



# G.A.P

## System

# HIS 3000®

## SISTEMA DE INFORMACION HOSPITALARIO

### CLINICA Y HOSPITALES

Es una empresa dedicada al desarrollo de Sistemas Administrativos Hospitalarios para Clínicas, Hospitales, Laboratorios, etc., negocios comerciales como: supermercados, tiendas de conveniencia, farmacias, almacenes de accesorios, almacenes de calzados, tiendas naturistas. Contamos con profesionales de más de 20 años de experiencia en el área Informática y con sólidos conocimientos de las actividades del sector Hospitalario, Industrial y Comercial. Nuestra empresa fue constituida en 1992.

## **HIS3000® Sistema de información Hospitalaria**

**Sistema His3000®** es una nueva alternativa para el manejo de hospitales en las áreas de Inventarios, Facturación, Cuentas por Cobrar y Cuentas por Pagar. Es multiusuario y multibodega.

Está compuesto de los siguientes módulos:

- Seguridad y Mantenimiento
- Admisión Pacientes (HC)
- Honorarios Médicos
- Historias Clínicas (HC)
- Estadísticas (HC)
- Formularios Ministerio de Salud Pública (HC)
- Facturación Electrónica
- Inventarios (Ingresos, Egresos, Transferencias)
- Cuentas por Cobrar
- Compras

### **Seguridad y Mantenimiento**

Este módulo le permite Administrar los accesos de los usuarios al Software. Nos brinda opciones para crear, modificar, eliminar o consultar los datos de la Empresa o Empresas, Parámetros Generales en la parte general; en la parte de Seguridad nos permite la Creación de Usuarios, Asignación de permisos, perfiles, activar o desactivar Opciones dependiendo de los usuarios o grupos de usuarios.

Además, tenemos las opciones de Utilitarios como son Respaldar, Compactar y Reparar la Base de Datos.

### **Módulo de Pacientes**

Nos permite el control de todos los pacientes desde su ingreso a través de Admisión Hospitalaria, Emergencia o Consulta Externa. Permite el manejo de la cuenta del paciente, datos de garantías y hasta el manejo de la historia clínica con sus respectivos exámenes y procedimientos solicitados al laboratorio y/o Centro de Imágenes.

### **Módulo de Honorarios Médicos**

Permite el manejo completo de los honorarios médicos ingresados en la clínica sean estos honorarios directos, por pacientes en emergencia o pacientes hospitalizados. Maneja Cajas independientes tanto de la cuenta del paciente como de la cuenta de honorarios.

Emite Estados de Cuenta por médico, emisión de Retenciones y soporte de las cancelaciones. Maneja el ingreso de dinero a través de la Caja de Honorarios para conocer el flujo por este concepto.

## Historias Clínicas

El control de historias clínicas inicia desde el ingreso del paciente y es el corazón del sistema, el control se lo realiza a través del número de Historia Clínica generada por el Software automáticamente.

Si el paciente ya ingreso anteriormente se valida por el número de cédula o los Apellidos y Nombres, y se tiene microfílm de toda la Historia Clínica una vez cerrada la cuenta. Este módulo se liga con las Estadísticas.

## Estadísticas

El departamento de Estadísticas es totalmente automatizado, permite el control de todas las historias clínicas. Permite consultar las Historias Clínicas de los pacientes por fecha, por médico, por especialidad, por tratamiento, por tipo de ingreso (emergencia, hospitalización, hospital del día, consulta externa etc.), por garantías, formas de pago etc.

Este departamento será el encargado de emitir las estadísticas para el Ministerio de Salud la información se genera automáticamente de los datos ingresados.

Adicionalmente se tiene las siguientes estadísticas:

- Grupos etarios
- Horarios de ingreso de los pacientes
- Ingreso de pacientes por especialidad
- Ingresos Críticos (triaje)
- Ingresos por diagnóstico
- Estadía de pacientes
- Estadística por diagnóstico (IC10)

## Formularios MSP

- Emisión de los formularios solicitados por el Ministerio de Salud.
- Anexo 1 Ficha Familiar
- Anexo 2 Atención PRE hospitalaria
- Formulario 1 Admisión y alta (Egreso)
- Formulario 2 Consulta externa
- Formulario 3 Anamnesis – examen físico
- Formulario 5 Evolución y prescripción
- Formulario 6 epicrisis
- Formulario 7 Interconsulta
- Formulario 8 Emergencia
- Formulario 10 Laboratorio Clínico
- Formulario 12 Imagenología
- Formulario 13 Hispatología
- Formulario 20 Signos Vitales
- Formulario 22 Administración de medicamentos

- Formulario 24 autorizaciones y consentimiento informado
- Formulario 33 Odontología
- Formulario 38 Trabajo Social
- Formulario 53 Referencia
- Formulario 54 concentrado de laboratorio
- Formulario 55 concentrado de exámenes especiales.

### **Módulo de Cuentas por Cobrar**

Permite el control sobre el cumplimiento de las cuentas por cobrar. Usted puede realizar el registro de Abonos, Cancelaciones, Notas de Crédito y Notas de Débito. Además, tiene la opción de Informes como: Consulta de Pagos Realizados, Estados de Cuenta.

En reportes le ofrece: Cuentas por Cobrar, Cartera Vencida, Pagos Realizados, Estados de Cuenta. Se maneja el control de cuentas por cobrar con Aseguradoras, Tarjetas de Crédito, Soat, IESS, Créditos particulares, etc, prestando facilidad para la gestión de recaudación.

### **Módulo de Despachos de medicamentos a estaciones**

Permite generar los despachos de mercadería a los locales desde la bodega principal.

### **Módulo de Compras**

Este módulo le permite la realización de Órdenes de Compra a proveedores, la Recepción de Mercaderías según órdenes de compra, Recepción de Mercadería rápida, Órdenes de Compra a Consignación, Verificación de Precios y reportes.

### **Módulo de Facturación**

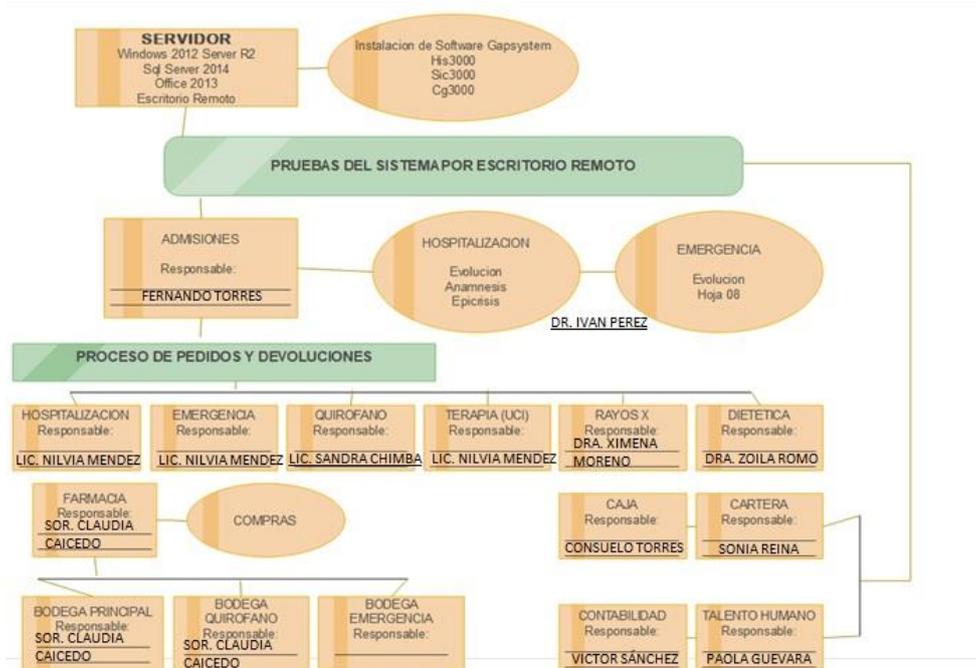
Permite el control de facturas por pacientes, Formas de Pago, Apertura y Cierre de Caja. Desglose de medicamentos, ingreso de exámenes y/o procedimientos de laboratorio clínico, radiológico, endoscópico, etc.

Permite el control de los exámenes realizados por terceros para hacer una liquidación y su respectivo pago.

El sistema contempla el proceso de Facturación Electrónica generando todos los archivos xml que necesita el SRI o la empresa para el envío de esta información a través de un canal de entrega-recepción (Courier), contratado por la Clínica.

### **Facturación múltiples cajas**

Emergencia, Caja General, Farmacia, Tomografía, Caja para Cancelación de Seguros, Tarjetas de Crédito, etc.



## HARDWARE INSTALACION DEL SERVIDOR.

Sistema procede a instalar un servidor con las siguientes características:

Hp Procesador xeon con 32 Gigas de Memoria

Windows 2019 server R2, SQL server 2019, Office escritorio remote

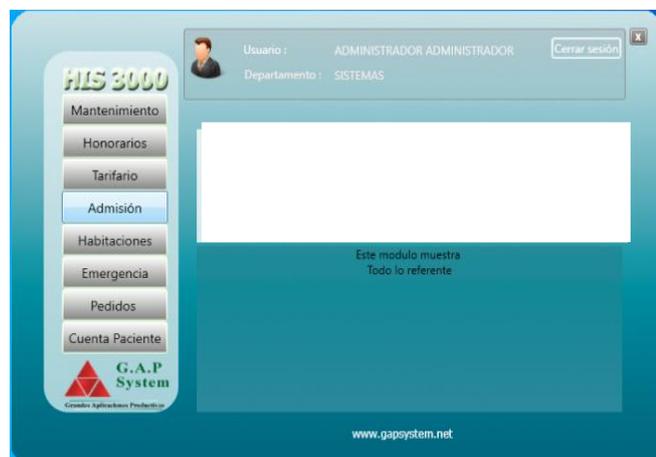
## INGRESO SISTEMA HIS3000

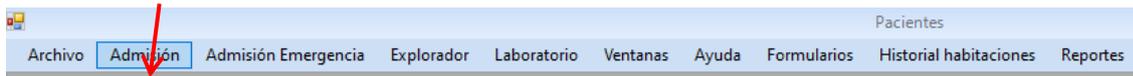


**USUARIO: ADMISION**

## ADMISION

Este módulo nos permite el ingreso de los pacientes hospitalarios, emergencia y ambulatorio, desde el área de emergencia el área de admisión.





La admisión del paciente se realiza por esta opción con los datos indicados cuando es paciente de hospitalización y con la opción de admisión de emergencia cuando es paciente de emergencia.

1. Primero se crea el paciente y genera una historia clínica única.
2. Luego se crea la atención del paciente.
3. El paciente puede tener varias atenciones, así como en el ejem:

**Datos del Paciente**

N° Historia: 18 Apellidos: AMAYA Nombres: MARIA BEATRIZ

**Datos de la Atención**

Fecha de Creación: 29/10/2019 Fecha de Nacimiento: 1957/08/24 Nacionalidad: ECUATORIANO

Localización: País: ECUADOR Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: BELISARIO QUEVEDO Barrio: N/A Dirección: RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC

Trabajo: RUC: Empresa: Dirección: Teléfono:

Otros: Ocupación: AMA DE CASA Instrucción: SECUNDARIA Estado Civil: SOLTERO Ciudadano: CIVIL Email: edy.ayala@epn.edu.ec

En caso de emergencia llamar a: Nombre: EDY AYALA AMAYA Parentesco: HIJO Teléfono: 099-309-3258 Dirección: RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC

**N° Atención:** 38 Tipo Ingreso: HOSPITALIZACIÓN Fecha: 17-12-2019 11:11

Forma Llegada: AMBULATORIO N° Habitación: 317 Tipo Atención: HOSPITALARIO

Convenio de Pago: ASEGURADORA Institución que refiere al paciente: PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO

**Accompañante**

Nombre: EDY AMAYA AYALA Cédula: 1706562079 Teléfono: 099-309-3258 Dirección: RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC Parentesco: HIJO Ciudad: QUITO

CODIGO	NUM_ATENCION	FECHA_INGRESO	FECHA_ALTA	NUM_CONTROL	FACTURA	FECHA_FACTURA	REFERIDO	ES
27	27	29/10/2019	29/10/2019		01000000019	29/10/2019		
38	38	29/10/2019	26/11/2019		01000000008	26/11/2019		
38	38	29/10/2019	01/01/0001			01/01/0001		
40	40	29/10/2019	26/11/2019			01/01/0001		
29	29	30/10/2019	18/11/2019			01/01/0001		

na vez realizado el ingreso puede emitir el contrato

**CONTRATO DE ADMISION A LA CLINICA PASTEUR**

La CLINICA PASTEUR, parte al cual en adelante se le denominara "La Clínica" y el (a) Sr. (a) EDY AMAYA AYALA, parte a la cual en adelante se le llama "Contratante" en su calidad de Representante de la Compañía b. Parte del paciente menor de edad ( ) c. Cónyuge del Paciente ( ) d. Por sus propios derechos ( ), celebran el presente contrato, de conformidad con las siguientes cláusulas aquí estipuladas:

**CLAUSULA PRIMERA: Objeto del Contrato.** El objeto del presente contrato es admitir al Paciente, cuyos datos constan en la cláusula segunda.

**CLAUSULA SEGUNDA: "Datos del Paciente"**

IDENTIFICACION	FECHA	HORA	HE CABA	TPO	SERVICIO/SECCION	USU M	USU N	USU T	REL
18	17/12/2019	11:17:07	317		CLINICO		31277		
APellidos	Nombres		C.I. Paciente	EDIC	FECHA	ESD	EC		
AMAYA	MARIA BEATRIZ		1700847021	82	29/10/2019	F	SOL		
DIRECCION DEL PACIENTE	TELEFONO		CUIDAD/LUGAR						
RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC	024506035		PICHINCHA						
LUGAR DE TRABAJO DEL PACIENTE	TELEFONO		CUIDAD						
NOMBRE DEL FAMILIAR O PERSONA A LA CARGA	PARENTESCO - RELACION								
EDY AYALA AMAYA	HIJO								
DIRECCION DEL FAMILIAR O PERSONA A LA CARGA	TELEFONO		CUIDAD						
RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC	0993093258		QUITO						
NOMBRE DEL GARANTE	C.I. DEL GARANTE		MONTO GARANTIA						
EDY AMAYA AYALA	1706562079								
DIRECCION DEL GARANTE	TELEFONO		CUIDAD						
RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC	0993093258		QUITO						
ROL/IMP	NOMBRE DE LA COPIA (NA ASEGURADORA)		MONTO COBERTURA						
CONTRATO N°	NOMBRE DE LA COPIA (NA ASEGURADORA)		MONTO COBERTURA						
DIAGNOSTICO - MOTIVO INGRESO	FECHA		ALBERG	TPO DE SANGRE					
	29/10/2019			VB00					

y la Hoja de Admisión y Alta

**INSTITUCION DEL SISTEMA** UNIDAD OPERATIVA: CLINICO COD. UD: 17 COD. LOCALIZACION: 170101 1701 17 NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 8

**1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISION**

APellido PATERNO	APellido MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	N° CÉDULA QUINCUANARIA
TOMALA	FLORES	MARIA	GABRIELA	210415820
DIRECCION DE RESIDENCIA (CALLE Y N°) - VIVIENDA (CALLE Y N°) - PARROQUIA - CANTON - PROVINCIA - PAIS				
SAN RAFAEL - QUITO - PICHINCHA - ECUADOR				
FECHA NACIMIENTO - LUGAR DE NACIMIENTO - NACIONALIDAD (PAIS) - GRUPO CULTURAL - SEXO - ESTADO CIVIL - NIVEL DE ESTUDIOS - ESTADISTICO - PROFESION				
29/10/1984 - PICHINCHA - ECUADOR - MESTIZO (A) - F - EL. CAL. DEL PAIS - EL. CAL. DEL MUN. - EL. CAL. DEL CANTON - EL. CAL. DEL CANTON - EL. CAL. DEL CANTON				
FECHA DE INGRESO - LOCALIDAD - DIRECCION DEL PACIENTE - TIPO DE SERVICIO DE SALUD - REFERIDO DE				
30/10/2019 17:18:38 - QUITO - RUMIPAMBA Y REPUBLICA EDIF MISTIC - CLINICA 0 - HOSPITALARIO				
OBSERVACIONES DEL PACIENTE - MOTIVO DE INGRESO - TIPO DE SANGRE - TIPO DE SANGRE - TIPO DE SANGRE				
OBSERVACIONES DEL PACIENTE - MOTIVO DE INGRESO - TIPO DE SANGRE - TIPO DE SANGRE - TIPO DE SANGRE				

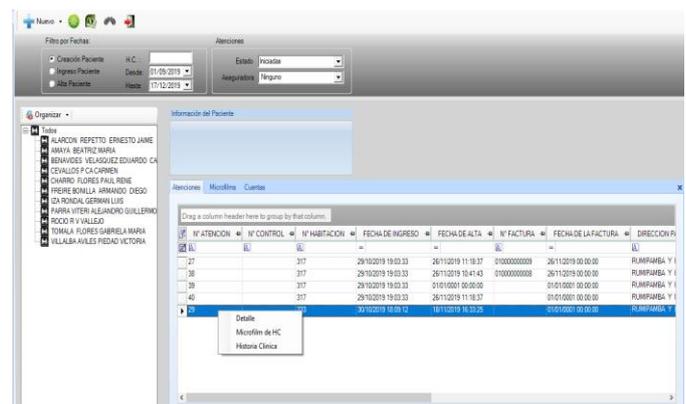
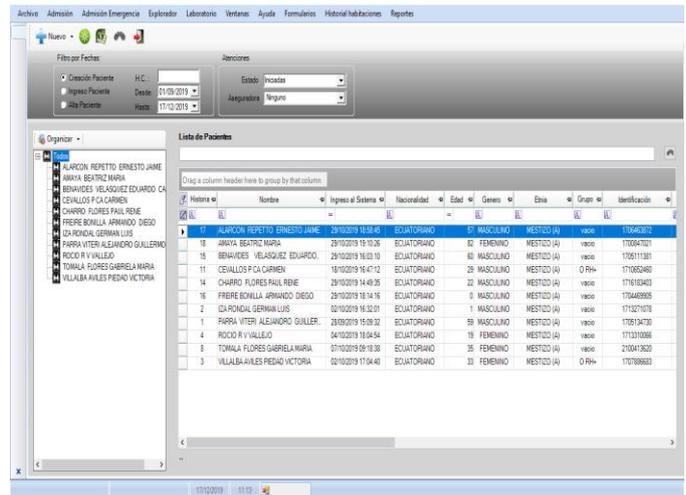
**2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES**

N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE	TIPO DE ATENCION					
1	01/10/2019	35	NIVASANO	X	ADMIN	11			
2	30/10/2019	35	Baños de Ocas	X	ADMIN	12			
3						13			
4						14			
5						15			
6						16			
7						17			
8						18			
9						19			

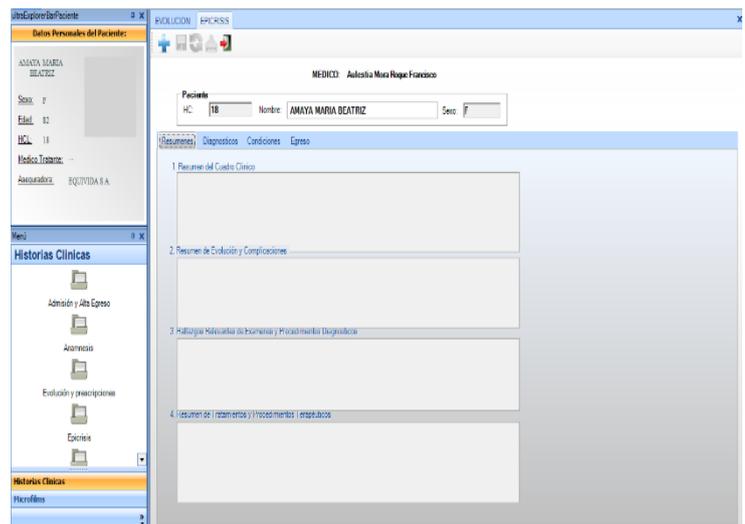


En el menú de admisión también se encuentra el explorador de pacientes de atenciones y de habitaciones donde uno puede consultar todos los pacientes de la clínica por varios parámetros, todas las atenciones realizadas a un paciente y también las habitaciones o el uso de cada habitación para las estadísticas.

