

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 inicial: 15 DE JULIO DE 2020 Valor Mensual: \$ 1.722.000 Valor a cobrar: \$ 1.722.000

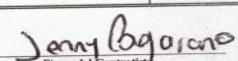
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.722.000	1888	2020-07-16	2020-08-15
2	\$ 1.722.000	2405	2020-08-16	2020-09-15
3	\$ 3.444.000	2896	2020-09-16	2020-11-15
4	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5	\$ 0	0		
6	\$ 0	0		
7	\$ 0	0		
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 861.000	\$ 256.300	39447804
2	FEBRERO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	561319583
3	MARZO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	40682827
4	ABRIL	\$ 1.722.000	\$ 271.700	41350759
5	MAYO	\$ 1.722.000	\$ 271.700	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	44746114
10	OCTUBRE	\$ 1.722.000	\$ 271.700	45429017

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.332.000	\$ 17.220.000	\$ 16.359.000	\$ 861.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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 (FACTURACIÓN) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:	Desde:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	2020-10-01	2020-10-31	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, peso, sexo, etc.).5.Tramitar ante las EAPH 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 tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES).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.Corregir 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.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio.2.Verifico contra historia clínica que se encontraran 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.Trámito ante las EAPH 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.Ajusto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES).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, firmo y entrego 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.Corregio 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.19.Asisto 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.	Durante el periodo 26 Septiembre o al 25 de octubre, realice 15 jornadas, se generaron 208 facturas por valor de \$ 209.074.223 , se generaron 10 recibos de caja por valor de 939.300, se generaron 1 pagare por valor de 147.800, se ajustan 10 facturas anuladas, se anexa 3 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.		
Observaciones:			 Firma del Contratista	BOGOTÁ
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. 1.015.998.537	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA:	

2000-2001

10-11

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1015989537	JENNY BEJARANO ARAGON		CLL 36 SUR NO. 86 d 16	5708593	jennybeja26@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCIAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLACADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-09 *	2020-09			45428017	\$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS044	MEDINAS EPS SAS	901097/73-5
		109.500

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	159.800	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	NIT	Incapacidades	Sistemas								
147	Seguro Bolívar S.A.	86002250-2	21,400				21,400	0	0	21,400		214	21,400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS	UPC
2020-09	PERIODO SALUD				1	0
2020-09	PERIODO PENSIONES	1	08/10/2020	45436017	TOTAL A PAGAR	
					\$271.700	

[illegible]

PAGODA

[illegible]

EVIDENCIAS OCTUBRE

ENTREGA DE TURNO 1

26/09/2020 06:00:00 a. m. a
Fecha final: 25/10/2020 07:00:00
p. m.

Código
usuario: 1015998537

Nombre de usuario:

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA	ESTADO
4EG	04/08/2016 09:38:12 a. m.	11275636	26/09/2020 11:00:15 a. m.	FACTURADO
4EG	25/08/2016 08:51:16 a. m.	11275692	26/09/2020 11:26:37 a. m.	FACTURADO
4EG	02/08/2016 10:21:55 a. m.	11275697	26/09/2020 11:29:15 a. m.	FACTURADO
4EG	05/10/2016 11:29:17 a. m.	11275705	26/09/2020 11:30:53 a. m.	FACTURADO
4EG	26/09/2020 08:19:17 a. m.	11275713	26/09/2020 11:32:38 a. m.	FACTURADO
4EG	26/09/2016 07:24:36 a. m.	11275721	26/09/2020 11:35:08 a. m.	ANULADO
4EG	14/12/2018 03:36:23 p. m.	11275728	26/09/2020 11:37:18 a. m.	FACTURADO
4EG	20/12/2017 05:32:29 p. m.	11275740	26/09/2020 11:40:52 a. m.	FACTURADO
4SM	16/05/2019 09:20:27 a. m.	11284941	29/09/2020 05:41:40 p. m.	FACTURADO
4EG	08/11/2019 07:33:58 a. m.	11312249	07/10/2020 08:04:24 p. m.	FACTURADO
4EG	26/08/2016 11:55:37 a. m.	11312287	07/10/2020 09:26:37 p. m.	FACTURADO
4EG	11/02/2019 01:29:10 p. m.	11312288	07/10/2020 09:28:42 p. m.	FACTURADO
4EG	10/08/2016 07:39:01 a. m.	11312289	07/10/2020 09:29:57 p. m.	FACTURADO
4EG	13/10/2016 09:54:14 a. m.	11312290	07/10/2020 09:31:13 p. m.	FACTURADO
4EG	22/08/2016 07:25:08 a. m.	11312299	07/10/2020 10:01:23 p. m.	FACTURADO
4EG	24/11/2017 10:08:57 a. m.	11312302	07/10/2020 10:04:51 p. m.	FACTURADO
4EG	19/10/2016 07:32:52 a. m.	11312303	07/10/2020 10:06:27 p. m.	ANULADO
4EG	30/08/2016 08:47:32 a. m.	11312305	07/10/2020 10:07:48 p. m.	ANULADO
4EG	17/08/2016 07:41:39 a. m.	11312308	07/10/2020 10:09:35 p. m.	ANULADO
4EG	14/09/2016 09:34:05 a. m.	11312310	07/10/2020 10:11:14 p. m.	ANULADO
4EG	03/08/2016 06:21:21 a. m.	11312311	07/10/2020 10:12:42 p. m.	FACTURADO
4EG	10/08/2016 08:12:05 a. m.	11312312	07/10/2020 10:14:00 p. m.	FACTURADO
4EG	17/01/2017 08:10:01 a. m.	11312313	07/10/2020 10:15:08 p. m.	FACTURADO
4EG	07/10/2020 10:31:08 p. m.	11312324	07/10/2020 10:30:20 p. m.	FACTURADO
4EG	03/12/2019 09:37:09 a. m.	11312338	07/10/2020 10:46:29 p. m.	FACTURADO
4EG	17/08/2016 08:51:17 a. m.	11312369	08/10/2020 12:13:42 a. m.	FACTURADO
4EG	27/11/2018 12:11:35 p. m.	11312608	08/10/2020	FACTURADO

