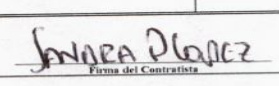
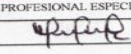
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																																																	
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																					
No. CONTRATO - OPS: PS 1131 2020		C.D.P. No.: 7		Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION																																																																																																																																																																	
Nombre del Contratista: SANDRA PATRICIA LOPEZ PATAQUIVA		Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL		C.C. 1.136.883.058 de: BOGOTÁ																																																																																																																																																																	
Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020		Fecha Terminación inicial: 15 DE JULIO DE 2020		Valor Mensual: \$ 1.722.000 Valor a cobrar: \$ 1.722.000																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 1.722.000</td><td>1888</td><td>2020-07-16</td><td>2020-08-15</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.722.000</td><td>2405</td><td>2020-08-16</td><td>2020-09-15</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 3.444.000</td><td>2896</td><td>2020-09-16</td><td>2020-11-15</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 3.444.000</td><td>3669</td><td>2020-11-16</td><td>2021-01-15</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		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	\$ 0	0			6	\$ 0	0			7	\$ 0	0			8	\$ 0	0			9	\$ 0	0			10					11					12					13					14					15					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 861.000</td><td>\$ 136.800</td><td>8339646041</td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8340559631</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8340683110</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8341359849</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8342604052</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 157.600</td><td>8342680178</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8343920260</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8344130569</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8344746510</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8345429500</td></tr> <tr><td>11</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8346062508</td></tr> <tr><td>12</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 1.722.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8346682182</td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	ENERO	\$ 861.000	\$ 136.800	8339646041	2	FEBRERO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8340559631	3	MARZO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8340683110	4	ABRIL	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8341359849	5	MAYO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8342604052	6	JUNIO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	8342680178	7	JULIO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8343920260	8	AGOSTO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8344130569	9	SEPTIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8344746510	10	OCTUBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8345429500	11	NOVIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8346062508	12	DICIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8346682182	13					14					15				
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	\$ 0	0																																																																																																																																																																			
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	\$ 136.800	8339646041																																																																																																																																																																	
2	FEBRERO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8340559631																																																																																																																																																																	
3	MARZO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8340683110																																																																																																																																																																	
4	ABRIL	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8341359849																																																																																																																																																																	
5	MAYO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8342604052																																																																																																																																																																	
6	JUNIO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	8342680178																																																																																																																																																																	
7	JULIO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8343920260																																																																																																																																																																	
8	AGOSTO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8344130569																																																																																																																																																																	
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8344746510																																																																																																																																																																	
10	OCTUBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8345429500																																																																																																																																																																	
11	NOVIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8346062508																																																																																																																																																																	
12	DICIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	8346682182																																																																																																																																																																	
13																																																																																																																																																																					
14																																																																																																																																																																					
15																																																																																																																																																																					
Resumen de contrato		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 10.332.000</td> <td>\$ 20.664.000</td> <td>\$ 19.863.000</td> <td>\$ 861.000</td> </tr> </table>		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 10.332.000	\$ 20.664.000	\$ 19.863.000	\$ 861.000																																																																																																																																																										
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																		
\$ 10.332.000	\$ 20.664.000	\$ 19.863.000	\$ 861.000																																																																																																																																																																		
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 IA, 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: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31																																																																																																																																																																					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las especificadas en la muestra)</small>		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																			
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, peso, peso, etc.).5.Trasmitir 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)? 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 el 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.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 factura.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.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.																																																																																																																																																																			
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		<div style="text-align: right;">  Firma del Contratista </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>C.C. 1.136.883.058</div> <div>de</div> <div>BOGOTÁ</div> </div>																																																																																																																																																																			

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

16/05/2021

Totales del Reporte :

301 644 538.80 1.252.300

4

57.700

321.939.119

57.700

0,00

Lopez

Sadno Rodriguez