En el caso de pacientes se puede scanear la historia clínica de pacientes anteriores y generar una biblioteca de pacientes con sus historias clínica scaneadas, también uno puede ya iniciar el proceso de historia clínica digital donde el medico ingresa directamente a la historia clínica y obtendrá los siguientes formularios del Ministerio de Salud:



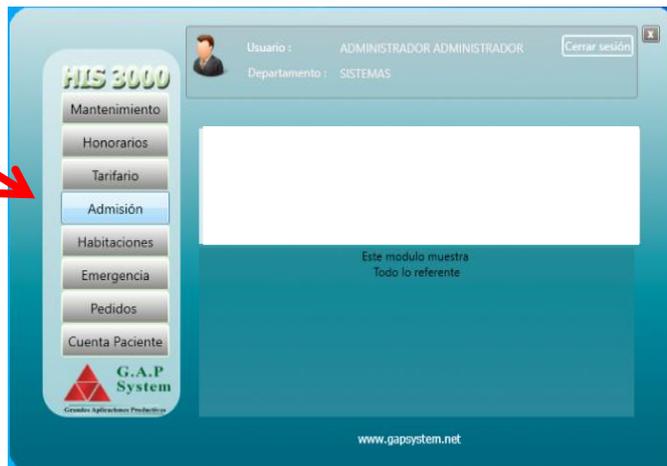
1. Admisión y alta/egreso
2. Anamnesis
3. Evolución y prescripción
4. Epicrisis.
5. Interconsulta
6. Emergencia
7. Protocolo operatorio
8. Exámenes Laboratorio



## PROCESO DE PEDIDO DE MEDICAMENTOS Y DEVOLUCIONES

### HABITACIONES

Los pedidos de medicamentos pueden realizarse de cualquiera de las áreas o estaciones de enfermería y únicamente depende del usuario que ingreso para saber de qué área vino, este pedido imprime directamente en farmacia.



Las estaciones pueden ser:

No.	ZONAS CLINICA
1	EMERGENCIAS
1	IMÁGENES
1	FARMACIA
1	LABORATORIO
1	ESTACION 1ER PISO
1	ESTACION 2DO PISO
1	TERAPIA 3ER PISO
1	LABORATORIO
1	RECEPCION Y ADMISION
1	NEONATOLOGIA
1	QUIROFANO
1	TERAPIA
1	DIETETICA

Una vez ingresado al módulo de habitaciones a realizar el pedido el sistema desplegara solo las habitaciones disponibles para cada estación o área ejemplo primer piso solo habitaciones de ese piso, terapia solo habitaciones de esa área.

Los colores dependen del estado de la habitación rojo habitación ocupada, verde habitación libre azul habitación en mantenimiento etc.



Al ubicarse en la habitación aparece los datos generales del paciente el nombre, el médico el seguro fecha de ingreso habitación etc. Y al presionar en la habitación uno puede empezar a ser el pedido de medicamentos

**Opciones del Paciente**

Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO HC: 17  
 Habitación: 234A N° Atención: 30

<<Ant. Sig.>>

General **Pedidos** Ocupación Dieta Salas Historia Clínica

Area: TODAS LAS AREAS Sub Area: TODOS LOS RUBROS

Medico

Solicitar Imprimir Devolución Mostrar Adjuntar Comentarios

Cod	Fecha	Cod. Prod	Producto	Ca	Sub Total	Detalle
7	26/11/2019	1685	6 COPIN GOTAS	30 \$	2.88 \$	
7	26/11/2019	4228	JERINGA 20 CC	30 \$	0.29 \$	
7	26/11/2019	1147	TRAMAL 100 MG AMP	30 \$	0.85 \$	
7	26/11/2019	4216	JERINGA 10 CC	30 \$	0.63 \$	
7	26/11/2019	5164	CURACION PEQUENA PISC	30 \$	11.00 \$	

**Paciente**

**Medicamentos solicitados a Farmacia**

ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO 17  
 1706463872 17/12/2019 12:05 p.m.

1	1050	ASPIRINA ADVANCE500/MG	1.00	0.33	0.33
2	1685	6 COPIN GOTAS	1.00	2.88	2.88
3	4227	JERINGA 10 CC	1.00	0.19	0.19

**Ticket impreso en farmacia**

Devolucion Pedido

Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNE Médico: Bimos Orteaga Carlos  
 Historia: 17 Atencion: 30

**PEDIDO No. 7**

CODIGO P.	DESCRIPCION	CANTIDAD	CANTIDAD I	VALOR	IVA	TOTAL
1685	6 COPIN GOTAS	1.00	1	2.88 \$	0.00 \$	2.88 \$
4228	JERINGA 20 CC	1.00	0	0.26 \$	0.03 \$	0.29 \$
1147	TRAMAL 100 MG AMP	1.00	0	0.85 \$	0.00 \$	0.85 \$
4216	JERINGA 10 CC	3.00	0	0.19 \$	0.06 \$	0.63 \$
5164	CURACION PEQUENA PISO/EMER	1.00	0	11.00 \$	0.00 \$	11.00 \$

Cantidad 1 Agregar

**DEVOLUCION**

CODIGO P.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	IVA	TOTAL
1685	6 COPIN GOTAS	1	2.88 \$	0.00 \$	2.88 \$

Guardar Cancelar

**Solicitud de medicamentos**

**Medicamento pedido**

## Cambio de estados en una habitación

1. Alta programada
2. Cuenta cancelada
3. Limpieza y desinfección
4. Disponible



## EMERGENCIA -HOJA 008

El proceso para emitir la hoja 08 lo realiza el medico emergenciólogo



De la misma forma que se encuentra la información en el formulario del MSP de la hoja 08 se encuentra realizado en el sistema en base a su numeración página por página como se puede ver desde:

1. Datos Generales
2. El inicio de atención y motivo.
3. Accidente, Violencia, Intoxicación
4. Antecedentes personales
5. Enfermedades actual y revisión
6. Signos vitales, mediciones y valores

7. Exámenes físico y diagnósticos
8. Localización de lesiones
9. Emergencia Obstétrica
  
10. Solicitud de exámenes
11. Diagnóstico de ingreso
12. Diagnóstico de alta
13. Plan de tratamiento
14. Alta

**2. INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO**

Hora: 12:13:30 Trauma  Causa Clínica  Causa G. Obstétrica  Causa Quirúrgica  Grupo Sanguíneo y Factor Rh

Notificación a la Policía  Otro Motivo

---

**3. ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA**

Fecha y Hora del Evento: 18-12-2019 08:33 Lugar del Evento: Dirección del Evento: Custodia Policial

ABUSO FÍSICO

Observaciones:

Aliento Etílico  Valor Alcocheck

---

**4. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

Tipo	Detalle
CLINICO	NNNN

**5. ENFERMEDADES ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS**

Vía Aérea Libre  Vía Aérea Obstruida  Condición Estable  Condición Inestable

MKMKKK

---

**6. SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES**

Presión Arterial: 90 / 110 Ocular (4): 1 Pupila Derecha  
 Frecuencia Cardíaca (min): 2 Verbal (5): 1 Diámetro: 3 mm.  
 Frecuencia Respiratoria (min): 0 Motora (6): 1 Reacción: Ausente

Temperatura Bucal °C: 2 Temperatura Axilar °C: 0 Glasgow: 3 Pupila Izquierda  
 Temperatura Axilar °C: 0 Diámetro: 3 mm.  
 Saturación Oxígeno: 0 % Glicemia Capilar mg/dl: 0 Reacción: Normal

REMS: 16 Alto Peso Kg.: 0 Talla m.: 0 Índice de Masa Corporal: 0 Perímetro cefálico cm.: 0

Datos Generales: 2-3-4 5-6 7-8-9 10-11-12 13-14

**7. EXAMEN FÍSICO Y DIAGNÓSTICO** CP: Con Evidencia de Patología SP: Sin Evidencia de Patología

Examen Físico Diagnóstico	CP	SP	Detalle
CABEZA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

---

**8. LOCALIZACIÓN DE LESIONES**

LESIONES: Otra Localización de Lesiones:

---

**9. EMERGENCIA OBSTÉTRICA**

Gesta: 1 Movimiento Fetal  Presentación:   
 Partos: 1 Frecuencia C. Fetal  Dilatación cm:   
 Abortos: 1 Membranas Rotas  Borramiento %:   
 Cesareas: 1 Tiempo:  Plano:   
 F. Ult. Menstruación: 04/10/2019 Altura Uterina  Pelvis Útil  Sangrado Vaginal   
 Semanas Gestación:  Contracciones:

Datos Generales: 2-3-4 5-6 7-8-9 10-11-12 13-14

**10. SOLICITUD DE EXÁMENES**

Exámenes	Detalle

---

**11. DIAGNÓSTICO DE INGRESO**

F1	Diagnostico	Codigo	PRE	DEF
	OTRAS INFECCIONES DEBIDAS SALMONELLA	A02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

---

**12. DIAGNÓSTICO DE ALTA**

F1	Diagnostico	Codigo	PRE	DEF
	SHIGELOSI	A03	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Datos Generales: 2-3-4 5-6 7-8-9 10-11-12 13-14

**13. PLAN DE TRATAMIENTO**

INDICACIONES	MEDICAMENTOS
XXXX	XXX

---

**14. ALTA** Servicio de Referencia: Establecimiento:

Destino: DOMICILIO

Condición: Egreso Vivo  Muerto en Emergencia

Egreso Vivo: Estable  Inestable  Días de incapacidad: 0 Muerto en Emergencia: Causa de Muerte:

Fecha: 04-10-2019 Hora: Nombre del Profesional: Dts. Cod. MSP: 30038  
 Andrés Andrade Amber Plana

SNS-MSP/HCU-form.008/2008

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO		COD. LOCALIZACIÓN			NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
CLÍNICA CAJEROS		EMERGENCIAS				170101	1701	17	5	

1 REGISTRO DE ADMISIÓN											
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE Y NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		N° SEDEJA DE CIUDADANÍA		
ORTIZ		PAZMINO		SANTIAGO			ANDRES		1717122178		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARIO		PARROQUIA		CAJÓN		PROVINCIA	ZONA (URB)
GHGHJ				170102		1701		17		X	-
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD (PAÍS)		GRUPO CULTURAL		EDAD EN AÑOS (DÍAS - MESES)		SEXO	ESTADOCIVIL
04/10/1987		ECUATORIANO						32		X	
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA			TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE		
04/10/2019							CATEGORIA 0		PRIVADO		
EN CASO DE EMERGENCIA				PARQUEO - APARCAMIENTO		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO			
DFBB				VBVB		VBNVGNF		022422819			
FORMA DE LLEGADA				FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELÉFONO			
AMBULANCIA		AMBULANCIA		TAXI		TRANSPORTE					
X											

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO							
HORA		FECHA		ORDEN GENERAL		ORDEN ESPECIAL	
12:13:30						X	
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO					GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH

3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA								
FECHA Y HORA DEL EVENTO		LUGAR DEL EVENTO		DIRECCIÓN DEL EVENTO			CUSTODIA POLICIA	
AJUDECIMIENTO DE TRANSITO	CAÍDA	QUIMIOTERAPIA	MORTIFICADA	ABUSO FAMILIAR	ABUSO FÍSICO	ABUSO PSICOLÓGICO	ABUSO SEXUAL	OTRO ACCIDENTE
VIOLENCIA Y ARMA DE FUEGO	VIOLENCIA ARMA C	VIOLENCIA ARMA D	VIOLENCIA FAMILIAR	ABUSO FÍSICO	ABUSO PSICOLÓGICO	ABUSO SEXUAL	VIOLENCIA	
INTOXICACIÓN ALCOHOLICA	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	INTOXICACIÓN MEDICAMENTOS	INTOXICACIÓN DE GASES	OTRA INTOXICACIÓN	ENVENENAMIENTO	PICADURA	ANAFILAXIA	
OBSERVACIONES								
NO APLICA								

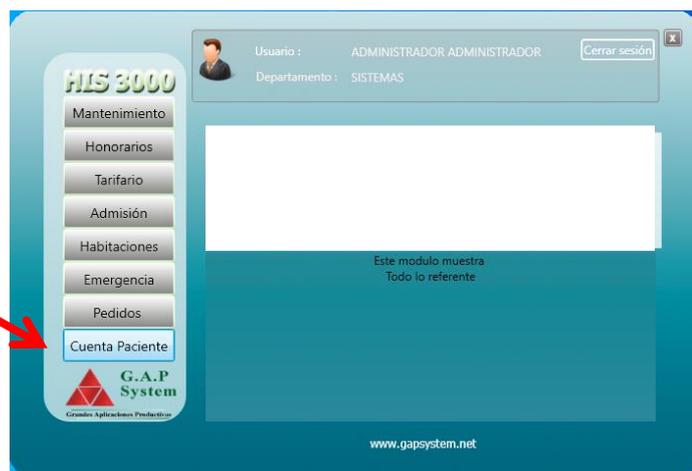
## CONSULTA EXTERNA -HOJA 002

Los formularios son impresos en el mismo formato que solicita el MSP

## CUENTA PACIENTES.

Este módulo nos permite mantener el registro de todos los rubros que se le van cobrar a un paciente esto son por:

1. Hospitalización
2. Emergencia
3. Exámenes laboratorio
4. Imagen-Rayos X, terapia
5. Quirófano, Alimentación
6. Medicamentos
7. Suministros
8. Gases y otros.



a

En el módulo de cuenta pacientes se contempla los siguientes procesos

**CAJA.** El Cajero tiene la posibilidad de ingresar más rubros a la cuenta del paciente, una vez que el paciente ha sido dado de alta y comunicado a caja, el cajero procede a preparar la cuenta, Selecciona la opción de facturación y luego el paciente.



Pacientes Facturacion

Filtros: No. Filas: Historia Clinica: Nombres: No. Identificación: N° de Factura: 10 Facturados Buscar

Drag a column header here to group by that column.

COD	HCL	NOMBRE	ID	ATENC	HABITAC	FECHA_ATE	FECHA_L	ATENCION_N	ASEGURADORA	ESTA
3	3	VILLALBA AVILES VICTORIA PIEDAD	1707886	36	239	30/10/2019	30/10/2019	36	CONVENIO MEDISES	1
2	2	ICA RONDAL LUIS GERMAN	1713271	37	238	30/10/2019	05/11/2019	37	CONVENIO CONFIAEM SA	1
2	2	ICA RONDAL LUIS GERMAN	1713271	35	238	30/10/2019	05/11/2019	35	CONVENIO CONFIAEM SA	1
11	11	CEVALLOS P CARMEN CA	1718552	33	236	30/10/2019	30/10/2019	33	CONVENIO CONFIAEM SA	1
15	15	BENAVIDES VELASQUEZ CARLOS E	1705111	32	235	30/10/2019	30/10/2019	32	convenio bm	1
16	16	FREIRE BONILLA DIEGO ARMANDO	1704469	31	2346	30/10/2019	30/10/2019	31	CONVENIO SALUD SA	1
17	17	ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO	1706463	30	2344	30/10/2019	30/10/2019	30	CONVENIO LIBERTY SEGUROS	1
18	18	AMADA MARIA BEATRIZ	1700847	29	233	30/10/2019	18/11/2019	29	CONVENIO EQUIVIDA SA	2
8	8	TOMALA FLORES MARIA GABRIELA	2100413	28	232	30/10/2019	30/10/2019	28	CATEGORIA 0	1

FACTURA

Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO Factura No: 010 - 00000011  
 Ingreso: 30/10/2019 18:11:17 Alta Cap: 010 Autorización No: 112959387

Fecha a nombre de: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO Fecha Factura: 17 de dic de 2019  
 P.L.C.: 170646372 Email Factura: Director: CALLE 840 761 Y CALLE C URBANIZACION GABRIELA MARI

Detalle Factura: Formas de Pago

IND	VAL	TOTAL
1	14.73	14.73
2	0.33	0.33
3	0.19	0.19
4	2.88	2.88
5	0.02	0.02
6	0.00	0.00
7	0.00	0.00
8	0.00	0.00
9	0.00	0.00
10	0.00	0.00
11	0.00	0.00
12	11.30	11.30
SUB-TOTAL NETO		15.54
SUB-TOTAL		15.54
DESCUENTO		0.00
SIN I.V.A.		14.73
CON I.V.A.		0.83
I.V.A.		0.13
TOTAL		15.66

CON I.V.A + I.V.A: 0.93

Se puede cargar más rubros ya que el sistema está configurado por grupos o áreas y uno puede seleccionar en área que desee como hospitalización, medicamentos, insumos, dietas otros servicios, etc.

