

1096

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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1096 2020

C.D.P. No.: 7

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: JENNY BEJARANO ARAGON

C.C. 1.015.998.537 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020

Fecha Terminación final: 15 DE JULIO DE 2020

Valor Mensual: \$ 1.722.000

Valor a cobrar: \$ 1.722.000

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	\$ 0			
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	\$ 861.000	\$ 236.300	39447804
2	FEBRERO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	561319583
3	MARZO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	40682827
4	ABRIL	\$ 1.722.000	\$ 271.700	41359759
5	MAYO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	619053312
6	JUNIO	\$ 1.722.000	\$ 157.600	42680107
7	JULIO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	43945342
8	AGOSTO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	44130602
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	44746414
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 10.332.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 17.220.000

PAGOS REALIZADOS \$ 14.637.000

SALDO DEL CONTRATO \$ 2.583.000

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 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: 2020-09-01

Hasta: 2020-09-30

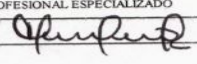
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
<p>1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio.2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.3.Revisar 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.Adjustar 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.Correr 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.</p>	<p>1.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio.2.Verifico contra historia clínica que se encuentran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería.4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjunto los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjusto el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egreso oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verifico el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corrojo dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindo el apoyo necesario y realizo planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.</p>	<p>Durante el periodo 26 Agosto al 25 de Septiembre realizo 15 jornadas, se asignaron 24 citas, se generaron 245 facturas por valor de \$ 327.283.397, se ajustan 10 facturas anuladas, realizo dos pagos por valor de 4.119.200 se adjunta 3, esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.</p>

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener control nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.015.998.537 de BOGOTA

Jenny Bejarano A.
Firma del Contratista

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

206
2020

2

2. 10. 10

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015998537	JENNY BEJARANO ARAGON		C.LL 36 SUR NO. 89 d 16	5769583	jennybeja26@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	DÍC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	09/09/2020	4476414	\$271.700

[illegible]

PAGODA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1015988537	JENNY BELARJANO ARAGON		C.LL 36 SUR NO. 89 d 16	5706593	jennyloga2@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS 1
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALDO	2020-08	1	09/09/2020	447465414	\$271.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901091473-5
		109.600

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					
EPS444	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	109.800	0			0			0	0	0	109.800	1	

TOTALS PENSIÓN

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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 Bolívar S.A.	860002630-2	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
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALS 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, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109,800	108,800
Pensión	1	140,500	140,500
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	271,700	271,700

