

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21	
Nombre del Contratista:	ALVARO RICARDO HERRERA BELTRAN		Cédula:	11428834	
Correo Electrónico:	www.ricardoherrerab02@hotmail.com		Teléfono(s):	3213224281	
Nombre del Supervisor - Planta:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA		Cargo:	Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:	No. CTO:	3543-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:	Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	003723	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	147
PERFIL:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						0.00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
FACTURACION	ADMINISTRATIVA	R235A			\$	2,022,500	100.00%
					\$	-	0.00%
					\$	-	0.00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	2,022,500	DOS MILLONES VEINTI DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/2/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/5/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-06-01	2021-06-30	1	\$ 2,022,500	1074	1	Febrero	\$ 2,022,500
						2	Marzo	\$ 2,022,500
						3	abril	\$ 2,022,500
						4	mayo	\$ 2,022,500
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8,090,000	\$ 10,112,500	\$ 8,090,000	\$ 2,022,500

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Realizar registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las facturas.	VERIFICAR LA CREACION DE LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGÚN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO EN LA FACTURA	ADMISION-FACTURA
2 Apoyar el proceso de soporte, armado de facturas y radicación de cuentas, garantizando el soporte y la completitud de la información para el proceso de radicación.	SOPORTE E IMPRESIÓN DE FACTURAS CON SU RESPECTIVOS SOPORTES DE ACUERDO A LISTADO ENVIADO POR EL AREA ENCARGADA	FACTURAS
3 Verificar la corrección oportuna por parte de los facturadores en cuanto a las inconsistencias que se evidencien en el proceso de facturación.	ENVIO A CADA FACTURADOR DE INGRESOS PENDIENTES POR CERRAR DE ACUERDO A LAS OBJECIONES ENVIADAS POR EL REVISOR Y GARANTIZAR EL CIERRE DE LOS MISMOS	INFORME DE INGRESOS PENDIENTES SEMANAL
4 Realizar anulación de facturas en los casos en los cuales así se requiera para el proceso de corrección de facturas.	ANULACION DE FACTURAS POR REINGRESO O PARA CORRECCION DE LA MISMA	ANULACIONES
5 Verificar el cobro adecuado de servicios y generar los archivos planos necesarios para el cobro de la cuenta de Capital Salud y Fondo Financiero Distrital de Salud.	SE REALIZA LA VERIFICACION Y AJUSTES DE REPORTE INCONSISTENCIAS, SE NOTIFICA A CADA FACTURAR SOBRE LAS CORRECCIONES A Q HAYA LUGAR	REPORTE INCONSISTENCIAS ARCHIVO EXCEL
6 Apoyar el proceso de soporte, respuesta a glosas y refacturación de servicios en los casos en los cuales así lo requiera el área de cartera.	SE REALIZA BUSQUEDA DE SOPORTES Y REFACTURACION A LOS QUE HAYA LUGAR	SOPORTES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
7 Mantenerse actualizado en cuanto a normatividad vigente que aplique al proceso de admisiones, autorizaciones, facturación, radicación y demás afines al proceso.	CONOCIMIENTO DE NORMATIVIDAD VIGENTE QUE SE APLIQUE A LAS FUNCIONES EJERCIDAS	CAPACITACIONES VIRTUALES

8	Apoyar el proceso de egresos hospitalarios validando los soportes tanto administrativos, como asistenciales que permitan mejorar los tiempos de egreso de los usuarios y la correcta facturación de servicios.	SE VERIFICA QUE CADA CUENTA TENGA SUS RESPECTIVOS SOPORTES PARA FACILITAR AL FACTURADOR GENERAR RAPIDAMENTE EL EGRESO CON LA RESPECTIVA FACTURA	SOPORTES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
9	En caso de terminación del contrato, las actividades asignadas las deberá dejar al día en un 100%, así como la entrega del inventario y/o utensilios entregados por la Subred para el cumplimiento de las actividades contractuales, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional. 7. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	EN CASO DE TERMINACION DE TERMINACION DE CONTRATO DEJAR CTIVIDADES AL DIA	PAZ Y SALVO
10	Realizar auditoría técnica a las cuentas generadas para la prestación de servicios de salud, dando cumplimiento a la normatividad vigente en cuanto a la facturación de servicios, cobro de copagos, soporte de facturas y demás relacionadas con el proceso de facturación, teniendo en cuenta las tarifas y servicios pactados en la matriz de contratación.	REVISAR LAS CUENTAS VERIFICANDO SEGURIDAD SOCIAL, DATOS DE USUARIO, CARGOS DE SERVICIOS PRESTADOS Y DEMAS A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	REVISION DE FACTURAS
11	Validar que las cuentas que así lo requieran cuenten con la validación de derechos autorización y/o trámite pertinente para el proceso de cobro	VERIFICAR QUE TODAS LAS CUENTAS TENGAN SUBIDAS AL SISTEMA DE INFORMACION SUS RESPECTIVOS SOPORTES DE ACUERDO A LAS SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE	COMPROBADOR DE DERECHOS, ADRE, DNP, Y AUTORIZACION POR PARTE DE LA EPS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	2,022,424
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2021	4	2021	05	14	8349927589			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE			
ÍTEM					ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO					NO		\$ 145,400	\$ 145,400
SALUD							\$ 113,600	\$ 113,600
ARL					3		\$ 22,100	\$ 22,200
CAJA DE COMPENSACION					NO		\$ 281,100	\$ 281,200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	55045150038505
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	----------------

ALVARO RICARDO HERRERA BELTRAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
11,428,834
CC. NO. CONTRATISTA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALVARO RICARDO HERRERA BELTRAN
No. Identificación: CC11428834
Dirección: KRA 4 N 15 32 FACATATIVA
Telefono: 8425146
Correo: www.ricardoherrerab02@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8349927589

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALVARO RICARDO HERRERA BELTRAN
Tipo y número de identificación	CC11428834
Número de planilla	8349927589
Fecha pago	2021-05-14
Número de autorización pago	22791110
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2021
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11428834
APELLIDOS Y NOMBRES: ALVARO RICARDO HERRERA BELTRAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0