Ayuda Productos

Productos Disponibles

Mostrar: 20 Filtro: 6 Buscar

DIVISION	CODIGO	PRODUCTO	STOCK	I.V.A	VALOR
BODEGA FARMACIA	1685	6 COPIN GOTAS	99	0	2.88
BODEGA FARMACIA	1686	6 COPIN TAB	100	0	0.17
BODEGA FARMACIA	6801	DIBEN DRINK CAPUCHINO 200 ML	104	12	4.39
BODEGA FARMACIA	6800	DIBEN DRINK FRUTOS/BOGQUE 200 ML	108	12	4.39
BODEGA FARMACIA	6000	ESPLENOPTOGRAFIA (SOAT)	0	0	116.01
BODEGA FARMACIA	6001	ESTUDIO DE HIPERTENSION PORTAL (SOAT)	0	0	198.87
BODEGA FARMACIA	6002	ESTUDIO DE SANGRADO DIGESTIVO (SOAT)	0	0	198.87
BODEGA FARMACIA	6003	EXTRACCION DE CALCULOS (SOAT)	0	0	103.31
BODEGA FARMACIA	6004	FEMUR AP Y L	0	0	37.00
BODEGA FARMACIA	6005	FEMUR AP Y L (s)	0	0	43.00
BODEGA FARMACIA	6008	ECTIA/OGRAFIA (SOAT)	0	0	46.36

No. Factura: SIN FACTURA Cantidad: 1 Valor: 2.88 Añadir

Productos Solicitados

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	I.V.A	TOTAL
1050	ASPIRINA ADVANCE 500 MG ADUL TAB	1	0.33	0	0.33
4227	JERINGA 10 CC	1	0.19	0.02	0.21
1685	6 COPIN GOTAS	1	2.88	0	2.88

Observaciones: INGRESO DE MEDICAMENTOS Aceptar Cancelar

17

ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO 17/12/2019 12:05 p.m.

1706463072

1	1050	ASPIRINA ADVANCE 500MG	1.00	0.33	0.33
2	1685	6 COPIN GOTAS	1.00	2.88	2.88
3	4227	JERINGA 10 CC	1.00	0.19	0.19

## DESCUENTOS

Se puede otorgar descuentos en la cuenta por grupo o individual ejemplo, en toda la hospitalización podemos dar un 10% de descuento o únicamente en hospitalización de acompañante o alimentación únicamente en el desayuno y no en el almuerzo.

En este caso se da un descuento en el producto & copin gotas, adicionalmente se puede parametrizar para no dar descuento en rubros como medicamentos honorarios etc.

Descuentos

Guardar Cancelar Descuento general: % \$ Aplicar

PRO_CODIGO	Producto	Cantidad	Total	Porcentaje_desc	Valor_Descuento	iv
1685	6 COPIN GOTAS	1.0000	2.590	10	0.29	0,
1147	TRAMAL 100 MG AMP	1.0000	0.810	5	0.04	0,
1050	ASPIRINA ADVANCE500 MG ADUL TAB	1.0000	0.320	2	0.01	0,
1685	6 COPIN GOTAS	1.0000	2.850	1	0.03	0,

FACTURA

Nuevo Guardar Ingreso Detalle Imprimir Cancelar Salir

Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO Factura No. 010 - 00000011  
 Ingreso: 30/10/2019 18:11:17 Alta: Caja: 010 Autorización No. 1120595387

Datos Factura Datos Paciente

Factura a nombre de: TIPO IDENTIFICADOR:  
 R.U.C.: 1706463872  Cédula  R.U.C.  Pasaporte  C. Final  
 Cliente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO Fecha Factura: martes, 17 de dic, 2019 Teléfono: 0991334251  
 Dirección: CALLE B N40-761 Y CALLE C URBANIZACION GABRIELA MARI

RUBRO	DETALLE	TOTAL	% DESCUENTO	DESCUENTO TOTAL
1	MEDICAMENTOS	6.94	5.33	0.37
27	SUMINISTROS Y MATERIALES	1.02	0.00	0.00
12	EMERGENCIA	11.00	0.00	0.00

Sub-TOTAL NETO: 18.96  
 SUB-TOTAL: 18.96  
 DESCUENTO: 0.37  
 SIN I.V.A: 17.57  
 CON I.V.A: 1.02  
 I.V.A: 0.12  
**TOTAL: 18.71**

CON I.V.A + I.V.A: 1.14

F3 -> Pagos F4 -> Descuento Por Item F6 -> Observaciones F7 -> Cambio Precio F8 -> Procedimiento F9 -> Suspender F10 -> Recuperar F11 -> Divide Factura

Aplicar Descuento

## DIVISION DE CUENTAS

La división de cuentas ocurre cuando el paciente paga una parte porque el seguro no le cubre todo, ese es el momento de dividir las cuentas, o cuando auditoria informa que hay medicamentos o insumos que no va a reconocer el seguro o el paciente decide pagar aparte.

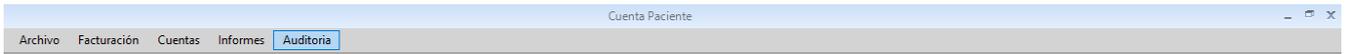
Auditoria Cuentas

Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO N° Historia: 17 GENERAR  
 Convenio: CONVENIO LIBERTY SEGUROS S.A. Atencion: 30 Derivado de: 0

PEDIDO	RUBRO_NOMBRE	PED_FECHA	USUARIO	DEP_NOMBRE	PRO_CODIGO	CUE_DETALLE	CUE_VALOR_UNITARIO	CUE_CANTIDAD	CUE_VALOR	CUE_IVA	Descuento	AUDITADA	OBSERVACION
3	MEDICAMENTOS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	1685	6 COPIN GOTAS	2.590	1.0000	2.590	0.10	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	4228	JERINGA 20 CC	0.260	1.0000	0.260	0.03	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	1147	TRAMAL 100 MG	0.850	1.0000	0.850	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	4216	JERINGA 10 CC	0.190	3.0000	0.570	0.07	0	<input type="checkbox"/>	
8	EMERGENCIA	26/11/2019	ENFERMERIA E.	ENFERMERIA	8164	CURACION PEA	11.000	1.0000	11.000	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	1050	ASPIRINA ADVAN	0.330	1.0000	0.330	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	4227	JERINGA 10 CC	0.190	1.0000	0.190	0.02	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS Y	22/11/2019	ADMINISTRAD.	SISTEMAS	1685	6 COPIN GOTAS	2.880	1.0000	2.880	0.00	0	<input type="checkbox"/>	

Marcados: 0.05 Total: 18.96

## AUDITORIA.

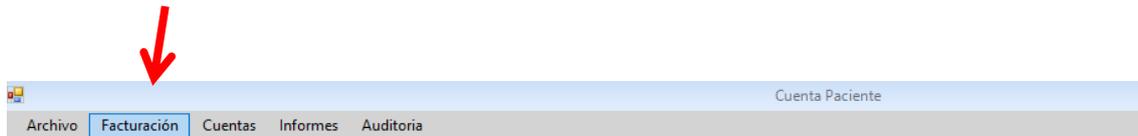


Auditoria es la encargada de revisar las cuentas y marcar que productos debe quitar de la cuenta y colocar las observaciones respectivas el momento de generar es cuando se divide las cuentas.

FEEDO	RUBRO	FECHA	USUARIO	DEP. NOMBRE	PRO. CODIGO	CUE. DETALLE	CUE. VALOR UNITARIO	CUE. CANTIDAD	CUE. VALOR	CUE. IVA	Descuento	AUDITADA	OBSERVACION
3	MEDICAMENTOS	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	1685	6 COPRN GOTAS	2.880	1.0000	2.880	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y...	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	4228	JERINGA 10 CC	0.260	1.0000	0.260	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	1167	TRAMAL 100 MG	0.850	1.0000	0.850	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y...	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	4216	JERINGA 10 CC	0.190	3.0000	0.570	0.07	0	<input type="checkbox"/>	
3	EMERGENCIA	20112019	ENFERMERA E.	ENFERMERA	5164	CURACION PEQ.	11.000	1.0000	11.000	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	1685	ASPRINA ADAL	0.330	1.0000	0.330	0.00	0	<input type="checkbox"/>	
3	SUMINISTROS Y...	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	4227	JERINGA 10 CC	0.190	1.0000	0.190	0.02	0	<input type="checkbox"/>	
3	MEDICAMENTOS	22112019	ADMINISTRAD	SISTEMAS	1685	6 COPRN GOTAS	2.880	1.0000	2.880	0.00	0	<input type="checkbox"/>	

## CUENTAS DE LA RED (LIQUIDACIONES)

El sistema nos permite realizar liquidaciones de hospitales de la red como son IESS MSP SOAT donde se procede a verificar el tarifario del MSP con productos como medicamentos e insumos controlados por precios de la red, genera la liquidación y arma el archivo en texto o xml dependiente de cada entidad.



## FACTURACION

Una vez que la cuenta esta lista se procede a facturar para lo cual se tiene que grabar los cambios realizados.

The image shows the 'FACTURA' window in the application. At the top, there are buttons for 'Nuevo', 'Guardar', 'Ingreso', 'Detalle', 'Imprimir', 'Cancelar', and 'Salir'. The 'Guardar' button is highlighted with a red arrow. Below the buttons, the patient information is displayed: 'Paciente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO', 'Ingreso: 30/10/2019 18:11:17', 'Coja: 010', 'Factura No.: 010', 'Autorización No.: 000000011', and '1120595387'. The 'Datos Paciente' section includes 'Factura a nombre de: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO', 'TIPO IDENTIFICADOR: Cedula', 'Fecha Factura: 17 de dic', 'Teléfono: 0991334251', 'R.U.C.: 1706446372', 'E-mail Factura: P@hospital.com', 'Pasaporte', 'C. Final', and 'Dirección: CALLE B N40-761 Y CALLE C URBANIZACION GABRIELA MARI'. The 'Detalle Factura' section shows a table with columns for 'Área', 'SubÁrea', 'RUBRO', 'Solicitar', 'Anticipos', 'Valores Automáticos', 'Corrección de Valores', and 'Auditar Cuenta'. The table contains one row for 'MEDICAMENTOS' with a value of 18.96. A dialog box '¿Desea guardar los Datos?' is open in the center. At the bottom, there is a summary table with columns for 'SUB-TOTAL NETO', 'SUB-TOTAL', 'DESCUENTO', 'SIN I.V.A.', 'CON I.V.A.', 'I.V.A.', and 'TOTAL'. The values are: SUB-TOTAL NETO: 18.96, SUB-TOTAL: 18.96, DESCUENTO: 0.37, SIN I.V.A.: 17.57, CON I.V.A.: 1.02, I.V.A.: 0.12, TOTAL: 18.71. Below the summary table, there is a legend for buttons: 'F3 -> Pagos', 'F4 -> Descuento Por Item', 'F6 -> Observaciones', 'F7 -> Cambio Precio', 'F8 -> Procedimiento', 'F9 -> Suspender', 'F10 -> Recuperar', and 'F11 -> Divide Factura'. The diagnostic code is 'DIAGNOSTICO: PRUEBA DE IAGNOSTICO'. The total amount is displayed as 'CON I.V.A + I.V.A: 1.14'.

FACTURA

Nuevo Guardar Ingreso Detalle Imprimir Cancelar Salir

Paciente: **ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO** F1 Factura No. **010** - **00000011**

Ingreso: 30/10/2019 18:11:17 Alta: Caja: **010** Autorización No. **112095387**

Datos Factura Datos Paciente

Factura a nombre de: TIPO IDENTIFICADOR:  Cedula  R.U.C.  Pasaporte  C. Final

R.U.C.: 1706463872 Fecha Factura: martes 17 de dic Teléfono: 0991334251

E-mail Factura: jh@hotmail.com

Cliente: ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO Dirección: CALLE B N40-761 Y CALLE C URBANIZACION GABRIELA MARI

Detalle Factura Descuento Forma de Pago

Área: ALIMENTACION SubÁrea: DIETA ACOMPAÑANTE  COPAGO

INDI	RUBRO	TOTAL
1	MEDICAMENTOS	6.94
27	SUMINISTROS Y MATERIALES	1.02
12	EMERGENCIA	11.00

DIAGNOSTICO: PRUEBA DE IAGNOSTICO

F3 -> Pagos F6 -> Observaciones F9 -> Suspender  
 F4 -> Descuento Por Item F7 -> Cambio Precio F10 -> Recuperar  
 F8 -> Procedimiento F11 -> Divide Factura

Sub-TOTAL NETO: 18.96  
 SUB-TOTAL: 18.96  
 DESCUENTO: 0.37  
 SIN I.V.A.: 17.57  
 CON I.V.A.: 1.02  
 I.V.A.: 0.12  
**TOTAL: 18.71**

**CON I.V.A + I.V.A: 1.14**

ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO	1706463872	0991334251
JAIME ERNESTO ALARCON REPETTO	234A	30
CALLE B N40-761 Y CALLE C URBANIZACION		
ANS LOG 887898 0008		17
17/12/2019 12:48:08	30/10/2019 18:11:17	17/12/2019 12:48:40
1	EMERGENCIA	11.00
1	MEDICAMENTOS	6.94
1	SUMINISTROS Y MATERIALES	1.02
DIAGNOSTICO: PRUEBA DE IAGNOSTICO		
8.71 EFECTIVO 10 DINERS CLUB		
N° Fact: 01000000011		
I.V.A.		0.12
		18.71

FACTURA :	010-00000011	PACIENTE :	ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO			
CLIENTE :	ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO	HC :	17			
RUC :	1706463872	ATENCION :	30			
TELEFONO :	0991334251	FECHA INGRESO :	30/10/2019			
		FECHA ALTA :	17/12/2019			
FECHA	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	DESCUENTO	I.V.A.	TOTAL
<b>MEDICAMENTOS</b>						
28/11/2019	6 COPIN GOTAS	1.00	2.88	0.29	0	2.59
28/11/2019	TRAMAL 100 MG AMP	1.00	0.85	0.04	0	0.81
17/12/2019	ASPIRINA ADVANCE 500 MG ADUL TAB	1.00	0.33	0.01	0	0.32
17/12/2019	6 COPIN GOTAS	1.00	2.88	0.03	0	2.85
TOTAL GRUPO :						6.57
<b>SERVICIOS INSTITUCIONALE</b>						
28/11/2019	CURACION PEQUEÑA PISO EMER	1.00	11.00	0.00	0	11.00
TOTAL GRUPO :						11.00
<b>SUMINISTROS</b>						
28/11/2019	JERINGA 10 CC	3.00	0.19	0.00	0.07	0.64
28/11/2019	JERINGA 20 CC	1.00	0.25	0.00	0.03	0.29
17/12/2019	JERINGA 10 CC	1.00	0.19	0.00	0.02	0.21
TOTAL GRUPO :						1.14
TOTAL GENERAL :						18.71

El sistema una vez facturado procede a realizar la factura a nivel de grupos o áreas que sea impresa, el detalle de los consumos realizados como se indica en los reportes, luego envía la factura para ser aprobada en el sri y una vez aprobada envía a los correos de los clientes, y respaldando la información en la página web de documentos electrónicos para poder imprimir o reenviar en caso que el cliente necesite.

## ANTICIPOS DE PACIENTES.

El anticipo de pacientes se realiza con frecuencia para pedir al paciente un valor como garantía de su cuenta una vez que sea atendido se cruza con lo facturado.

El anticipo puede el paciente hacerlo en efectivo, cheque o tarjeta de crédito, inclusive este anticipo sirve como copago en el caso de seguro.



## ANTICIPOS MENU

SIC3000 (Facturación)

Archivo Facturación Caja Módulo de Reportes Anticipos Ventana Transferencias Ayuda

**Anticipos**

<b>No. de Recibo</b>	
<b>Fecha</b>	17/12/2019
<b>Caja</b>	010 CAJA 10
<b>Cajero</b>	2001 CAJA
<b>Responsable</b>	2001 CAJA
<b>Local</b>	1 BODEGA FARMACIA
<b>Cliente</b>	32 BENAVIDES VELASQUEZ CARLOS E
<b>Monto</b>	170.00
<b>Descrip/Pago</b>	3 CHEQUE
<b>Concepto</b>	PRUEBA

Presione Esc para Salir del Concepto

Nuevo Grabar Imprimir Anular Cancelar Salir

Se selecciona el paciente y se coloca el monto y la forma de pago una vez que se graba se procede a imprimir el recibo.

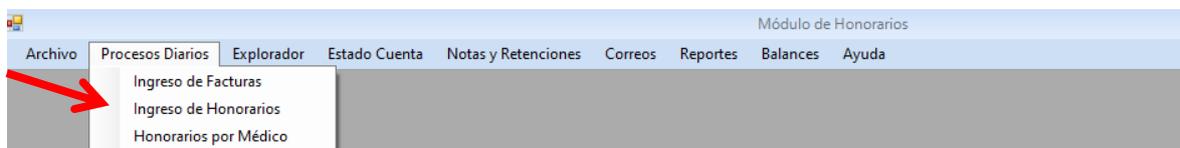
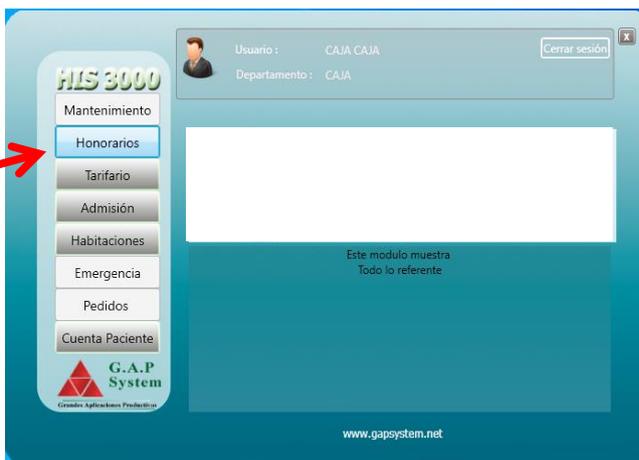
<b>INGRESO DE CAJA POR ANTICIPO No. 5</b>	
FECHA DE EMISION :	17/12/2019 CAJERO: CAJA
FECHA:	17 de diciembre del 2019
LOCAL:	BODEGA FARMACIA CAJA: CAJA 10
CLIENTE :	BENAVIDES VELASQUEZ CARLOS EDUARDO
RESPONSABLE:	CAJA
MONTO TOTAL:	170.00
POR CONCEPTO:	
Si el valor no cubierto por el seguro, una vez que se haya liquidado su cuenta es menor a su garantía será efectivizada inmediatamente 170.00	
NOTA: Una vez recibida la liquidación por parte del seguro, se procederá a devolver al paciente el valor si fuera el caso	
_____ Firma funcionario entrega garantía	_____ Firma de recepción garanti

### PROCESO DE HONORARIOS MEDICOS

Los Honorarios directos de los médicos estos son los que emite la factura directamente a los pacientes, no a la clínica. Estos honorarios son ingresados por este módulo que fue creado especialmente para este propósito.