4EG	06/03/2018 07:08:57 a. m.	11312659	06:14:35 a. m.	
4EG	31/07/2017 08:03:32 a. m.	11312725	08/10/2020 06:21:33 a. m.	FACTURADO
4EG	02/08/2016 09:22:10 a. m.	11321778	08/10/2020 06:30:34 a. m.	FACTURADO
4EG	10/10/2016 11:35:35 a. m.	11321779	11/10/2020 06:48:23 a. m.	FACTURADO
4EG	07/09/2016 04:06:44 p. m.	11321786	11/10/2020 06:55:19 a. m.	FACTURADO
4EG	04/03/2020 04:10:58 p. m.	11321798	11/10/2020 07:13:32 a. m.	FACTURADO
4EG	26/02/2017 05:42:59 p. m.	11321803	11/10/2020 07:48:04 a. m.	FACTURADO
4EG	17/01/2017 07:52:05 a. m.	11321807	11/10/2020 08:07:36 a. m.	FACTURADO
4EG	12/12/2017 03:02:16 p. m.	11321811	11/10/2020 08:13:26 a. m.	FACTURADO
4EG	05/03/2018 08:57:22 a. m.	11321815	11/10/2020 08:19:01 a. m.	FACTURADO
4EG	13/05/2020 11:41:27 a. m.	11321829	11/10/2020 08:36:25 a. m.	FACTURADO
4EG	29/06/2020 06:47:53 p. m.	11321830	11/10/2020 09:50:14 a. m.	FACTURADO
4EG	08/10/2020 11:25:25 a. m.	11321884	11/10/2020 09:53:02 a. m.	FACTURADO
4EG	02/08/2016 10:59:26 a. m.	11354169	21/10/2020 10:47:22 a. m.	FACTURADO
4EG	18/08/2016 06:04:51 a. m.	11365157	23/10/2020 09:57:22 a. m.	FACTURADO
			06:26:25 p. m.	FACTURADO

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO – DETALLADO

Desde : 26/09/2020 12:00:00 a. m. Hasta : 25/10/2020 09:00:00 p. m.

Totales : JENNY BEJARANO	208209,074,223 1,586,900	939,300	6,177,500	81,486,947	939,300	6,177,500	4,477,500	4,477,500
Totales del Reporte :	208209,074,223 1,586,900	939,300	6,177,500	81,486,947	939,300	6,177,500	4,477,500	4,477,500.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 27 octubre
 2020
 Página 1/2

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA
 DESDE LA FECHA 26/09/2020 HASTA LA FECHA 25/10/2020 DESDE EL USUARIO
 1015998537 HASTA EL USUARIO 1015998537

Usuario		1015998537-JENNY BEJARANO					
CONSECUTIVO	FECHA	EFFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000247252	26/09/2020 09:26:52 a. m.	700,000.00	0.00	0.00	0.00	700,000.00	Confirmado
000000000247258	26/09/2020 11:03:57 a. m.	58,700.00	0.00	0.00	0.00	58,700.00	Confirmado
000000000247265	26/09/2020 04:17:30 p. m.	500,000.00	0.00	0.00	0.00	500,000.00	Confirmado
000000000247450	29/09/2020 12:30:31 p. m.	30,710.00	0.00	0.00	0.00	30,710.00	Confirmado
000000000247451	29/09/2020 12:30:31 p. m.	196,910.00	0.00	0.00	0.00	196,910.00	Confirmado
000000000247452	29/09/2020 12:30:31 p. m.	4,080.00	0.00	0.00	0.00	4,080.00	Confirmado
000000000247706	01/10/2020 03:24:37 p. m.	231,700.00	0.00	0.00	0.00	231,700.00	Confirmado
000000000247707	01/10/2020 03:30:13 p. m.	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	Confirmado
000000000247715	01/10/2020 04:37:02 p. m.	231,700.00	0.00	0.00	0.00	231,700.00	Confirmado
000000000247717	01/10/2020 05:49:05 p. m.	576,900.00	0.00	0.00	0.00	576,900.00	Confirmado
000000000249569	23/10/2020 12:52:14 p. m.	72,000.00	0.00	0.00	0.00	72,000.00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo		2,602,800.00	0.00	0.00	0.00	2,602,800.00	
TOTAL 1015998537-JENNY BEJARANO		2,602,800.00	0.00	0.00	0.00	2,602,800.00	

DESDE LA FECHA 26/09/2020 HASTA LA FECHA 25/10/2020 DESDE EL USUARIO
1015998537 HASTA EL USUARIO 1015998537

TOTAL GENERAL	2,602,800.00	0.00	0.00	0.00	2,602,800.00
---------------	--------------	------	------	------	--------------

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	2,602,800.00	0.00	2,602,800.00

[illegible]