10-11-14

Station	Time	Wind	Temp	Humid	Barom	Clouds	Remarks
10-11-14	0800	11k	45	85	30.15	100	Clear
10-11-14	1200	12k	55	80	30.10	100	Clear
10-11-14	1600	10k	65	75	30.05	100	Clear
10-11-14	2000	8k	75	70	30.00	100	Clear
10-11-14	2400	6k	85	65	29.95	100	Clear
10-11-14	0600	5k	95	60	29.90	100	Clear
10-11-14	1000	7k	105	55	29.85	100	Clear
10-11-14	1400	9k	115	50	29.80	100	Clear
10-11-14	1800	11k	125	45	29.75	100	Clear
10-11-14	2200	13k	135	40	29.70	100	Clear
10-11-14	0200	15k	145	35	29.65	100	Clear
10-11-14	0600	17k	155	30	29.60	100	Clear
10-11-14	1000	19k	165	25	29.55	100	Clear
10-11-14	1400	21k	175	20	29.50	100	Clear
10-11-14	1800	23k	185	15	29.45	100	Clear
10-11-14	2200	25k	195	10	29.40	100	Clear
10-11-14	0200	27k	205	5	29.35	100	Clear
10-11-14	0600	29k	215	0	29.30	100	Clear
10-11-14	1000	31k	225	0	29.25	100	Clear
10-11-14	1400	33k	235	0	29.20	100	Clear
10-11-14	1800	35k	245	0	29.15	100	Clear
10-11-14	2200	37k	255	0	29.10	100	Clear
10-11-14	0200	39k	265	0	29.05	100	Clear
10-11-14	0600	41k	275	0	29.00	100	Clear
10-11-14	1000	43k	285	0	28.95	100	Clear
10-11-14	1400	45k	295	0	28.90	100	Clear
10-11-14	1800	47k	305	0	28.85	100	Clear
10-11-14	2200	49k	315	0	28.80	100	Clear
10-11-14	0200	51k	325	0	28.75	100	Clear
10-11-14	0600	53k	335	0	28.70	100	Clear
10-11-14	1000	55k	345	0	28.65	100	Clear
10-11-14	1400	57k	355	0	28.60	100	Clear
10-11-14	1800	59k	365	0	28.55	100	Clear
10-11-14	2200	61k	375	0	28.50	100	Clear
10-11-14	0200	63k	385	0	28.45	100	Clear
10-11-14	0600	65k	395	0	28.40	100	Clear
10-11-14	1000	67k	405	0	28.35	100	Clear
10-11-14	1400	69k	415	0	28.30	100	Clear
10-11-14	1800	71k	425	0	28.25	100	Clear
10-11-14	2200	73k	435	0	28.20	100	Clear
10-11-14	0200	75k	445	0	28.15	100	Clear
10-11-14	0600	77k	455	0	28.10	100	Clear
10-11-14	1000	79k	465	0	28.05	100	Clear
10-11-14	1400	81k	475	0	28.00	100	Clear
10-11-14	1800	83k	485	0	27.95	100	Clear
10-11-14	2200	85k	495	0	27.90	100	Clear
10-11-14	0200	87k	505	0	27.85	100	Clear
10-11-14	0600	89k	515	0	27.80	100	Clear
10-11-14	1000	91k	525	0	27.75	100	Clear
10-11-14	1400	93k	535	0	27.70	100	Clear
10-11-14	1800	95k	545	0	27.65	100	Clear
10-11-14	2200	97k	555	0	27.60	100	Clear
10-11-14	0200	99k	565	0	27.55	100	Clear
10-11-14	0600	101k	575	0	27.50	100	Clear
10-11-14	1000	103k	585	0	27.45	100	Clear
10-11-14	1400	105k	595	0	27.40	100	Clear
10-11-14	1800	107k	605	0	27.35	100	Clear
10-11-14	2200	109k	615	0	27.30	100	Clear
10-11-14	0200	111k	625	0	27.25	100	Clear
10-11-14	0600	113k	635	0	27.20	100	Clear
10-11-14	1000	115k	645	0	27.15	100	Clear
10-11-14	1400	117k	655	0	27.10	100	Clear
10-11-14	1800	119k	665	0	27.05	100	Clear
10-11-14	2200	121k	675	0	27.00	100	Clear
10-11-14	0200	123k	685	0	26.95	100	Clear
10-11-14	0600	125k	695	0	26.90	100	Clear
10-11-14	1000	127k	705	0	26.85	100	Clear
10-11-14	1400	129k	715	0	26.80	100	Clear
10-11-14	1800	131k	725	0	26.75	100	Clear
10-11-14	2200	133k	735	0	26.70	100	Clear
10-11-14	0200	135k	745	0	26.65	100	Clear
10-11-14	0600	137k	755	0	26.60	100	Clear
10-11-14	1000	139k	765	0	26.55	100	Clear
10-11-14	1400	141k	775	0	26.50	100	Clear
10-11-14	1800	143k	785	0	26.45	100	Clear
10-11-14	2200	145k	795	0	26.40	100	Clear
10-11-14	0200	147k	805	0	26.35	100	Clear
10-11-14	0600	149k	815	0	26.30	100	Clear
10-11-14	1000	151k	825	0	26.25	100	Clear
10-11-14	1400	153k	835	0	26.20	100	Clear
10-11-14	1800	155k	845	0	26.15	100	Clear
10-11-14	2200	157k	855	0	26.10	100	Clear