### HONORARIOS

La finalidad es tener un registro de cada honorario ingresado por cada paciente y esto que se pueda ver reflejado en el arqueo de caja que realizan los cajeros.



Estos honorarios pueden ser cancelados por los pacientes de diferentes formas de pago:

1. Efectivo



2. cheque
3. tarjetas de débito
4. tarjetas de crédito

Esto se registra y el sistema controla los diferentes descuentos que se tienen que realizar al médico por sus honorarios, como pacientes privados o hospitalarios (Aporte de llamadas), comisiones por las tarjetas de crédito y retenciones en caso que existiera.

The screenshot shows a software interface for medical billing. It includes sections for 'Datos del Paciente' (Patient Data) and 'Datos del Médico' (Doctor Data). Below these is a table with columns: MEDICO, FACTURA, FECHA, F\_PAGO, VALOR\_NETO, RETENCION, COMISION\_CLINICA, APORTE\_LLAMADA, VALOR\_TOTAL, and VALE. The table lists two entries: 'Abad Javier' and 'Abdo German'. A summary table at the bottom right shows: Total Honorarios (520.00), Total Comision Clinica (18.46), Total Aporte Médico Llamada (0.00), Total Retencion (52.00), and Total a Pagar (449.54).

**CLINICA PASTEUR**  
 RUC: 1790100170001  
 Av. Eloy Alfaro N29-248 e Italia  
 PBX: +593 2 992 400  
 info@clinicapasteur.org.ec

**DETALLE DE HONORARIOS**  
**FACTURA N° 010000000011**

**PACIENTE:** ALARCON REPETTO JAIME ERNESTO      **CEDULA:** 1706463872  
**DIRECCION:**      **HISTORIA CLINICA:** 17  
**F. INGRESO:** 30/10/2019      **No. ATENCION:** 30  
**F. ALTA:** 17/12/2019      **HABITACION:** 234A

MEDICO	#FACT.	FECHA	FORMA PAGO	NETO	COMISION	APORTE	RET	TOTAL
Abad Javier	0010010000002:	17/12/2019	EFFECTIVO	200.00	0.00	0.00	20.00	180.00
Abdo German	0010010000012:	17/12/2019	(DINNERS) 3 MESES	320.00	18.46	0.00	32.00	269.54
<b>TOTAL VALOR NETO</b>								520.00
<b>TOTAL COMISION</b>								18.46
<b>TOTAL APORTE</b>								0.00
<b>TOTAL RETENCION</b>								52.00
<b>TOTAL</b>								449.54

## ARQUEO

Los cajeros al finalizar su turno deben imprimir el arqueo de caja donde el informe reflejara los realizado ese día o ese turno

1. Facturas emitidas.
2. Anticipos recibidos.
3. Cuentas por cobrar realizadas
4. Honorarios médicos directos.

The screenshot shows a menu titled 'Arqueo y Cierre de Caja' with options: 'Arqueo de Caja y Pedidos' and 'Deshacer Arqueo'.

Arqueo de Caja

Caja: 010 No. 000009 Cajero: 2001 CAJA  
 Fecha: 17/12/2019 Hora: 13:25:09

Id	Num.Doc	Cliente	Subtotal	Descuento	V.Sin Iva	V.Con Iva	IVA	Total	Efectivo	Cheques
1		<b>FACTURAS DIARIAS</b>								
2	10000000011	ALARCON REPETTO JAIME ERNE	18.96	0.37	17.57	1.02	0.12	18.71	8.71	
		<b>TOTAL VENTAS</b>	18.96	0.37	17.57	1.02	0.12	18.71	8.71	0.00
7		<b>ANTICIPOS SIN FACTURA</b>								
	5	BENAVIDES VELASQUEZ CARLOS						170.00	170.00	
		<b>TOTAL ANTICIPOS SIN FACTURA</b>						170.00	0.00	170.00
		<b>HONORARIOS MEDICOS</b>								
12	01000000234	ABAD JAVIER						200.00	200.00	
13	01000001224	ABDO SARRASGERMANGREGORIO						320.00		
		<b>TOTAL HONORARIOS MEDICOS</b>						520.00	200.00	0.00

Entregas

Id	Cuenta	Descripcion	# Documento	Valor
	ENTREGAS-DEPONI			
	111101-001	CAJA GENERAL	1	378.71
	<b>TOTALES</b>			378.71

SIC3000  
Realmente desea grabar el arqueo de caja?  
Sí No

Total en Caja: 378.71 Total Arqueo: 378.71 Diferencia en Caja: 0.00

Arqueo/Caja Grabar Arqueo Imprimir Cancelar Salir

Es importante verificar ingresar el valor en efectivo a caja general o caja chica dependiendo de cómo lo manejen y que la caja esta cuadrada así:

**Reporte de Arqueo Detallado de Caja**

Fecha de Cierre: 17/12/2019 Hora de Cierre: 1:25:33 pm Caja: 010 No. 000009

Local: 1 **FACTURA ELECTRONICA** Asiento Contable No. VT 1912001

0 Num.Doc	1 Cliente	Subtotal	Descuento	V.Con Iva	V.Sin Iva	IVA	Total	Efectivo	Cheques	Dep/Transfer	TarjetasC	Seguros	Convenios	Creditos
1	FACTURAS DIARIAS													
2	010000000011 ALARCON REPETTO JAIME ERNE	18.96	0.37	1.02	17.57	0.12	18.71	8.71			10.00			
3														
4	<b>TOTAL VENTAS</b>	18.96	0.37	1.02	17.57	0.12	18.71	8.71	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00
5														
6	<b>ANTICIPOS SIN FACTURA</b>													
7	5 BENAVIDES VELASQUEZ						170.00	170.00						
8														
9	<b>TOTAL ANTICIPOS SIN FACTURA</b>						170.00	0.00	170.00	0.00	0.00			
10														
11	<b>HONORARIOS MEDICOS</b>													
12	001001000000234 ABAD JAVIER						200.00	200.00						
13	0010010000001224 ABDO SARRASGERMANGREGORIO						320.00				320.00			
14														
15	<b>TOTAL HONORARIOS MEDICOS</b>						520.00	200.00	0.00	0.00	320.00			
16														
17	<b>TOTAL INGRESOS</b>							208.71	170.00	0.00	330.00	0.00	0.00	0.00
18														
19	Cuenta	Descripcion	# Documento	# Documento	Valor									
20	ENTREGAS-D													
21	111101-001	CAJA GENERAL	1	1	378.71									
22	<b>TOTALES</b>				378.71									

Los asientos contables de las ventas, honorarios y costos se transferirán directamente a la contabilidad.

## CONTABILIDAD

Ingreso al sistema de contabilidad a transacciones



El departamento de contabilidad podrá ver como el proceso automático del arqueo genero los asientos contables como en este ejemplo se encuentra el asiento de ventas y de costos de medicamentos e insumos.

No.	Local	Cuenta-Sub	Nombre Cuenta	Codigo	Descripcion Codigo	No. Comprob.	Cheque No.	Debe	Haber	T.M
1		112204-001	DINERS	5		010		10.00	0.00	0
1		112204-001	DINERS			010		320.00	0.00	0
1		111101-001	CAJA GENERAL	2001		010	1	378.71	0.00	0
1		411201-013	MEDICAMENTO	2001		010		0.00	6.94	0
1		411201-015	MATERIALES	2001		010		0.00	1.02	0
1		411201-020	ATENCIONES POR EMERGENCIA	2001		010		0.00	11.00	0
1		215103-001	IVA EN VENTAS	2001		010		0.00	0.12	0
1		411201-001	DESCUENTOS	0	NINGUNO	1912001		0.37	0.00	0
1		217101-001	ANTICIPO PACIENTES	2001		010		0.00	170.00	0
1		211101-002	PROVEEDORES MEDICOS	30009	Abad Sara Gema	010		0.00	320.00	0
1		211101-002	PROVEEDORES MEDICOS	30002	Abad Javier	010		0.00	200.00	0
<b>Totales:</b>								6789.08	6789.08	

**COMPROBANTE DE VENTAS No. 1912001**

FECHA DEL COMPROBANTE: 17/diciembre/2019  
FECHA DE REGISTRO CONTABLE: 17 / diciembre / 2019

Local	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	Aux	No. Ch.	No. Comp.	Debe	Haber
1	112204-001	DINERS			010		10.00
1	111101-001	CAJA GENERAL	2001	1	010	378.71	
1	411201-013	MEDICAMENTO	2001		010		6.94
1	411201-015	MATERIALES	2001		010		1.02
1	411201-020	ATENCIONES POR EMERGENCIA	2001		010		11.00
1	215103-001	IVA EN VENTAS	2001		010		0.12
1	411301-001	DESCUENTOS	0		1912001	0.37	
1	217101-001	ANTICIPO PACIENTES	2001		010		170.00
1	211101-002	PROVEEDORES MEDICOS	30009		010		320.00
1	211101-002	PROVEEDORES MEDICOS	30002		010		200.00
<b>TOTALES</b>						789.08	70

Observación: REGISTRO DE VENTAS DEL: 17/12/2019 CAJA : 010 CAJERO : 2001 CAJA

CONTABILIZADO: CAJA      REVIZADO POR:      AUTORIZADO POR:

No.	Local	Cuenta-Sub	Nombre Cuenta	Codigo	Descripcion Codigo	No. Comprob.	Cheque No.	Debe	Haber	T.M
1		511105-001	COSTO DE VENTAS MEDICAMENTOS	0	NINGUNO	1912002		0	7.58	
1		113101-001	MEDICAMENTOS	0	NINGUNO	1912002		0	0.00	
<b>Totales:</b>								67.58	67.58	

**COMPROBANTE DE VENTAS No. 1912002**

FECHA DEL COMPROBANTE: 17/diciembre/2019  
FECHA DE REGISTRO CONTABLE: 17 / diciembre / 2019

Local	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	Aux	No. Ch.	No. Comp.	Debe	Haber
1	511105-001	COSTO DE VENTAS MEDICAMENTOS 0%	0		1912002	7.58	
1	113101-001	MEDICAMENTOS	0		1912002		
<b>TOTALES</b>						7.58	

Observación: REGISTRO DE COSTO DE VENTAS DEL: 17/12/2019 CAJA : 010 CAJERO : 2001 CAJA

CONTABILIZADO: CAJA      REVIZADO POR:      AUTORIZADO POR:

**INVENTARIOS/COMPRAS**

El módulo de Inventarios nos permite mantener el control de todos los productos medicamentos e insumos principalmente donde se registran todas las compras y consumos realizados con los pacientes, en este módulo se pueden realizar los ajustes de inventarios en más o en menos si fueran necesarios, no se puede egresar mercadería si no hay existencia. Existe dos formas de tomar el inventario físico un total y otro por muestreo. La reportaría del sistema es amplia y se puede también modificar dependiendo de las necesidades del cliente.



# INVENTARIO

Los datos más importantes del inventario son:

1. Estructura Comercial
2. Producto
3. Proveedor.

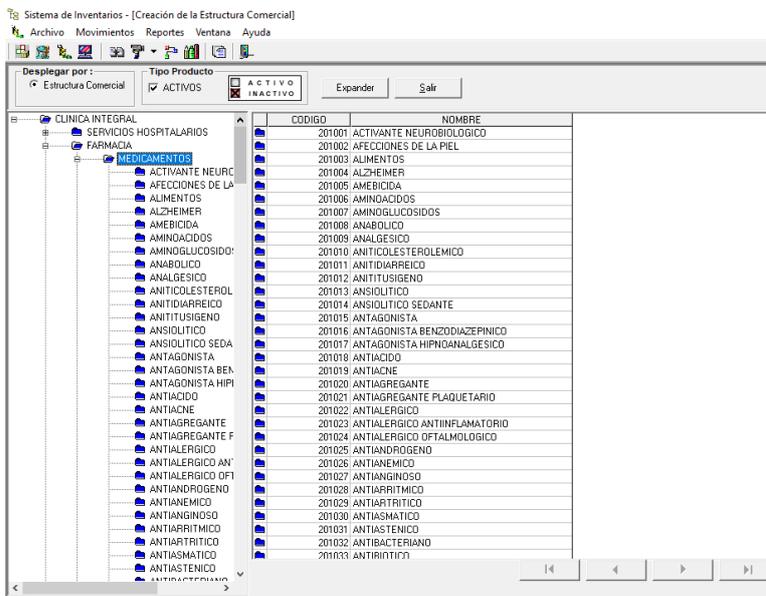


## estructura comercial

Es la más importante ya que aquí uno define los grupos o áreas como está constituida la clínica y como se va a general las estadísticas así:

Servicios hospitalarios

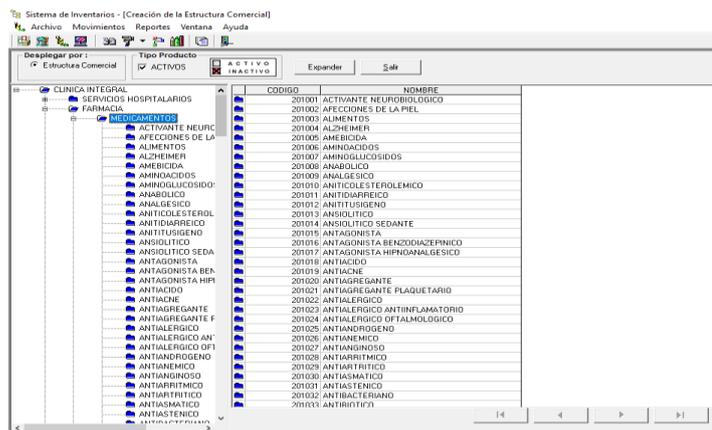
1. Internación
2. Alimentación
3. Medicamentos
4. Insumos
5. Emergencia
6. Quirófano
7. Terapia o UCI
8. Laboratorio Clínico
9. Imagen



Encada uno de estas áreas se puede subdividir hasta 5 niveles.

## PRODUCTO

Para poder crear o ver un productos se hace a través de la estructura comercial y de ahí se encuentran todos clasificados.



La

El producto contiene 3 pestañas

1. Datos Generales, con características de código interno, código de barras, descripción, fecha de creación modificación paga iva, producto para la venta referencia etc.
2. Datos Adicionales, del producto ubicación en bodega, modelo series etc.
3. Precios y costos, maneja precios de venta, precio de costo promedio ultimo costo etc.

## PROVEEDOR

Es necesario registrar los datos generales del proveedor, contactos para poder asignar los productos que nos vende ese proveedor, el sistema puede manejar varios precios de compra es así que un mismo producto puede venderse a varios proveedores.

Sistema de Inventarios - (Categoría de Proveedores)

TIPO PRODUCTO	Existir
ASAWIN 500 MG TAB	ACTIVO

CODIGO	NOMBRE	RUC	DIRECCION	CUIDAD	PAIS	TELÉFONO	CIENSO	CONTIBUYENTE
4000	Alameda Soc	1793439001	GASPAR DE CORTAVALLA	QUITO	ECUADOR	590229256	NO	PAIS.PAL
4000	Alcalá Leizaola Sa	6900037001	JOSE LUIS RAMIRO TOZ	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcaz de Loja	0194067001	LA CALABAZA 12	SANGOLI	ECUADOR	590229900	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar S.A.	1782345400	AV GASPAR DE VILLAFR	QUITO	ECUADOR	590229900	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Roberto Jald	1707170001	FRASE SABANILLA LUTI	QUITO	ECUADOR	590229400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1707160001	MARISCAL ANTONIO	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1793363001	AV TACAHUARI 910	QUITO	ECUADOR	590209540	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	6902924001	AV ELMER BARRERA	QUITO	ECUADOR	590206200	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	0917957001	LA CALABAZA 12	SANGOLI	ECUADOR	590229900	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	VIZCARRA 108	QUITO	ECUADOR	590229100	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	ESP. AV. HOSPITAL N	QUITO	ECUADOR	590229100	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	MARISCAL ANTONIO	QUITO	ECUADOR	590229100	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1793187001	ANTONIO DE LLANO	QUITO	ECUADOR	590203071	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	6902924001	CAPTAN EMANUEL CH	QUITO	ECUADOR	590224700	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	MARISCAL DONALD LEI	QUITO	ECUADOR	590207000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	JOSE HERIBERTO GARCIA	QUITO	ECUADOR	590205400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	GENERAL DONALD LEI	QUITO	ECUADOR	590206400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	EL CENICIENTO 100	QUITO	ECUADOR	590205000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	CALA NEBA JARDIN	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	CENTRO HISTORICO	QUITO	ECUADOR	590222700	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	CALLE GENERAL ROSA	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	DR A Y 100 NRES GARCIA	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV CARLOS LUIS ARDAS	QUITO	ECUADOR	590222400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	MARISCAL ANTONIO	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV MANUEL COPOLANA	QUITO	ECUADOR	590225475	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV MANUEL COPOLANA	QUITO	ECUADOR	590229700	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV MANUEL COPOLANA	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	SEBASTIAN BARRERA	QUITO	ECUADOR	590224275	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	MARISCAL ANTONIO	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV LOYOLA HERIBERTO	QUITO	ECUADOR	590225400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	MARISCAL Y VERGARA	QUITO	ECUADOR	590200000	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV CARLOS LUIS ARDAS	QUITO	ECUADOR	590229400	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	AV TACAHUARI 910	QUITO	ECUADOR	590209540	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	CALLE GARCIA 142	QUITO	ECUADOR	590223700	NO	PAIS.PAL
4000	Alcázar Carlos	1792302001	ISLA SENECA 100	QUITO	ECUADOR	590225640	NO	PAIS.PAL

## KARDEX

Sistema de Inventarios

Archivo Movimientos Reportes Ventana Ayuda

- Transacciones Ctrl+T
- Toma de Inventarios
- Kardex Ctrl+K
- Kardex x Subdivision
- Generar Archivo de Productos Ctrl+N
- Generar Etiquetas
- Stock's



Fecha Inicial: 17/12/2019 Fecha Final: 17/12/2019 Costo Promedio

Todos los Bodegas

Bodega / Local: Códigos: 1149

ORD	Decreto	No. Entradas	Paquete	Fecha Mes	Tras. Movimiento	Costo	Pres. Unit	Total Ingresos	Costo	Pres. Unit	Total Egresos	Saldo	Costo	Total Costo	Saldo	Saldo	Saldo
1				06/11/2019	SALDO ANTERIOR							0					
2	14	137	28	17/12/2019	RECEPCION CHEFRALE	210	6.5	1365.00				1365.00			1365.00	6.537	844.53

TOTALES UNIDADES: 59 2 0 0 0

Saldo Anterior Total Ingresos Total Egresos Saldo Actual

## COMPRAS

El módulo de compras nos permite realizar órdenes de compra por cada proveedor no se puede ingresar ningún producto sino hay una orden de compra.

