

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1113 2020 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: LUDY ESPERANZA TRIANA

C.C. 52.739.661 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 15 DE ENERO DE 2020

Fecha Terminación inicial: 15 DE JULIO DE 2020

Valor Mensual: \$ 1.722.000

Valor a cobrar: \$ 861.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.722.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	\$ 1.722.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	\$ 3.444.000	2896	2020-09-16	2020-11-15
4	\$ 3.444.000	3669	2020-11-16	2021-01-15
5	\$ 222.195	4080		
6	\$ 0	0		
7	\$ 0	0		
8	\$ 0	0		
9	\$ 0	0		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 861.000	\$ 256.300	547340080
2	FEBRERO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	40320250
3	MARZO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	40960863
4	ABRIL	\$ 1.722.000	\$ 271.700	41975444
5	MAYO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	42237231
6	JUNIO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	43004751
7	JULIO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8343659485
8	AGOSTO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8344623089
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8345064416
10	OCTUBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8345695360
11	NOVIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8346341592
12	DICIEMBRE	\$ 1.944.193	\$ 271.700	46995026
13	ENERO DE 2021	\$ 861.000	\$ 271.700	47685957
14				
15				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.332.000	\$ 20.886.195	\$ 20.886.193	\$ 2

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 IIA, 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-15

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio,2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería.4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito al formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corriger dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.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 Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.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.Asisto 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.

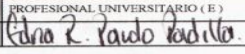
Observaciones:

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

C.C. 52.739.661 de BOGOTÁ


Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	EDNA RUTH PARDO PADILLA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (E)
FIRMA	

cab
Dax

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)

Último ingreso exitoso: 2021-01-02 / 04:01:46 PM | Último ingreso fallido: 2020-04-16 / 01:38:11 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantias	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Diciembre 2020. Periodo Salud: Diciembre 2020.

Enero 2 de 2021 / 4:02 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: ludy esperanza triana

Tipo planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de radicación: 47685957

Fecha de vencimiento: 18/01/2021

Fecha de pago: 04/01/2021

Nit: 52739661

Periodo liquidación Pensiones: Diciembre 2020

Periodo liquidación Salud: Diciembre 2020

Total a pagar: \$271,700

Total de empleados: 1

Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social

Banco: BANCO DE BOGOTA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de pago: Pago Electronico por PSE

Número de aprobación: 849022300

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
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$140,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$109,800
						\$271,700

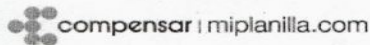
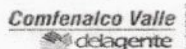
*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

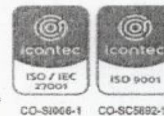
[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021, Compensar - Cenet S.A.



certicámara

Acerca de los certificados SSL



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52739861	ludy esperanza triana	carrera 10 bis No.43	2652687	ludy_triina@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MAYESTRADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/JAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12		04/01/2021	47585557		\$271.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	109.800

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
231001	Colombiana	800227540-6	140.500

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-7	Seguros Belívar S.A.	860005261-2	21.400

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	52739661	ludy esperanza triana	camera 10 bis No.2-63	2862187	ludy_jha@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD					PERIODO PENSIONES
2020-12					2020-12
					TOTAL A PAGAR
					\$271.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización

PAGADA

[illegible]