10-11-14	0200	159k	865	0	26.05	100	Clear
10-11-14	0600	161k	875	0	26.00	100	Clear
10-11-14	1000	163k	885	0	25.95	100	Clear
10-11-14	1400	165k	895	0	25.90	100	Clear
10-11-14	1800	167k	905	0	25.85	100	Clear
10-11-14	2200	169k	915	0	25.80	100	Clear
10-11-14	0200	171k	925	0	25.75	100	Clear
10-11-14	0600	173k	935	0	25.70	100	Clear
10-11-14	1000	175k	945	0	25.65	100	Clear
10-11-14	1400	177k	955	0	25.60	100	Clear
10-11-14	1800	179k	965	0	25.55	100	Clear
10-11-14	2200	181k	975	0	25.50	100	Clear
10-11-14	0200	183k	985	0	25.45	100	Clear
10-11-14	0600	185k	995	0	25.40	100	Clear
10-11-14	1000	187k	1005	0	25.35	100	Clear
10-11-14	1400	189k	1015	0	25.30	100	Clear
10-11-14	1800	191k	1025	0	25.25	100	Clear
10-11-14	2200	193k	1035	0	25.20	100	Clear
10-11-14	0200	195k	1045	0	25.15	100	Clear
10-11-14	0600	197k	1055	0	25.10	100	Clear
10-11-14	1000	199k	1065	0	25.05	100	Clear
10-11-14	1400	201k	1075	0	25.00	100	Clear
10-11-14	1800	203k	1085	0	24.95	100	Clear
10-11-14	2200	205k	1095	0	24.90	100	Clear
10-11-14	0200	207k	1105	0	24.85	100	Clear
10-11-14	0600	209k	1115	0	24.80	100	Clear
10-11-14	1000	211k	1125	0	24.75	100	Clear
10-11-14	1400	213k	1135	0	24.70	100	Clear
10-11-14	1800	215k	1145	0	24.65	100	Clear
10-11-14	2200	217k	1155	0	24.60	100	Clear
10-11-14	0200	219k	1165	0	24.55	100	Clear
10-11-14	0600	221k	1175	0	24.50	100	Clear
10-11-14	1000	223k	1185	0	24.45	100	Clear
10-11-14	1400	225k	1195	0	24.40	100	Clear
10-11-14	1800	227k	1205	0	24.35	100	Clear
10-11-14	2200	229k	1215	0	24.30	100	Clear
10-11-14	0200	231k	1225	0	24.25	100	Clear
10-11-14	0600	233k	1235	0	24.20	100	Clear
10-11-14	1000	235k	1245	0	24.15	100	Clear
10-11-14	1400	237k	1255	0	24.10	100	Clear
10-11-14	1800	239k	1265	0	24.05	100	Clear
10-11-14	2200	241k	1275	0	24.00	100	Clear
10-11-14	0200	243k	1285	0	23.95	100	Clear
10-11-14	0600	245k	1295	0	23.90	100	Clear
10-11-14	1000	247k	1305	0	23.85	100	Clear
10-11-14	1400	249k	1315	0	23.80	100	Clear
10-11-14	1800	251k	1325	0	23.75	100	Clear
10-11-14	2200	253k	1335	0	23.70	100	Clear
10-11-14	0200	255k	1345	0	23.65	100	Clear
10-11-14	0600	257k	1355	0	23.60	100	Clear
10-11-14	1000	259k	1365	0	23.55	100	Clear
10-11-14	1400	261k	1375	0	23.50	100	Clear
10-11-14	1800	263k	1385	0	23.45	100	Clear
10-11-14	2200	265k	1395	0	23.40	100	Clear
10-11-14	0200	267k	1405	0	23.35	100	Clear
10-11-14	0600	269k	1415	0	23.30	100	Clear
10-11-14	1000	271k	1425	0	23.25	100	Clear
10-11-14	1400	273k	1435	0	23.20	100	Clear
10-11-14	1800	275k	1445	0	23.15	100	Clear
10-11-14	2200	277k	1455	0	23.10	100	Clear
10-11-14	0200	279k	1465	0	23.05	100	Clear
10-11-14	0600	281k	1475	0	23.00	100	Clear
10-11-14	1000	283k	1485	0	22.95	100	Clear
10-11-14	1400	285k	1495	0	22.90	100	Clear
10-11-14	1800	287k	1505	0	22.85	100	Clear
10-11-14	2200	289k	1515	0	22.80	100	Clear
10-11-14	0200	291k	1525	0	22.75	100	Clear
10-11-14	0600	293k	1535	0	22.70	100	Clear
10-11-14	1000	295k	1545	0	22.65	100	Clear
10-11-14	1400	297k	1555	0	22.60	100	Clear
10-11-14	1800	299k	1565	0	22.55	100	Clear
10-11-14	2200	301k	1575	0	22.50	100	Clear
10-11-14	0200	303k	1585	0	22.45	100	Clear
10-11-14	0600	305k	1595	0	22.40	100	Clear
10-11-14	1000	307k	1605	0	22.35	100	Clear
10-11-14	1400	309k	1615	0	22.30	100	Clear
10-11-14	1800	311k	1625	0	22.25	100	Clear
10-11-14	2200	313k	1635	0	22.20	100	Clear
10-11-14	0200	315k	1645	0	22.15	100	Clear
10-11-14	0600	317k	1655	0	22.10	100	Clear
10-11-14	1000	319k	1665	0	22.05	100	Clear
10-1							