## MODULO DE COMPRAS



## ORDENES DE COMPRA

Para poder elaborar una orden de compra es necesario que exista el proveedor y los productos y estos estén ligados lo que se llama productos-proveedor así al seleccionar un proveedor automáticamente genera la lista de productos que nos vende ese proveedor en los productos se pueden tener descuentos fijos tanto en porcentaje como en producto docenas de 13 ejem.

No. de Orden: 14 Responsable: 2007 COMPRAS Fecha: 17/12/2019

Proveedor: 40002 Alen Ca. Ltda Telefono: 593 02 2555839 Ruc: 0130148677001

Sitio Compra: 1 BODEGA FARMACIA Telefono: 593 02 2543227 Ruc: 1792427509001

Sitio Entrega: 1 BODEGA FARMACIA Fecha Entrega: 17/12/2019 # Pagos: 1 # Dias: 30

Fecha de Pago: 16/01/2020 Hora Entrega: Margen Utilidad: 0

Observación: PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS

No.	Código	Descripcion	Total	Cont.	Costo	%1	%2	%3	%4	Neto	D.P. %	Promo	Neto 2	SubTotal Costo	SubTotal Neto	PVP	PVP+IVA Nuevo	Empaque	Margen	PVP Ac
14	3633	AUTOSUTURA UNIVERSAL GIA 12 MM 30449	100	0	290.0000	0	0	0	0	290.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
15	3634	ENDOGIA BLACK ARTICULATING	100	0	420.0000	0	0	0	0	420.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
16	3639	RECARGA GIA 100 4.8 MM	100	0	220.0000	0	0	0	0	220.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
17	3650	BANDA SPARK TRINSURETERAL	100	0	535.7100	0	0	0	0	535.7100	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
18	3659	PERIGEE	100	0	304.4600	0	0	0	0	304.4600	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
19	3679	CANASTILLA DE NITINOL 4H 3 FR	100	0	380.0000	0	0	0	0	380.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
20	3680	FUNDA DE CAMARA DESECHABLE MTP	100	0	9.0000	0	0	0	0	9.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
21	3716	FLEXOR URETERAL 14FR	100	0	231.4000	0	0	0	0	231.4000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
22	3720	GUJA ROADRUNNER COOK	100	0	95.0000	0	0	0	0	95.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
23	3738	TRIDENTE EXTRACTOR DE PIEDRA	100	0	393.1200	0	0	0	0	393.1200	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
24	3746	CATERER DOBLE J 6 X 24 COOK (REF	100	0	75.0000	0	0	0	0	75.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
25	3747	CATERER DOBLE J 6 X 28 COOK (USH-628)	100	0	80.0000	0	0	0	0	80.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
26	3748	CATERER DOBLE J 7 X 28 COOK (USH-726)	100	0	75.0000	0	0	0	0	75.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
27	3749	CATERER DOBLE J 7 X 28 COOK (REF	100	0	75.0000	0	0	0	0	75.0000	0	0	0	150.0000	150.0000	93.7500	105.00		25.00	
28	3759	CATERER DOBLE J 8 X 26 BOSTON SCIENTIFIC	100	0	80.0000	0	0	0	0	80.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
29	3756	CATERER DOBLE J 8 X 26 COOK (USH-626)	100	0	75.0000	0	0	0	0	75.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
30	3986	FINZA PARA TOMA DE BIOPSIAS	100	0	317.6800	0	0	0	0	317.6800	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	
31	3994	PERFORADOR PARA UNIFORMES ENFERMERAS	100	0	30.0000	0	0	0	0	30.0000	0	0	0	0.0000	0.0000	N/D			25.00	

Subtotal: 357.68  
 Descuento: 0.00  
 Neto: 357.68  
 Con Iva: 395.11  
 Sin Iva: 2.57  
 Iva: 42.61  
 Total Costo: 400.23

Utr COMPRAS CLINICA PASTEUR MARTES, 17 DICIEMBRE 2019 GAP System Tel: 2560-711

**CLINICA PASTEUR**

Ruc 1790100170001 Dirección Av. ELOY ALFARO N29-248 e ITALIA  
 Teléfono 2992400 Fax P593A02T2992400  
 Quito-Ecuador

**Orden de Compra N° 14**

Tipo Compra : FIRME Fecha de Entrega 17/12/2019  
 Fecha de Compra 17/12/2019 Fecha de Pago 16/01/2020  
 Proveedor 4000 Alem Cia. Ltda Teléfono N/D  
 R.U.C. 0190146677001 Fax N/D  
 Dirección LA ISLA N3112 Y SAN GABRIEL N/D

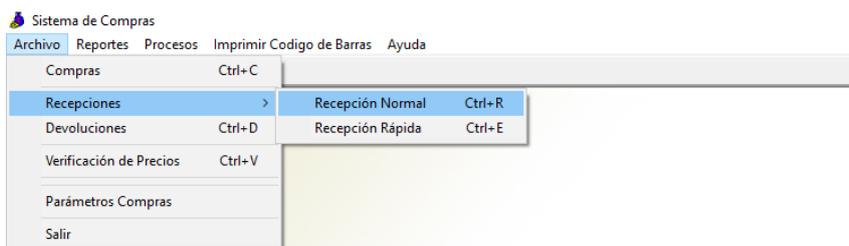
codigo	descripcion	CostoReal	Desc1	Desc2	Costo	Cantidad	cantProm	CostoTotal
1049	ARNICA SPRAY	8.30	0.00	0.00	8.30	2.00	0.00	16.60
1883	CILOSTAL 50 MG TAB	2.57	0.00	0.00	2.57	1.00	0.00	2.57
3590	AQUACEL AG EXTRA 15*15 CM REF	47.39	0.00	0.00	47.39	1.00	0.00	47.39
3591	AQUACEL APOSITO 10X10CM	15.90	0.00	0.00	15.90	2.00	0.00	31.80
3595	DUODERM CGF 6 x 6 APOSITO	14.25	0.00	0.00	14.25	2.00	0.00	28.50
3599	DUODERM EXT DELG 6 x 6 APOSITO	14.25	0.00	0.00	14.25	2.00	0.00	28.50
3614	AQUACEL PLATA 15X15 APOSITO	26.16	0.00	0.00	26.16	2.00	0.00	52.32
3749	CATETER DOBLE J 7 X 28 COOK (REF)	75.00	0.00	0.00	75.00	2.00	0.00	150.00
							<b>SubTotal</b>	357.68
							<b>Descuento</b>	0.00
							<b>Neto</b>	357.68
							<b>Con Iva</b>	355.11
							<b>Sin Iva</b>	2.57
							<b>I.V.A.</b>	42.61
							<b>Total</b>	400.29

Observación

## RECEPCION DE MERCADERIA

El sistema permite realizar la recepción de mercadería para lo cual el bodeguero mantendrá una lista de los proveedores que van a entregar y que día y hora lo van hacer con esto podrá el bodeguero manejar sus tiempos y puede hacerlo directamente o con un scanner disparando el código de barras.

El sistema maneja inventarios por lote y fecha de caducidad como se mira en el cuadro el valor de la orden de compra y de la factura del proveedor deben coincidir.



**No. Orden** 14    **Proveedor** 40002 Alem Cia. Ltda    **Fecha Pago** 16/01/2020  
**Fecha de Compra** 17/12/2019    **Plazo de Pago** # Pagos 1 # Dias 30    **Fecha de Entrega** 17/12/2019  
**Compra a Consignación**    **Observación** PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS

**No. Recepción** 10    **Responsable** 2007 COMPRAS    **Fecha** 17/12/2019    **Hora** 03:42 PM  
**Lugar Recepción** 1 BODEGA FARMACIA    **Recibido Por** 2007 COMPRAS

**Num. Factura** 123123123    **Autorización** 1231231231234353456796767678    **Caducidad** 17/12/2019

No.	CODIGO	DESCRIPCION	PEDIDO	RECIBIDO	A RECIBIR	PROMO	COSTO	SUBTOTAL
1	1049	ARNICA SPRAY	2.0000	0.0000	2		8.3000	16.6000
2	1883	CILOSTAL 50 MG TAB	1.0000	0.0000	1		2.5700	2.5700
3	3590	AQUACEL AG EXTRA 15*15 CM REF 42	1.0000	0.0000	1		47.3900	47.3900
4	3591	AQUACEL APOSITO 10X10CM (PEQUE	2.0000	0.0000	2		15.9000	31.8000
5	3595	DUODERM CGF 6 x 6 APOSITO	2.0000	0.0000	2		14.2500	28.5000
6	3599	DUODERM EXT DELG 6 x 6 APOSITO	2.0000	0.0000	2		14.2500	28.5000
7	3614	AQUACEL PLATA 15X15 APOSITO (GR	2.0000	0.0000	2		26.1600	52.3200
8	3749	CATETER DOBLE J 7 X 28 COOK (REF	2.0000	0.0000	2		75.0000	150.0000

**Registro de fecha de caducidad por producto**

**Ingreso**    **Detalle**

**Producto** ARNICA SPRAY

**Cantidad Compra:** 2    **Total Recibido:** 0

**Lote:** 44444    **Cantidad:** 2

**Fecha Caducidad:** 17/12/2019

**Nuevo**    **Grabar**    **Salir**

Sin Iva 2.57  
 Iva 42.61  
**Total Costo 400.29**

Usr COMPRAS    CLINICA PASTEUR    MARTES, 17 DICIEMBRE    GAP System Tel: 2660-711

**BUSQUEDA DE ORDEN DE COMPRA**

Lista de Órdenes de Compra

No.	Proveedor	Fecha Recepción	Hora
12	Distribuidora Farmacéutica Ecuatoriana Difare S. a.	2019/12/02	10:00
14	Alem Cia. Ltda	2019/12/17	15:42
2	Saralej	2019/11/19	10:07

**Aceptar**    **Cancelar**

**Ruc :** 1790100170001    **Dirección :** Av. ELOY ALFARO N29-248 e ITALIA    **Teléfono :** 2992400  
**Fax :** P593A02T299

**Recepción No. 10**  
**Número Factura :** 123123123123  
**Fecha Recepción 17/12/2019**  
**Factura 123123123123**  
**Teléfonos -- --**  
**Fax : -- 593-02-255**

**Orden de Compra 14**  
**Tipo Compra :** FIRME  
**Fecha Compra 17/12/2019**  
**Lugar de Recep BODEGA FARMACIA**  
**Proveedor 0002 Alem Cia. Ltda**

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA CAD.	CAJA/UNIDAD	CANTIDAD	COSTO	SUBTOTAL
1049	ARNICA SPRAY	17/12/2019		2	2.00	16.60
1883	CILOSTAL 50 MG TAB			1	1.00	2.57
3590	AQUACEL AG EXTRA 15*15 CM REF 420678			1	1.00	47.39
3591	AQUACEL APOSITO 10X10CM (PEQUEÑO)	17/12/2019		2	2.00	15.90
3595	DUODERM CGF 6 x 6 APOSITO			2	2.00	14.25
3614	AQUACEL PLATA 15X15 APOSITO (GRANDE)			2	2.00	26.16
3749	CATETER DOBLE J 7 X 28 COOK (REF USH-			2	2.00	75.00
3599	DUODERM EXT DELG 6 x 6 APOSITO			2	2.00	14.25

**Total Recibido 14    Subtotal 357.68**  
**Con Iva 355.11**  
**Sin Iva 2.57**  
**Iva 42.61**  
**Total 400.29**

**Observacion**  
 PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS

Recibido Por    Proveedor  
 COMPRAS

Todas las facturas recibidas de los proveedores generan el asiento contable y envía a la cuenta por pagar.

### GENERACION ASIENTO CONTABLE DE PROVEEDORES.



Asiento Contable

Fecha Desde 17/12/2019 Fecha Hasta 17/12/2019

Ejecutar Cancelar Salir

## CONTABILIDAD - CUENTAS POR PAGAR.

El departamento de contabilidad es el encargado de recibir y verificar todas las facturas de farmacia para emitir las retenciones una vez que se generó los asientos contables.

Para poder generar el asiento contable es necesario ingresar al sistema y cargar la factura del proveedor así:

Cuentas por Pagar

Archivo Ingreso de Datos Pagos Proveedores Informes Ayuda

Ingreso de Documentos

Numero: [ ] Asiento de Diario Asiento de Egreso Ingreso Transferencia

Proveedor: 41205 Miriam Maldonado Jorja Real

Zona: 1 QUITO

Tipo de Comprobante: 01 Factura

Serie y No. Documento: 0040100000230 Fecha del Documento: 19/11/2019 Plazo en Dias: 14 Fecha de Vencimiento: 03/12/2019

Sustento tributario: 02 Costo o Gasto para declaración de IR (servicios y bienes distintos de inventarios y activos fijos)

Autorización SRI: 112302512 Fecha de Caducidad: 06/07/2020

No. Factura Referencia: [ ] Fecha de Caducidad: [ ] Autorización SRI: [ ]

Concepto: PEDIDO BODEGA

Solicitado: NINGUNO Departamento: NINGUNO Autorizado: NINGUNO

No.	local	T. movimiento	CodRetencion	cta. contable	Descripcion	Debe	Haber	Observacion

Asiento Contable: AD 1911001

Totales: 1957.98 1957.98

Nuevo Ingreso Actualizar Compras

Lista de Documentos

Tipo Documento	No:	Fecha	Comprobante
CxP.Loc :1	10	19/11/...	002-001-0000276
CxP.Loc :1	11	19/11/...	002001000004410
CxP.Loc :1	12	19/11/...	001006000667345
CxP.Loc :1	14	17/12/...	123123123123

Ingreso de Facturas

Numero: [ ] Asiento de Diario Asiento de Egreso Cheque Transferencia

Proveedor: 40002 Alem Cia. Ltda

Zona: 1 QUITO

Tipo de Comprobante: 01 Factura

Serie y No. Documento: 123123123123 Fecha del Documento: 17/12/2019 Plazo en Dias: 30 Fecha de Vencimiento: 16/01/2020

Sustento tributario: 06 Inventario - Crédito Tributario para declaración de IVA

Autorización SRI: 123123123123123435345567567678 Fecha de Caducidad: 17/12/2019

Concepto: PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS COMPRA SEGUN DOCUMENTO 123123123123

Solicitado: NINGUNO Departamento: NINGUNO Autorizado: NINGUNO

No.	local	T. movimiento	CodRetencion	cta. contable	Descripcion	Debe	Haber	Observacion
1		1 FCB	312	113101-001	MEDICAMENTOS	16.6		FCB COMPRAS
2		1 FCB	312	113101-002	INSUMOS MEDICOS	338.51		FCB COMPRAS
3		1 FSB	312	115101-001	MEDICAMENTOS	2.57		FSB COMPRAS
4		1 IB	312	115101-001	IVA COMPRAS BIENES	42.61		IB IVA12312312
5		1 RFB	312	215101-001	1% RETENCIÓN IRF		3.58	RFB RETENCION
6		1 RIB	312	215102-001	RETENCIÓN 30% IVA EN COMPRAS		12.78	RIB RETENCION
7		1	0	211101-001	PROVEEDORES FARMACIA		383.93	CTA.X PAGAR F.

Asiento Contable: AD [ ]

Totales: 400.29 400.29

Nuevo Cancelar Salir

Generar y Grabar

Cg3000 (Transacciones Generales)

Responsable: 2007 COMPRAS      Tipo de Documento: AD ASIENTOS DE DIARIO  
 Zona: 1 QUITO      Beneficiario: ALEM CIA. LTDA  
 Fecha Comprobante: 17/12/2019 (dd/mm/aaaa)      Documento No: 1912001  
 Fecha Ingreso: 17/12/2019 (dd/mm/aaaa)      Observaciones: PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS COMPRA SEGUN DOCUMENTO 123123123123

No.	Local	Cuenta-Sub	Nombre Cuenta	Codigo	Descripción	Codigo	No. Comprob.	Cheque No.	Debe	Haber
1		113101-001	MEDICAMENTOS	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	16.60	0.00
1		113101-002	INSUMOS MEDICOS	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	338.51	0.00
1		113101-001	MEDICAMENTOS	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	2.57	0.00
1		115101-001	IVA COMPRAS BIENES	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	42.61	0.00
1		215101-001	1% RETENCIÓN IRF	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	0.00	3.58
1		215102-001	RETENCIÓN 30% IVA EN COMPRAS	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	0.00	12.78
1		211101-001	PROVEEDORES FARMACIA	40002	Alem Cia. Ltda		123123123123	0	0.00	383.93

Solicitado:      Departamento:      Totales: \$400.29      \$400.29

Autorizado:

Nuevo Grabar Consultar Anular Cheque Revertir Asiento Imprimir Cancelar Salir

ASIENTO CONTABLE Y EMISION DE LA RETENCION

GENERACION DE LA RETENCION Y ENVIO AL SRI

Autorización SRI Empresa: 1120595386

Fecha: 17/12/2019      R.U.C. / Cédula: 0190146677001

Contribuyente: 40002 Alem Cia. Ltda

Dirección: LA ISLA N3112 Y SAN GABRIEL      Teléfono: 2555839

Concepto: PRUEBA INGRESO DE PRODUCTOS A INVENTARIOS COMPRA SEGUN DOCUMENTO 12312

No.	No. Ret.	ipo Re	#CompVta	Retenido	TipoCompVta	Ejer.Fiscal	Tipo Retencion
1	10010000000002	312	123123123123	40002	FACTURA	2019	RENTA
2	10010000000002	312	123123123123	40002	FACTURA	2019	IVA

Anular Retencion      Envio SRI      Grabar      Imprimir      Salir

Alem Cia. Ltda		17/diciembre/2019			
0190146677001		123123000123123			
LA ISLA N3112 Y SAN GABRIEL		FACTURA			
2019	357.68	RENTA	312	1.00	3.58
2019	42.60	IVA	312	30.00	12.78
AD 1912001					16.36

GENERACION DE LA CUENTA POR PAGAR

En este proceso de selecciona el proveedor, se registra la o las facturas a pagar y se generar el archivo el cash.

