUEL GUILLERMO ORTIZ ESPINOSA	80441288	15.676.240	507
MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR	52371871	58.615.246	1426
MARTHA LUCIA MATEUS FAJARDO	51613901	5.494.900	215
NORMA ESPERANZA MARTINEZ SOLER	52309423	40.698.320	1400
RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	1070326415	54.159.391	1261
WENDY STEPHAN ACERO OSPINA	1033760111	29.161.420	612
WILLIAM TORRES CARREÑO	79604019	30.842.732	116
YISSEL NATALIA GONZALEZ DIAZ	1013607755	6.804.225	322

CITAS ASIGNADAS 1 AL 25 DE MAYO 2020

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

Rótulos de fila	Suma de CANTIDAD
LUIS EDUARDO BELTRAN ZAPATA	50
LUIS FELIPE CAMARGO	160
LUISA FERNANDA PALACIOS	161
MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ	5
MARIA ALEJANDRA NIÑO AGUIRRE	63
MARIA ALEXANDRA RAMIREZ MALAGON	40
MARIA GUADALUPE ARGEL PEREZ	1
MARIA JOSE PANCHE	12
MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR	17
MARITZA GOMEZ VASQUEZ	68
MARTHA LUCIA MATEUS FAJARDO	160
MARYI YULIETH LEMUS	54
RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	383
RIVERA GARCIA FREDY DARIO	81
RONALD FERNANDO PAZ PACANCHIPE	16
YULI CATERINE CORTES	57

CANTIDAD Y VALOR RECIBOS DE CAJA GENERADOS 1 AL 25 DE MAYO 2020

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

FACTURADOR	DOCUMENTO	VALOR RECIBOS DE CAJA	CANTIDAD RECIBOS DE CAJA
ELSY ADRIANA PRADA	52952976	1.361.400	3
JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ	53090711	1.941.000	8
LUIS FELIPE CAMARGO	1015478712	3.400	1
LUISA FERNANDA PALACIOS	1104705015	265.500	9
MARIO ANDRES HERNANDEZ FORERO	1110546544	36.800	8
MARISOL FORIGUA ACOSTA	53015900	2.600	1
MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	52739546	19.000	1
NORMA ESPERANZA MARTINEZ SOLER	52309423	67.400	6
RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	1070326415	200.700	12
SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS	52283032	58.500	20
SANDRA PATRICIA PULGARIN RAMIREZ	52360349	690.800	2

FACTURAS ANULADAS 1 AL 25 DE MAYO

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

Rótulos de fila	Suma de CANTIDAD
BETSA MARGARITA QUINTERO TRIVIÑO	59
DIANA MARCELA PARADA GALINDO	1
DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ	33
DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	7
DORANI YATE PINTO	6
ELIZABETH CAPERA	1
ELSY ADRIANA PRADA	13
HARRISON YANQUEL BENAVIDES JIMENEZ	6
JEIMMY LORENA NIÑO	5
MANUEL GUILLERMO ORTIZ ESPINOSA	7
MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA	1
NORMA ESPERANZA MARTINEZ SOLER	31
RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	10
SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS	7
SANDRA PATRICIA PULGARIN RAMIREZ	15
YANETH EUGENIA MARTINEZ DIAZ	10
YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA	2
YEISON ANDRES CELY ARAGON	10
YURI MARCELA GUASCA BELTRAN	16