EVIDENCIAS SEPTIEMBRE

ENTREGA DE TURNO

Desde : 26/08/2020 06:00:00 a. m. Hasta : 25/09/2020 08:00:00 p. m.

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA	ESTADO
5OL	15/01/2020 11:56:18 p. m.	11201687	27/08/2020 11:35:14 a. m.	FACTURADO
4EG	16/08/2016 12:33:36 p. m.	11257807	22/09/2020 05:15:55 a. m.	FACTURADO
4EG	30/08/2020 11:46:41 a. m.	11185313	30/08/2020 11:49:48 a. m.	FACTURADO
4EG	24/08/2016 09:54:17 a. m.	11257811	22/09/2020 05:20:02 a. m.	FACTURADO
4PV	18/10/2016 11:04:27 a. m.	11257494	21/09/2020 07:03:50 p. m.	REGISTRADO
4EG	04/09/2020 04:45:38 a. m.	11218045	09/09/2020 08:24:06 a. m.	FACTURADO
4EG	09/09/2016 09:54:53 a. m.	11257796	22/09/2020 04:52:34 a. m.	FACTURADO
4EG	13/07/2017 08:01:51 a. m.	11257805	22/09/2020 05:12:46 a. m.	FACTURADO
4EG	19/08/2016 03:52:10 p. m.	11217975	09/09/2020 08:13:11 a. m.	FACTURADO
4EG	01/08/2017 10:51:40 a. m.	11257806	22/09/2020 05:14:39 a. m.	FACTURADO
4EG	29/09/2017 10:52:07 a. m.	11257842	22/09/2020 05:56:11 a. m.	FACTURADO
4EG	30/08/2016 05:48:33 p. m.	11257857	22/09/2020 06:01:33 a. m.	FACTURADO
4EG	18/07/2017 09:20:35 p. m.	11257628	21/09/2020 11:27:24 p. m.	FACTURADO
4EG	19/08/2016 10:31:43 a. m.	11257844	22/09/2020 05:57:14 a. m.	FACTURADO
4EG	12/08/2016 11:11:18 a. m.	11186306	31/08/2020 08:10:15 a. m.	FACTURADO
5CH	27/04/2018 03:17:46 a. m.	11201764	27/08/2020 09:34:13 a. m.	FACTURADO
4EG	05/08/2016 12:24:32 p. m.	11256749	21/09/2020 01:05:44 p. m.	REGISTRADO
4EG	21/09/2020 11:05:01 p. m.	11257616	21/09/2020 11:03:29 p. m.	REGISTRADO
4EG	02/10/2018 07:10:07 a. m.	11257798	22/09/2020 05:02:16 a. m.	FACTURADO
4EG	17/04/2018 02:06:19 p. m.	11257799	22/09/2020 05:03:47 a. m.	FACTURADO
4EG	24/07/2017 02:16:28 p. m.	11201732	26/08/2020 10:58:18 p. m.	FACTURADO
4EG	10/08/2016 08:07:01 a. m.	11212272	04/09/2020 02:36:41 p. m.	FACTURADO
4EG	02/09/2016 02:35:15 p. m.	11257833	22/09/2020 05:49:30 a. m.	FACTURADO
4EG	05/08/2016 02:28:56 p. m.	11257804	22/09/2020 05:11:31 a. m.	FACTURADO
5OL	12/10/2017 07:18:39 a. m.	11186853	31/08/2020 10:15:37 a. m.	FACTURADO
4EG	01/08/2016 08:46:06 a. m.	11217802	09/09/2020 07:51:04 a. m.	FACTURADO
4EG	30/07/2016 02:31:49 p. m.	11217888	09/09/2020 08:01:41 a. m.	FACTURADO
4EG	30/08/2017 08:34:30 a. m.	11257813	22/09/2020 05:21:28 a. m.	FACTURADO
4EG	01/09/2016 11:32:31 a. m.	11217758	09/09/2020 07:44:02 a. m.	FACTURADO
4EG	10/04/2017 07:55:00 a. m.	11257800	22/09/2020 05:05:54 a. m.	FACTURADO