Cuentas por Pagar

Archivo Ingreso de Datos Pagos Proveedores Informes Ayuda

Registro de Anticipos  
 Registro de Pagos  
 Transferencias Bancarias

Pago a Proveedores

Datos Proveedor: 40002 ALEM CIA. LTDA      Concepto:      Fecha de Pago: 17/12/2019 (dd/mm/aaaa)

Forma de Pago:      Tipo Pago: A - Abono P - Pago

Cuenta Cuenta o Banco:      Da. De:      Total por Pagar: 383.93      Total Marcado: 0

No.	CofPro	DescripcionProveedor	TpMov	TpAsien	Monto	DaCde	#Compabre	#Documento	FechaMov	FechaAsien	Debe	Haber	Saldo	TpPago	VPago
1	40002	Alem Cia. Ltda	1	AD	1912001	21191-001	123123123123	123123123123	17/12/2019	17/12/2019	0.00	383.93	383.93	N	0.00
TOTAL GENERAL												0.00	383.93	-383.93	0.00



Pago a Proveedores

Datos: Proveedor 4002 ALEM CIA LTDA Concepto PRUEB Fecha de Pago: 17/12/2019

Forma de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA

Cuenta Corriente o Banco: 1111103-005 BANCO PICHINCHA 390002445

Beneficiario: Alem Cia. Ltda

Total por Pagar: 383.93 Total Marcado: 383.93

No.	CofProv	DescripcionProv	TipoMov	Debito	Debe	Haber	Saldo	TipPag	V.Pagar
1	4002	Alem Cia. Ltda	1 AD	1912001	0.00	383.93	-383.93	P	383.93
<b>TOTAL GENERAL</b>									

## GENERACION ARCHIVO CASH BANCO DEL PICHINCHA.

Transferencia Bancaria, selección del banco y

Pago a Proveedores

Datos: Proveedor 4002 ALEM CIA LTDA Concepto PRUEB Fecha de Pago: 17/12/2019

Forma de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA

Cuenta Corriente o Banco: 1111103-005 BANCO PICHINCHA 390002445

Beneficiario: Alem Cia. Ltda

Total por Pagar: 383.93 Total Marcado: 0

Busqueda de Formas de Pago

No.	CofProv	DescripcionProv	TipoMov	Debito	Debe	Haber	Saldo	TipPag	V.Pagar
1	4002	Alem Cia. Ltda	1 AD	1912001	0.00	383.93	-383.93	N	0.00
<b>TOTAL GENERAL</b>									

Cuentas por Pagar

Archivos: Ingreso de Datos, Pagos Proveedores, Informes, Ayuda

Registro de Anticipos

Registro de Pagos

Transferencias Bancarias



Transferencias Bancarias

Banco: 1111103-005 BANCO PICHINCHA 390002445

Formato Banco: 3 BANCO PICHINCHA PAGO A TERCEROS

Fecha de Emisión: 17/12/2019 N° Transferecia: 2

Marque para crear la transferencia  Marcar Todos

TipoDocum	NumeroDoc	Linea	Fecha Transac	Cuenta	Auxiliar	Descripcion Aux	Comprobante	Valor	TipoMovim	Marca
1	EG	1912001	3	17/12/2019	1111103-005	40002 Alem Cia. Ltda	1912001	383.93	TB	
2										

Total por Pagar: 383.93  
Total a Transferir: 383.93

generación

Carpeta donde guardar el archivo

Ubicación de archivos de banco

Este equipo > Disco local (C:) >

Organizar Nueva carpeta

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
Archivos de programa	14/12/2019 15:43	Carpeta de ai
Archivos de programa (x86)	17/12/2019 11:01	Carpeta de ai
CG3000	17/12/2019 10:13	Carpeta de ai
Gap	16/12/2019 09:18	Carpeta de ai
Gap_15122019	16/12/2019 08:35	Carpeta de ai
His3000_HCP	29/11/2019 09:54	Carpeta de ai
His3000_INTEGRAL MIG	05/12/2019 10:21	Carpeta de ai
His3000_INTEGRAL MIG - backup	27/10/2019 12:29	Carpeta de ai
His3000_INTEGRAL MIG - bkp301019ok	30/10/2019 11:06	Carpeta de ai
His3000_INTEGRAL MIG - copia	28/10/2019 12:31	Carpeta de ai

Nombre: ARCHIVO PAGO PROVEEDORES BANCO PICHINCHA.txt

Tipo: Archivos de texto (\*.txt)

Guardar Cancelar

ARCHIVO PAGO PROVEEDORES BANCO PICHINCHA.txt: Bloc de notas

Archivo	Edición	Formato	Ver	Ayuda	0190146677081	USD	38393	CTA	0	AHO	0000000000	C	019
PA	390002445	1	1										

Ln 1, Col 1 100% Windows (CTRL) UTF-8



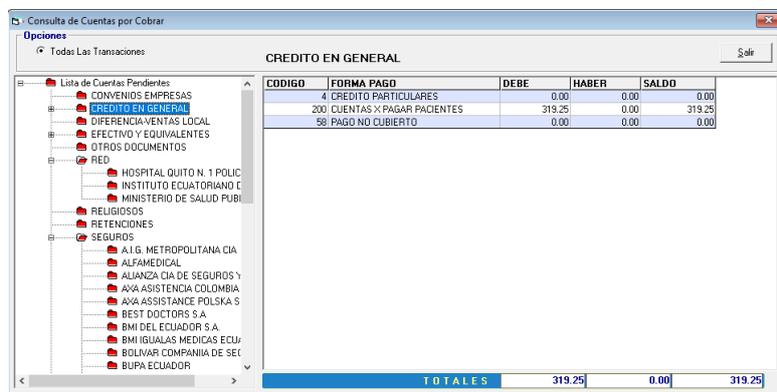
**LISTADO DE TRANSFERENCIAS BANCARIAS**

<b>No. Transferencia:</b>	2					<b>Fecha Reporte:</b>		17/12/2019 16	Page 1 of 1
<b>Fecha Emision:</b>	17/12/2019								
<b>Tip Numdoc</b>	<b>Fecha Transac</b>	<b>CtaCble</b>	<b>comprobante</b>	<b>valor</b>	<b>tipo</b>	<b>codigo</b>	<b>cuentabanco</b>		
<b>AUXILIAR:</b>	40002 Alem Cia. Ltda								
EG 1912001	3 17/12/2019	111103-005	1912001	383.93	0	0	0		
<b>TOTAL GENERAL:</b>				<u>383.93</u>					
				<u>383.93</u>					

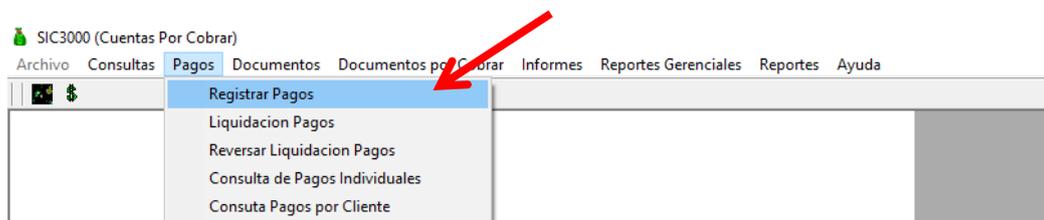
**CONTABILIDAD -CUENTAS POR COBRAR.**

Una vez que se realiza el arqueo de caja genera las cuentas x cobrar y el asiento contable, y las cuentas por cobrar pueden ser divididas por grupos para su mayor control así:

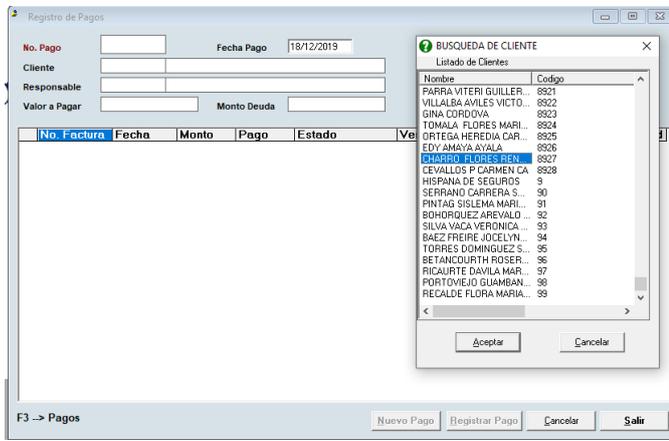
1. Convenios con Empresas
2. Red MSP, IESS, SOAT
3. Aseguradoras
4. Tarjetas de Crédito
5. Crédito propio con la Clínica
6. Crédito con empleado



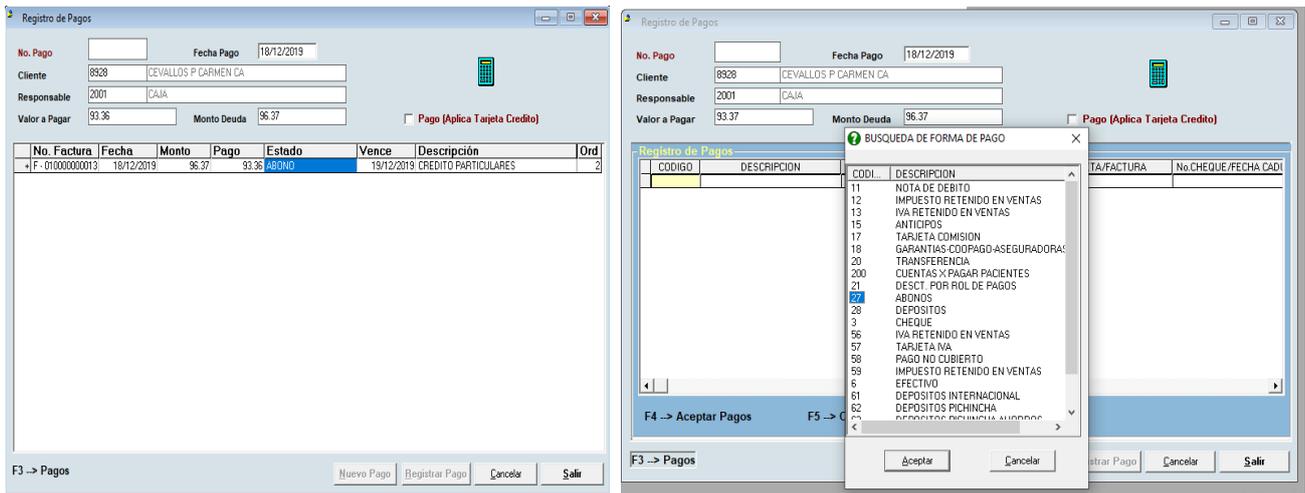
Los cobros o pagos recibidos por los pacientes o asegurados se los realiza en el módulo de pagos.



Si la cancelación es de un paciente directo se selección el paciente y si es la cancelación de una liquidación de

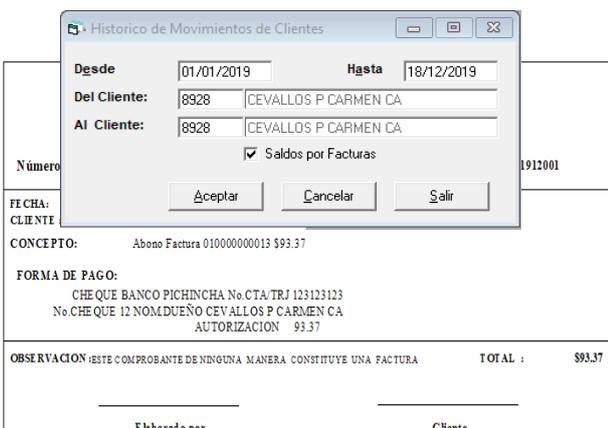
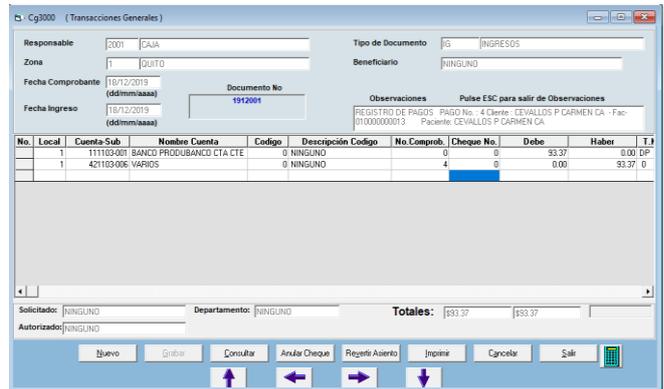


aseguradora o tarjeta de crédito se ingresa por liquidación.



EMITIENDO EL RECIBO DE CAJA Y GENERANDO EL ASIENTO CONTABLE.

Se puede emitir estados de cuenta o informes de cartera por vencimiento



**ESTADO DE CUENTA**

Fecha desde: 01/01/2019      Fecha hasta: 18/12/2019  
 Fecha del Reporte: 18/12/2019      Page 1 of 1

Factura	Documento	Fecha	Valor	Pago	Debe	Haber	Saldo	Observacion
<b>Cliente:</b> 8928 CEVALLOS P CARMEN CA								
<b>direccion:</b> DRE								
<b>Telefono:</b> 0252522222								
01000000013		18/12/2019	F	106.37	10.00	96.37	0.00	96.37 CREDITO PARTICULARES 10437EFFECTIVO 10
01000000013	5	18/12/2019	P	0.00	0.00	0.00	96.37	-96.37 CHEQUE BANCO PRODUBANCO No.CTA TRJ 123123 No.CHEQUE 123123
<b>SALDO POR FACTURA</b>					96.37	96.37	0.00	
<b>TOTAL POR CLIENTE</b>				106.37	10.00	96.37	96.37	0.00
<b>TOTAL GENERAL</b>				106.37	10.00	96.37	96.37	

## LIQUIDACION DE TARJETAS o ASEGURADORAS

Para realizar el proceso de liquidación de una aseguradora el sistema permite ingresar las Comisiones, retenciones de fuente e iva y el valor no cubierto y así liquidar a la asegurado o tarjeta de crédito con los valores reales.

BALANCE DE COMPROBACION						
Rango de Fechas		Rango de Cuentas		Cuenta Inicial	TODOS	
Fecha Inicial	01/01/2019			Cuenta Final		
Fecha Final	17/12/2019					
Zona	TODAS					
Local	TODOS					
Fecha del Reporte	17/diciembre/2019				Página	Page 1 of 1
Cuenta	Descripción	Saldo Anterior	Debe	Haber	Cambio Neto	Saldo Actual
111101-001	CAJA GENERAL	0.00	378.71	0.00	378.71	378.71
	<b>CAJA</b>	0.00	378.71	0.00	378.71	378.71
111103-005	BANCO PICHINCHA	0.00	0.00	2,165.42	-2,165.42	-2,165.42
	<b>BANCOS</b>	0.00	0.00	2,165.42	-2,165.42	-2,165.42
112204-001	DINERS	0.00	330.00	0.00	330.00	330.00
112204-014	DEBITO MAESTRO-PACIFIC O	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00
	<b>TARJETAS DE CREDITO</b>	0.00	430.00	0.00	430.00	430.00
113101-001	MEDICAMENTOS	0.00	19.17	7.59	11.58	11.58
113101-002	INSUMOS MEDICOS	0.00	338.51	0.00	338.51	338.51
	<b>MEDICAMENTOS INSUMOS Y MATERIAL</b>	0.00	357.68	7.59	350.09	350.09
115101-001	IVA COMPRAS BIENES	0.00	241.66	0.00	241.66	241.66
	<b>IVA</b>	0.00	241.66	0.00	241.66	241.66
211101-001	PROVEEDORES FARMACIA	0.00	2,165.42	2,165.42	0.00	0.00
211101-002	PROVEEDORES MEDICOS	0.00	0.00	520.00	-520.00	-520.00
	<b>PROVEDORES</b>	0.00	2,165.42	2,685.42	-520.00	-520.00
215101-001	1% RETENCION IRF	0.00	0.00	20.17	-20.17	-20.17
	<b>RETENCIONES EN LA FUENTE</b>	0.00	0.00	20.17	-20.17	-20.17
215102-001	RETENCION 30% IVA EN COMPRAS	0.00	0.00	72.50	-72.50	-72.50
	<b>RETENCIONES DE IVA POR PAGAR</b>	0.00	0.00	72.50	-72.50	-72.50
215103-001	IVA EN VENTAS	0.00	0.00	0.12	-0.12	-0.12
	<b>IMPUESTO AL VALOR AGREGADO POR PA</b>	0.00	0.00	0.12	-0.12	-0.12
217101-001	ANTICIPO PACIENTES	0.00	0.00	170.00	-170.00	-170.00
	<b>ANTICIPOS PACIENTE S</b>	0.00	0.00	170.00	-170.00	-170.00
411201-001	HOSPITALIZACION PACIENTE	0.00	0.00	100.00	-100.00	-100.00
411201-013	MEDICAMENTO	0.00	0.00	6.94	-6.94	-6.94
411201-015	MATERIALES	0.00	0.00	1.02	-1.02	-1.02
411201-020	ATENCIONES POR EMERGENCIA	0.00	0.00	11.00	-11.00	-11.00
	<b>SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	0.00	0.00	118.96	-118.96	-118.96
411301-001	DESCUENTOS	0.00	0.37	0.00	0.37	0.37
	<b>DESCUENTOS</b>	0.00	0.37	0.00	0.37	0.37
511105-001	COSTO DE VENTAS MEDICAMENTOS 0	0.00	7.59	0.00	7.59	7.59
511105-003	COSTOS SUMINISTROS	0.00	1,658.75	0.00	1,658.75	1,658.75
	<b>COSTO DE VENTAS FARMACIA</b>	0.00	1,666.34	0.00	1,666.34	1,666.34

## NOMINA.

El departamento de Recursos Humanos es el encargado de registro del nuevo personal y salida del personal, al igual que sueldos, horarios, permisos, y todo lo referente al personal de la Clínica

## FICHA DEL PERSONAL

**Observaciones** **Datos Especiales**

**Datos Generales** **Datos Adicionales** **Datos Salariales** **Cargas** **Gastos Personales** **Datos Academicos**

**Fotografía**

**Domicilio**  
 Ciudad: QUITO # Casa: 203  
 Direccion: SAN CARLOS BLOQUE COTOPAXI DPTO.203  
 Teléfono: 022590793 Central/Usuario: 0  
 Celular: 095420089  
 Nacionalidad: ECUATORIANA  
 E-Mail: chio\_vmap@hotmail.com  
 Contacto:

**Personales**  
 Código de empleado: 2001  
 Cédula  Pasaporte  Id.Tributaria del exterior  
 Cédula/Pasaporte: 1713310066  
 Nombre: ENRIQUETA DEL ROCIO  
 Apellido: VALLEJO MOSCOSO  
 Estado Civil: 1 SOLTERO  
 Fecha Nacimiento: 03/05/1976 45 Años, 5 meses y 4 días.  
 Sexo:  Masculino  Femenino

**Datos Dentro de la Empresa**  
 Empresa Aportación: 1 GAPSYSTEM CIAL  
 Zona: 1 QUITO  
 Ciudad Trabajo: 1 QUITO  
 Local: 2 OPERATIVO  
 Departamento: 4 OPERACIONES  
 Cargo: 103 JEFE DE PROGRAMADOR  
 Tipo de Empleado: 2 FIJOS  
 Grupo Ocupacion: 0 N/D

El Empleado ya tiene derecho a fondos de reserva

Agregar Nuevo Grabar Borrar Cancelar Imprimir Salir

Esta ficha permite realizar el ingreso del personal con todos los datos necesarios del empleado.