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/08/2020 HASTA LA FECHA 26/09/2020 DESDE EL USUARIO
1015998537 HASTA EL USUARIO 1015998537

Usuario		1015998537-JENNY BEJARANO					
CONSECUTIVO	FECHA	EFFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000244616	26/08/2020 09:12:51 a. m.	300.00	0.00	0.00	0.00	300.00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0006478428	
000000000244918	30/08/2020 11:51:49 a. m.	3,200.00	0.00	0.00	0.00	3,200.00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0006490622	
000000000245009	31/08/2020 01:53:58 p. m.	230,700.00	0.00	0.00	0.00	230,700.00	Confirmado
000000000245359	03/09/2020 06:04:18 p. m.	231,300.00	0.00	0.00	0.00	231,300.00	Confirmado
000000000245759	09/09/2020 07:48:09 a. m.	17,700.00	0.00	0.00	0.00	17,700.00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0006524871	
000000000245763	09/09/2020 07:53:48 a. m.	10,800.00	0.00	0.00	0.00	10,800.00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0006524920	
000000000246957	23/09/2020 11:32:00 a. m.	85,300.00	0.00	0.00	0.00	85,300.00	Confirmado
000000000246966	23/09/2020 12:47:10 p. m.	85,300.00	0.00	0.00	0.00	85,300.00	Confirmado

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/08/2020 HASTA LA FECHA 26/09/2020 DESDE EL USUARIO
1015998537 HASTA EL USUARIO 1015998537

25/09/2020 10:31:17 a. m.	85,300.00	0.00	0.00	0.00	85,300.00
26/09/2020 09:26:52 a. m.	700,000.00	0.00	0.00	0.00	700,000.00
26/09/2020 11:03:57 a. m.	58,700.00	0.00	0.00	0.00	58,700.00

26/09/2020
04:17:30 p. m.

500,000.00 0.00 0.00 0.00 500,000.00

TOTAL 1. Recibo 2,008,600.00 0.00 0.00 0.00 2,008,600.00

TOTAL 1015998537-JENNY
BEJARANO 2,008,600.00 0.00 0.00 0.00 2,008,600.00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	2,008,600.00	0.00	2,008,600.00

TOTAL GENERAL 2,008,600.00 0.00 0.00 0.00 2,008,600.00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	2,008,600.00	0.00	2,008,600.00

PAGARES GENERADOS

Preview

File View Background

80 %

Proceso de pago
Sistema Integrado de Servicios de Salud
Centro Oriente S.A.S.

PROCESO: GESTION FINANCIERA
E. SERVICIO: RECIBO
NPO DE DOCUMENTO: FORMATO
NOMBRE: RECIBO
ECCS: 014-08-01

VERSION 01

PAGARE SUBROGADO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE S.S.E
NIT 9085501

ACTUOS SERVICIOS DE SALUD
PAGARE NO. 2119200 0000

VALOR: 2119200 0000

Ciudad y Fecha de creación D.C. Bogotá, domingo, 27 septiembre 202

Fecha de vencimiento de la obligación de 201

Yo o Nosotros: ANDREA CAROLINA LOZANO, como aparece al pie de nuestras firmas declaramos: que el presente Pagaré se constituye en título valor y RECIBO. OBJETO: Que pagaremos incondicionalmente la suma de (en letras) \$ 2119200 0000 (con ocasión a los servicios prestados de salud a: ANDREA CAROLINA LOZANO, con D.T. No 52445819, de acuerdo con lo estipulado en el presente título valor a la orden de la SUBROGADA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE S.S.E., o a quien represente sus intereses. SEGURO: INTERESES. Sobre la suma adeudada reconocemos intereses anticipados, equivalentes al por ciento () mensual, sobre el capital o su saldo inscrito. En caso de mora reconocemos intereses a la tasa máxima legal establecida. TERCERO: PLAZO: Pagaré fuese en la unidad de la cual se presta el servicio de salud, en () meses y () días. Y mensuales cada una por valor de () de la siguiente manera: La primera a día () del mes de () de año 20() y al sucesivamente en ese mismo día de cada mes o el siguiente día hábil, en el evento caso de festivos CUARTO: CLASIFICA ACREDITACIÓN: El acreedor podrá cancelar valores sin efecto de esta obligación o de alguna de las cuotas que constituyen el saldo y exige su pago inmediato judicial o extrajudicial del capital o su saldo inscrito. CUANDO A. Los deudores que incurren en mora de las obligaciones derivadas de este documento. B. Cuando los deudores, primer en un proceso liquidatorio o se someten a un proceso concursal. C. Cuando comparezcan a comparendo de acreedores, se sus bienes sean perseguidos en cualquier proceso. QUINTO: CANTON: Cuélguese pago relacionado con el presente documento, para sueldos por el deudor. SEXTA: REPORTE: Autorizamos como deudores de manera libre, voluntariamente, expresa e irrevocable a la SUBROGADA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE S.S.E., que el acreedor: inicie las acciones judiciales o de Cohecho Coactivo, procediendo al embargo de bienes o cuentas bancarias, además de consultar, solicitar, suministrar, registrar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a los comparendos, decretos, finiquitos, comercial de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información con ocasión del incumplimiento de las obligaciones o el no pago de una de las cuotas que se suscriben en el pagaré, a las Centrales de Información -CERI de DATACREDITO y de la misma manera se reproduce el boletín de deudores morosos del estado (SOME), el cual implica el reporte de dicho comportamiento frente a sus obligaciones será registrado con el valor de suministro información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

ELABORADOR: AVALISTA

Firma: Nombre: ANDREA CAROLINA LOZANO
Cedula de ciudadanía: 52445819 Exp: Dirección: CALLE 48 Q 2 A 91 INTERIOR 1 APTO: 502
Domicilio en: Elaboro (firma): Nombre:

Firma: Nombre: ANDREA CAROLINA LOZANO
Cedula de ciudadanía: 52445819 Exp: Dirección: CALLE 48 Q 2 A 91 INTERIOR 1 APTO: 502
Domicilio en: Elabora (firma): Nombre:

Page 1 of 1

[illegible]