**Observaciones** **Datos Especiales**

**Datos Generales** **Datos Adicionales** **Datos Salariales** **Cargas** **Gastos Personales** **Datos Academicos**

**Empleado:** VALLEJO MOSCOSO ENRIQUETA DEL ROCIO

**Cronología del Empleado**  
 Fechas de: Ingreso Salida Terminación Contrato Tipo de Contrato No Horas  
 (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)  
 01/11/2010 // // // 06 Indefinido Tiempo Completo 8  
 // // // // // 0  
 // // // // // 0

**Datos para el Banco / Empleado**  
 Código Banco: 4 EFECTIVO/CHEQUE  
 Cla. Contable Empleado: #####-####  
 Forma de Pago: Transferencia  
 Tipo de Cuenta:  Corriente  Ahorros  
 No. Cuenta: 1105700644  
 Código Banco Empleado: 36 PRODUBANCO / PROMERICA

**Provisiones y Fondos de Reserva**  
 No recibe provisiones  Tercera Edad  
 Pago Fondos de Reserva  Pago Decimos 3er y 4to

**Nivel Instrucción**

**Información para Utilidades**  
 Carga conyuge para utilidades:  Si/No  
 Carga hijo para utilidades: 0

**Seguro Social**  
 Establecimiento: 1  
 Código Sectorial del IESS: 1209642000006  
 Grupo Sanguíneo: A Rh: (+) POSI  
 RUC Empresa Complementaria:  
 Libreta Militar:

**Fechas Pago Decimos**  
 Inicio: 01/11/2011 Terminación: 15/11/2010

**Regimen**  
 Sierra  Gerente/RepLegal  
 Costa  No Paga Imp.Renta

**Representante Legal**

Observaciones Datos Especiales

**Datos Generales** **Datos Adicionales** **Datos Salariales** **Cargas** **Gastos Personales** **Datos Academicos**

**Empleado:** VALLEJO MOSCOSO ENRIQUETA DEL ROCIO

Nº	Codigo	Tipo de Gasto	Monto Maximo	Valor proyectado	Valor Real
01	1	VIVIENDA	3643.90	0	0
02	2	ALIMENTACIÓN	3643.90	0	0
03	3	VESTIMENTA	3643.90	0	0
04	4	EDUCACIÓN	3643.90	0	0
05	5	SALUD	14575.60	0	0
06	6	TURISMO	3643.90	0	0
		Total ->	0.00	0	0

Agregar Nuevo Grabar Borrar Cancelar Imprimir Salir

**REPORTES DEL PERSONAL**

**LISTADO DE CUMPLEAÑOS**

	<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>CARGO</b>	<b>FECNAC</b>
<b>1</b>	<b>ADMINISTRATIVO</b>			
	PARRA VITERI	PAOLA ALEXANDRA	GERENTE FINANCIERO	04/03
<b>2</b>	<b>OPERATIVO</b>			
	VALLEJO MOSCOSO	ENRIQUETA DEL ROCIO	JEFE DE PROGRAMADOR	03/05
	ORTIZ PAZMINO	SANTIAGO ANDRES	PROGRAMADOR JUNIOR	05/07
	RUIZ LOVATO	CRISTIAN PAUL	PROGRAMADOR JUNIOR	20/08
	ROCHA BONILLA	PEDRO PABLO	PROGRAMADOR JUNIOR	23/02
	RAMOS DE LA CRUZ	EDGAR VINICIO	PROGRAMADOR JUNIOR	24/07
	IZA RONDAL	LUIS GERMAN	PROGRAMADOR JUNIOR	31/03
<b>3</b>	<b>VENTAS</b>			
	VITERI GUANO	ZOLA MARGARITA	VENDEDOR	19/05

**REPORTE FECHAS DE TERMINACION DE CONTRATO**

Fecha de Impresion 07/10/2021

Page 1 of 1

<u>CODEMP</u>	<u>CEDULA</u>	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>FECTERCONT1</u>	<u>FECTERCONT2</u>
2022	1717493322	ROCHA BONILLA	PEDRO PABLO		

**REPORTE DE ENTRADAS Y SALIDAS DE EMPLEADOS**

Fecha del Reporte: 07/10/2021 15:16:35

Page 1 of 1

Local	Cargo	TipoEmpleado	Codigo	Cedula	APELLIDOS	NOMBRE	SUELDO	FECING1	FEC SAL1	FECING2	FEC SAL2	FECING3	FEC SAL3
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2012	1205130980	AIZAGA COBA	ANDRES ISAIAS	264.00	01/01/2011	31/01/2011				
VENTAS	CONTADOR	EXEMPLEADOS	2010	1709266546	ARIAS VITERI	JUAN CARLOS	300.00	09/11/2010	30/09/2012				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2014	1103916448	ARMUOS JUMBO	MARIA MAGDALENA	300.00	01/08/2011	15/06/2012				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2017	1719376863	CHILUISA LAGLA	EDISON PAUL	300.00	01/12/2011	15/06/2012				
OPERATIVO	TECNICO DE HE	EXEMPLEADOS	2025	1718483017	CHISAGUANO TONAT	MARCO PATRICIO	380.10	01/08/2015	31/03/2016				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2002	1002857017	DOMINGUEZ ENRIQ	MILTON REINALDO	264.00	01/09/2008	13/08/2011				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2026	1002662136	GUAJAN LEMA	ROBERTO RIVELNO	420.00	01/10/2015	12/05/2016				
OPERATIVO	TECNICO DE HE	EXEMPLEADOS	2023	1713978105	HIDALGO BETANCOU	FERNANDO VLADIMIR	400.00	01/12/2013	16/01/2015				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2013	0401476288	IBUJES CHUQUIZAN	EDWIN PATRICI	300.00	11/04/2011	30/06/2011				
OPERATIVO	PROGRAMADO	FUJOS	2019	1713271078	IZA RONDAL	LUIS GERMAN	450.00	01/10/2012	23/03/2015	13/04/2015			
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2008	1722651773	LARRAGA MENA	JULIO ALBERTO	264.00	01/11/2010	21/04/2011				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2015	1719295343	MANTILLA ARROCA	JORGE DAVID	450.00	01/09/2011	28/02/2014	16/03/2017	30/11/2017		
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2016	1722773619	MONTALVO VACA	FERNANDO GABRIEL	300.00	01/12/2011	29/02/2012				
OPERATIVO	TECNICO DE HE	EXEMPLEADOS	2028	1723700405	MULLO ANDRANGO	BYRON JAVIER	408.20	01/10/2018	30/11/2018				
OPERATIVO	PROGRAMADO	FUJOS	2005	1717122178	ORTIZ PAZMINO	SANTIAGO ANDRES	426.20	01/05/2017	31/08/2017	01/04/2021	30/04/2021	01/07/2021	
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2009	1713757449	PARRA PEREZ	DIEGO RUBEN	420.00	01/11/2010	31/03/2015				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2027	1718897869	PARRA RECALDE	PAUL ALEJANDRO	450.00	01/07/2016	11/07/2018				
VENTAS	RECEPCIONISTA	EXEMPLEADOS	2006	1719038653	PARRA VITERI	ERIKA GRACE	382.24	01/11/2010	30/09/2015	01/05/2016	02/09/2016	01/08/2017	31/08/2018
ADMINISTR	GERENTE	EXEMPLEADOS	2004	1705134730	PARRA VITERI	GUILLERMO ALEJANDRO	2000.00	01/04/2006	30/09/2018				
ADMINISTR	GERENTE FINA	FUJOS	2003	1716764608	PARRA VITERI	PAOLA ALEXANDRA	600.00	01/11/2010					
OPERATIVO	TECNICO DE HE	EXEMPLEADOS	2024	1702200203	PAUCAR ANDRADE	GABRIEL ELIAS	420.00	01/02/2014	20/07/2015				
OPERATIVO	PROGRAMADO	FUJOS	2031	1726776956	RAMOS DE LA CRUZ	EDGAR VINICIO	426.20	01/01/2021					
OPERATIVO	PROGRAMADO	FUJOS	2022	1717493322	ROCHA BONILLA	PEDRO PABLO	450.00	10/05/2013	30/06/2015	01/12/2020			
OPERATIVO	PROGRAMADO	FUJOS	2021	1716277890	RUIZ LOVATO	CRISTIAN PAUL	450.00	01/01/2013					
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2018	1715451488	TAPIA VEGA	GERMAN GIOVANNY	325.00	01/02/2012	19/07/2013				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2011	0502726532	TIPAN ARIAS	JUAN HUBERTO	288.00	01/01/2011	15/08/2011				
OPERATIVO	PROGRAMADO	EXEMPLEADOS	2029	1714805981	TOASA HURTADO	ALEX XAVIER	450.00	01/05/2019	30/06/2019	10/02/2020	13/03/2020		
OPERATIVO	JEFE DE PROGRA	FUJOS	2001	1713310066	VALLEJO MOSCOSO	ENRIQUETA DEL ROCIO	600.00	01/11/2010					
VENTAS	VENDEDOR	FUJOS	2007	1705039426	VITERI GUANO	ZOLA MARGARITA	1500.00	01/11/2010					



## REGISTRO DE PERMISO PERSONAL

Solicitud de permiso

**Empleado:**  
PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA

**Datos Generales:**

Motivo: Asuntos personales No. Permiso: 958

Desde: 01/10/2021 00:00:00 hasta 01/10/2021 23:59:59

Aprueba: PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA

Autoriza: PARRA VITERI GUILLERMO ALEJANDRO

Detalle: PERMISO RECUPERABLE CON EL DIA 7 DE OCTUBRE 2021

**Validacion:**

Tiempo: 8 HORAS

Tipo permiso: Permiso sin cargo a vacaciones

Observación: PERMISO RECUPERABLE CON EL DIA 7 DE OCTUBRE 2021

Generar Cancelar Salir

Aprobación

Ordenar por: NOMBRE Buscar por nombre: PARRA PAOLA

ID	SOLICITA	FECHA	TIEMPO	MOTIVO	X	Y	Z	I

**DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO**  
**SOLICITUD DE PERMISO SIN CARGO A VACACIONES**

Quito, jueves, 7 de octubre de 2021  
Documento Nro.958

Yo, PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA con C.C. 1716764608, actualmente desempeño el cargo de GERENTE FINANCIERO en el departamento de ADMINISTRACION.

Me permito solicitar a usted se digne en concederme 8 HORAS de PERMISO SIN CARGO A VACACIONES por ASUNTOS PERSONALES.

Desde el: 01/10/2021 00:00:00 - Hasta el: 01/10/2021 23:59:59

PERMISO RECUPERABLE CON EL DIA 7 DE OCTUBRE 2021  
SOLICITA

-----  
PARRA VITERI PAOLA  
ALEXANDRA  
GERENTE FINANCIERO

-----  
JEFE INMEDIATO

-----  
TALENTO HUMANO

## REGISTRO DE VACACIONES DEL PERSONAL

Registro de Vacaciones		
Documento No. : <input type="text"/>	Fecha : 07/10/2021	OK
Empleado : 2003	PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA	
Fecha Ingreso : 01/11/2010	Codigo Trabajador : 2003	
Departamento : ADMINISTRACION	Cedula : 1716764608	
Cargo : GERENTE FINANCIERO		
Dias Acumulados : 20	Dias Tomados : 0	Saldo Dias : 20
Dias Solicitados : 0		
Fecha Desde : / /	Reemplazo : <input type="text"/>	
Fecha Hasta : / /	Usuario autoriza : <input type="text"/>	Cargo : <input type="text"/>
Fecha Retorno : / /	Usuario Aprueba : <input type="text"/>	Cargo : <input type="text"/>
Observacion :	<input type="text"/>	
Imprimir	Grabar	Cancelar Salir

### DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO SOLICITUD DE PERMISO SIN CARGO A VACACIONES

Quito, jueves, 7 de octubre de 2021  
Documento Nro.958

Yo, PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA con C.C. 1716764608 , actualmente desempeño el cargo de GERENTE FINANCIERO en el departamento de ADMINISTRACION.

Me permito solicitar a usted se digne en concederme 8 HORAS de PERMISO SIN CARGO A VACACIONES por ASUNTOS PERSONALES.

Desde el: 01/10/2021 00:00:00 - Hasta el: 01/10/2021 23:59:59

PERMISO RECUPERABLE CON EL DIA 7 DE OCTUBRE 2021  
SOLICITA

-----  
PARRA VITERI PAOLA  
ALEXANDRA  
GERENTE FINANCIERO

-----  
JEFE INMEDIATO

-----  
TALENTO HUMANO

# GENERACION DE NOMINA DEL PERSONAL

Aquí se registra los rubros de ingresos y egresos del personal en el mes.

Nómina - [Generar Roles Mensuales]

Archivo Reportes Emisión Documentos Generación Archivos Ventana Ayuda

Var Locales AREAS DEPARTAMENTOS

Ex Empleados TODOS LOS EMPLEADOS

#	EMISION DE ROLES	ESTADO	DIAS TRAB.	SUELDO	MATERNIDAD	ENFERMED.	HORAS EXT.	HORAS EXT.	HORAS EXT.	BONO DE OI	BONO DE R	OTROS ING	OTROS ING	FONDO DE	MOVILIZAC	BONO	ALIMENTAC	FALTA INJU	ANT
2019	CA RONDAL LUIS GERMAN		30	450.00						135.00									
2005	ORTIZ PAZMINO SANTIAGO ANDRES		30	426.20						93.98							90.00		
2003	PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA		30	600.00													90.00		
2031	RAMOS DE LA CRUZ EDGAR VINICIO		30	426.20						50.00			9.22				73.80		
2022	ROCHA BONILLA PEDRO PABLO		30	450.00						72.51						37.49			
2001	RUZ LOVATO CRISTIAN PAUL		30	450.00						60.00									
2001	VALLEJO MOSCOSO ENRIQUETA DEL		30	600.00						30.00									
2007	VITERI GUANO ZOILA MARGARITA		30	1500.00															

PERIODO Fecha (dd/mm/yyyy) 30/09/2021

Modificar Actualizar Cancelar Cargar (Quincena) Rubros Fijos Salir

Cargar (Quincena) Cargar (Famocia)

02005169549\_100720210052.xlsx - Microsoft Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Kutools™ Kutools Plus Acrobat

A5	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	AA	AB	AC	AD
1	Cédula Id.	Código Trabajador	Local	Departamento	Cargo	Días	Sueldo	DIAS TRAB.	ALIMENTAC	BONO DE	BONO DE	FONDO DE OTROS IN	T. Ingresos	APORTES	OTROS D	PRESTAM	PRESTA	PRESTAV	RETENCI	T. Egresos	VALOR A CANCELAR			
2	1713271078	2019	CA RONDAL LUIS GERMAN	OPERATIVC	SISTEMAS PROGRAMADOR JUN	30	450	450	90	185				675	42.53					42.53	632.47			
3	1717122178	2005	ORTIZ PAZMINO SANTA	OPERATIVC	OPERACIONES PROGRAMADOR JUN	30	426.2	426.2	85	93.58	35.5			640.28	40.28	35.5				75.78	564.5			
4	1716764608	2003	PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA	ADMINISTRACI	GERENTE FINANCIER	30	600	600						600	56.7					56.7	543.3			
5	1726776956	2031	RAMOS DE LA CRUZ EDGAR VINICIO	OPERATIVC	SISTEMAS PROGRAMADOR JUN	30	426.2	426.2	73.8	50			9.22	559.22	40.28					40.28	518.94			
6	1717493322	2022	ROCHA BONILLA PEDRO PABLO	OPERATIVC	OPERACIONES PROGRAMADOR JUN	30	450	450	90	72.51	37.49			650	42.53					292.53	357.47			
7	1716277890	2021	RUZ LOVATO CRISTIAN PAUL	OPERATIVC	SISTEMAS PROGRAMADOR JUN	30	450	450	90	60				600	42.53		47.23		150.4	240.16	359.84			
8	1713310066	2001	VALLEJO MOSCOSO ENRIQUETA DEL	OPERATIVC	JEFE DE PROGRAMACI	30	600	600	120	30				750	56.7	55	71.24	31.34	25.12	395.47	354.53			
9	1705039426	2007	VITERI GUANO ZOILA MARGARITA	ADMINISTRACI	VENDEDOR	30	1500	1,500.00	300					1,800.00	141.75					713.4	1,086.60			
10																								
11					T. Generales			4,902.40	848.8	441.09	35.5	37.49	9.22	6,274.50	463.3	90.5	118.47	31.34	25.12	150.4	1,856.85	4,417.65		
12																								
13																								

## ROLES INDIVIDUALES

**GAPSYSTEM CIA. LTDA**

AREA: OPERATIVO FECHA: 07-octubre-2021  
 NOMBRE: 2019 PERIODO: septiembre 30, 2021  
 CARGO: PROGRAMADOR JUNIOR FECHA INGRESO: 13/04/2015

Page 1 of 1

Ingresos	Cantidad	Valor	Egresos	Cantidad	Valor
SUELDO UNIFICADO	450.00				
DIAS TRABAJADOS	30.00	450.00	APORTES IESS		42.53
ALIMENTACION GAP		90.00			
BONO DE CUMPLIMINETO		135.00			
Observaciones	TOTAL INGRESOS	675.00	TOTAL EGRESOS		42.53
			TOTAL A RECIBIR		632.47

Los datos constantes en el presente documento están sustentados con la información emitida del sistema de admisión de la institución, en caso de que el trabajador tenga algún reclamo referente a los rubros o montos aquí reflejados, deberá presentar su queja al departamento de talento humano en el plazo de diez días, contados a partir de la fecha en que se acreditó el valor del total a recibir en su cuenta bancaria, caso contrario se entenderá como aceptación íntegra de todo lo plasmado en el presente documento

RECIBI CONFORME  
CI : 1713271078



<b>Periodo:</b> 30/09/2021		<b>Datos del Empleado</b>	
<b>Area:</b> OPERATIVO	Código: 2019	Nombre:	
<b>Entrada:</b> 13/04/2015	Cédula: 1713271078	Cargo:	PROGRAMADOR JUNIOR
<b>Tipo Emp.:</b> FIJOS	E-mail:		
		Contrato:	Indefinido Tiempo Completo

Ingresos	Cant/%	Valor	Egresos	Cant/%	Valor
<b>ESTADO</b>			<b>APORTES IESS</b>		<b>42.53</b>
SUELDO		450.00	ANTICIPO QUINCENA		
DIAS TRABAJADOS	30	450.00	OTROS DESCUENTOS ESPECIALES		
MATERNIDAD			IMPUESTO A LA RENTA		
ENFERMEDAD 25%			FALTA INJUSTIFICADA		
HORAS EXTRAS AL 25 %			LICENCIA SIN SUELDO		
HORAS EXTRAS AL 50 %			PRESTAMO IESS QUIROG 1		
HORAS EXTRAS AL 100 %			PRESTAMO IESS QUIROG 2		
MOVILIZACION			PRESTAMO IESS QUIROG 3		
ALIMENTACION GAP		90.00	PRESTAMO IESS QUIROG 4		
BONO DE RESPONSABILIDAD			PRESTAMO IESS QUIROG 6		
BONO DE CUMPLIMNETO		135.00	PRESTAMO IESS QUIROG 7		
OTROS INGRESOS IMPUTABLES			PRESTAMO IESS QUIROG 5		
BONO			MULTAS		
FONDO DE RESERVA			PRESTAMO EMP. OTROS		
OTROS INGRESOS NO IMPUTABLES			UNIFORMES		
			RETENCION JUDICIAL		
			ANTICIPO SUELDO		
			PRESTAMO EMPRESA 1		
			OTROS DESCUENTOS AGASAJOS		
		<b>675.00</b>			<b>42.53</b>

F8 Observaciones Líquido a Recibir: \$ 632.47

### GENERACION DE ARCHIVOS BATCH IESS

Generación Archivos Ventana Ayuda

Cargas Batch IESS >	Aviso Nuevo Suledo
Impuesto Renta Mensual	Aviso Valores Extras IESS

### GENERACION DE ARCHIVOS DECIMOS TERCERO – DECIMO CUARTO - UTILIDADES - IMPUESTO A LA RENTA.

Nómina Especial - [DÉCIMO CUARTO]

Nº Patronal: 33512383 Empresa: GAPSYSTEM CUALTIDA Tipo de Empleados: RANGO DE FECHAS: DESDE: 01/08/2021 HASTA: 30/08/2021 Región: Siera Costa

Local	Nº Afiliación	Cédula	Cod. Societal	Nombre	Nº Días	Decimo Cuarto	Fecha Ing.	Fecha Sal.	Observaciones	Descuento	Pagado/Normal	VRetJudicial	Líquido a Recibir
ADMINISTRATIVO	1	1716764609	000000002	PARRA VITERIPADLA ALE-ANDRA	360	400	01/11/2010			0	0	0	400
OPERATIVO	1	1713310066	064200008	VALLEJO MOSCOSO ENRIQUE TA DEL ROCIO	360	400	01/11/2010			0	0	0	400
OPERATIVO	1	1717122178	000000001	ORTIZ PACHINO SANTIAGO ANDRES	30	33.33	01/07/2021	30/04/2021		0	0	0	33.33
OPERATIVO	1	1713271078	000000001	ICA RONDALLUS GERMAN	360	400	13/04/2015	23/03/2015		0	0	0	400
OPERATIVO	1	1716278980	000000001	RUIZ LOVATOCRISTIAN PAUL	360	400	01/01/2013			0	0	150.4	249.6
OPERATIVO	1	1717483322	000000001	ROCHA BONILLAPEDRO PABLO	240	266.67	01/12/2020	30/06/2015		0	0	0	266.67
OPERATIVO	1	1726776956	000000001	RAMOS DE LA CRUZ EDGAR VINICIO	210	233.33	01/01/2021			0	0	0	233.33
VENTAS	1	1705029426	000000020	VITERI GUANZOZOLA MARGARITA	360	400	01/11/2010			0	0	0	400

Total Decimo Cuarto	\$ 0.00
Descuento	\$ 0.00
Decimo4 Pagado Nomina	\$ 0.00
Retencion Judicial	\$ 0.00
Líquido a Recibir	\$ 0.00

8 registros encontrados

## CALCULO DE JUBILACION PATRONAL DEL PERSONAL (INDIVIDUAL)

Empleado			
2003	PAOLA ALEXANDRA PARRA VITERI		
Fecha de Ingreso	01/11/2010	Sueldo	600.00
Fecha de Salida		Cargo	GERENTE FINANCIERO
Fecha de Nacimiento	04/03/1981	Tipo Salida	<input checked="" type="radio"/> Renuncia <input type="radio"/> Despido

	B	C	D	E	F	G	H	I	
1	<b>DATOS NECESARIOS PARA EL CALCULO DE LA LIQUIDACION DE PENSION Y ACTA DE FINIQUITO DE JUBILACION PATRONAL</b>								
2									
3									
4	<b>DATOS DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL</b>								
5									
6	NOMBRE EMPRESA:	GAPSYSTEM CIA. LTDA							
7	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	GUILLERMO PARRA VITERI							
8	CARGO QUE DESEMPEÑA:								
9									
10	<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>								
11									
12	NOMBRES COMPLETOS:	PAOLA ALEXANDRA PARRA VITERI							
13	CARGO QUE DESEMPEÑA:	GERENTE FINANCIERO							
14	* SALARIO MINIMO SECTORIAL UNIFICADO QUE CORRESPONDE AL PUESTO QU	600							
15									
16	FECHA DE NACIMIENTO:	dd mm aaaa	04	03	1980				
17	FECHA DE INGRESO:	dd mm aaaa	01	11	2010				
18	FECHA DE SALIDA (para calcular el tiempo de servicio)	dd mm aaaa							
19	TIPO DE SALIDA (Renuncia o Despido)	RENUNCIA							
20	FECHA DE CALCULO (En la cual se firmara el Acta de finiquito)	dd mm aaaa							
21	EN CASO DE SER JUBILADO PATRONAL INDICARNOS LA PENSION MENSUAL QUE ES:								
22	(No incluir décimos)								
23									
24	FECHA DE AFILIACION AL IEES:	dd mm aaaa	01	11	2010				
25									
26	<b>SUELDOS APORTADOS AL I.E.S.S.</b>				<b>REMUNERACION TOTAL</b>				
27	En caso de aportación no se haya realizado sobre el total de ingresos:								
28	TOTAL ANUAL DURANTE 2010	US\$	5,040.00		6,000.00	US\$	0		
29	TOTAL ANUAL DURANTE 2011	US\$	5,310.00		6,420.00	US\$	0		
30	TOTAL ANUAL DURANTE 2010	US\$	5,400.00		6,360.00	US\$	0		
31	TOTAL ANUAL DURANTE 2011	US\$	6,150.00		6,710.00	US\$	0		
32	TOTAL ANUAL DURANTE 202	US\$	7,200.00		7,200.00	US\$	0		
33	TOTAL ANUAL DURANTE 202	US\$	5,400.00		5,400.00	US\$	0		
34	(Hasta el mes que trabajó)			(Hasta el mes que trabajó)					
35									
36	<b>EN CASO DE EXISTIR REINGRESOS</b>								
37									
38	FECHA DE SALIDA 1:	(dd.mm.aaaa)							
39	FECHA DE REINGRESO:	(dd.mm.aaaa)	01	11	2010				
40	FECHA DE SALIDA 2:	(dd.mm.aaaa)							
41	FECHA DE REINGRESO:	(dd.mm.aaaa)							
42	FECHA DE SALIDA 3:	(dd.mm.aaaa)							
43	FECHA DE REINGRESO:	(dd.mm.aaaa)							
44									
45	PERSONA RESPONSABLE DE LA INFORMACION								
46	** EL TRABAJADOR SE ACOGE A LA JUBILACION	SI:				NO:			
47									
48									
49	El trabajador que es despedido intempestivamente, teniendo mas de 20 y menos de 25 años de servicio, tiene derecho a la parte proporcional de la jubilación patronal.								
50									
51									
52	* De acuerdo a la ley para la Promoción de la Inversión y Participación ciudadana, Registro Oficial N 144 del 1 de Agosto de 2000, se requiere aplicar el salario mínimo sectorial unificado que corresponde al puesto que ocupa el jubilado, para determinar la reserva matemática.								
53									
54									

## CALCULO DE LIQUIDACION DE EMPLEADO

**Liquidacion Empleado**

Liquidacion No.  Fecha Emision  Fecha Ingreso  Fecha Salida

Codigo Trabajador  Cedula  Tiempo Trabajado

Empleado

Departamento

Cargo

Ultima Remuneracion

Incluir Nomina

Desahucio  Despido Intempestivo

**OK**

Ingresos	Cant/%	Valor	Egresos	Cant/%	Valor	TipoC	TipoC
DESAHUCIO	11	1650.00	APORTES IESS	0	56.70	I	D
DIAS TRABAJADOS	30	600.00	IMPUESTO A LA RENTA	0	1412.50	I	D
SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	11	7476.33				I	
ALIMENTACION	30	0.00				I	
VACACIONES	16.94	363.74				P	
DECIMO CUARTO	360.00	399.96				P	
DECIMO TERCERO	330.00	550.00				P	

**TOTAL INGRESO**  **TOTAL EGRESO**  **LIQUIDO A RECIBIR**

**Calcular** **Grabar** **Imprimir** **Cancelar** **Salir**

## LIQUIDACION DE VACACIONES DEL EMPLEADO

**Vacaciones**

**DATOS DEL EMPLEADO**

EMPLEADO:

CEDULA:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE SALIDA:

CARGO:

DIAS TOTALES:

DIAS NORMALES:

DIAS ADICIONALES:

DIAS A TOMAR:  **SALDO DIAS:**

**DATOS LIQUIDACION**

LIQUIDACION No:

# DIAS TOMADOS:

FECHA INICIO VACACIONES:

**PERIODO VACACIONES**

DESDE:  HASTA:

FECHA DE LIQUIDACION:

Periodo	Fecha	D.Trabajados	T.Ingresos	D.Normales	V.D.normal	D.NormalTomar	V.NormalTo	D.Adicional	V.Dadicional	D.AdicionalTomar	V.AdicionalTomar
1	2020	08/2020	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
2	2020	09/2020	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
3	2020	10/2020	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
4	2020	11/2020	30	600	1.25	25	0	0.42	8.34	0	0
5	2020	12/2020	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
6	2020	01/2021	30	600	0	25	0	0	0	0	0
7	2020	02/2021	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
8	2020	03/2021	30	600	1.25	25	0	0.42	8.4	0	0
9	2020	04/2021	30	600	1.25	25	0	0.5	10	0	0
10	2020	05/2021	30	600	1.25	25	0	0.5	10	0	0
11	2020	09/2021	30	600	1.25	25	0	0.5	10	0	0
12											

**TOTALES**

T.DiasTrabajados	T.Ingresos	T.DiasNormal	T.ValorDiasNormal	T.DiasNorToma	T.VDiasNorToma	T.DiasAdicional	T.ValorDiasAdicional	T.DiasAdicToma	T.VDiasAdicToma
<b>TOTALES:</b>	<input type="text" value="330"/>	<input type="text" value="6600.00"/>	<input type="text" value="12.50"/>	<input type="text" value="275.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="4.44"/>	<input type="text" value="88.74"/>	<input type="text" value="0.00"/>

**GUARDAR** **IMPRIMIR** **CANCELAR** **SALIR**

## DETALLE DE INFORMACION DEL PERSONAL DE INGRESOS EGRESOS

Acumulados de Nómina - [Acumulados del Sistema de Nomina]

Archivo Ventana Ayuda

Filtros:  Locales  Rubros  Periodos

Columnas: Empleados Rubros Periodos

Excluir Celdas en Blanco:  Empleados

Tipo de Empleados:  Todos  Activos  Ex-Empleados

	SUELDO												DIAS TRAB.												MATERNID.		
	ene 21	feb 21	mar 21	abr 21	may 21	jun 21	jul 21	ago 21	sep 21	ene 21	feb 21	mar 21	abr 21	may 21	jun 21	jul 21	ago 21	sep 21	ene 21	feb 21	mar 21						
IZA RONDAL LUIS GERMAN	0.00	0.00	0.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00									
ORTIZ PAZMINO SANTIAGO ANDRES	0.00	0.00	0.00	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20									
PARRA VITERI PAOLA ALEXANDRA	0.00	0.00	0.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00									
RAMOS DE LA CRUZ EDGAR VINICIO	0.00	0.00	0.00	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20	426.20									
ROCHA BONILLA PEDRO PABLO	0.00	0.00	0.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00									
RUIZ LOVATO CRISTIAN PAUL	0.00	0.00	0.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00	450.00									
VALLEJO MOSCOSO ENRIQUETA DEL ROCIO	0.00	0.00	0.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00	600.00									
VITERI GUANO ZOLA MARGARITA	0.00	0.00	0.00	1,200.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,200.00	1,200.00	1,200.00	1,200.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00									

Reporte Empleados

Selección de Campos para el Reporte:

- CódigoEmpleado
- CedulaIdentific
- Nombres
- Apellido
- EstadoCivil
- Sexo
- Edad
- Ciudad
- Dirección
- Celular
- Nacionalidad
- Mail
- TipIdentificacion
- Localidad
- Departamento
- Cargo
- FechaIngreso1
- FechaIngreso2
- FechaIngreso3
- CiudadTrabajo
- FechaSalida1
- FechaSalida2
- FechaSalida3
- FechaNacimiento
- Banco
- Sueldo
- Contacto
- TipoSangre
- Discapacidad
- TerceraEdad
- LibretaMilitar
- Banco
- Secundaria
- Universidad
- Cursos
- Banco Empleado
- Cla. Banco
- Pago Fondos Reserva
- Pago Decimos
- Cod Sectorial
- Retencion Judicial
- Discapacidad
- Tipo Contrato1
- Tipo Contrato2
- Tipo Contrato3

Activos  ExEmpleados

Fecha Inicio: / / Fecha Final: 07/10/2021

Localidades:  ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  VENTAS  PROYECTO PASTEUR

TipoEmpleado:  TEMPORAL/BECAARIOS  FIJOS  EXEMPLEADOS  POR HORAS  HONORARIOS

	CODIGOEMPLEADO	CEDELAIDENTIFIC	NOMBRES	APELLIDO	ESTADOCIVIL	SEXO
1	2001	1713310068	ENRIQUETA DEL ROCIO	VALLEJO MOSCOSO	SOLTERO	FEME
2	2003	1716764608	PAOLA ALEXANDRA	PARRA VITERI	CASADO	FEME
3	2005	1717122178	SANTIAGO ANDRES	ORTIZ PAZMINO	SOLTERO	MASCI
4	2007	1709039426	ZOLA MARGARITA	VITERI GUANO	CASADO	FEME
5	2019	1713271078	LUIS GERMAN	IZA RONDAL	CASADO	MASCI
6	2021	1716277890	CRISTIAN PAUL	RUIZ LOVATO	CASADO	MASCI
7	2022	1717493322	PEDRO PABLO	ROCHA BONILLA	SOLTERO	MASCI
8	2031	1726776356	EDGAR VINICIO	RAMOS DE LA CRUZ	SOLTERO	MASCI

Excel Limpia Salir

## MANTENIMIENTO

El sistema consta con seguridades a nivel de grupo de trabajo o individuales.

Control de Opciones por Usuario

Usuario: 99 ADMINISTRADOR

Departamento: 2 GERENCIA

Grupo de Trabajo: 2 SISTEMAS

Opción: DATOS SALARIALES

Código de Opción: 1

Programa Ejecutado: DATOS SALARIALES DEL

Activar la Opción:  Si  No

Grabar Salir

Cordial Saludo,  
**Ing. Guillermo Parra**  
 Gerente General  
 GAPSYSTEM CIA. LTDA.  
 guillermo\_parra@hotmail.com  
 099 9700 288 / 096 351 5662

