ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	ADRIANA CASTILLO NIÑO		Cédula:	52747848			
Correo Electrónico:	adricasni525@gmail.com		Teléfono(s):	3163352949			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3543-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003742	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN ADMISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							3.750.000
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.750.000	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/2/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/4/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 3.750.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1073	3	MARZO	$ 3.750.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1681	4	ABRIL	$ 3.750.000
						5	MAYO	$ 3.750.000
						6	JUNIO	$ 3.750.000
						7	JULIO	$ 3.750.000
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 22.500.000	$ 22.500.000	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer seguimiento diario a la gestión de cierre y facturación de ingresos, retroalimentando las debilidades tanto administrativas como asistenciales que se encuentren, buscando que los servicios prestados queden facturados de manera adecuada y no se generen reprocesos y/o objeciones por mala identificación de linea de pago	Se realizan cruces, seguimiento, validaciones y la información es entregada a cada auxiliar administrativo para la correspondiente generación de facturas	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
2	Hacer seguimiento permanente a la anulación y reemplazo de facturas notificando al equipo técnico aquellas que en el proceso de revisión y auditoria no cumplen y deben subsanarse antes del cierre de mes, verificar en el sistema que las facturas anuladas tienen reemplazo dentro de las siguientes 24 horas a la anulación, garantizando que las facturas anuladas que deben ser reemplazadas.	Se realiza reporte y depuración de informe de facturas anuladas remitiendo correo a los profesionales de enlace y técnicos de Unidad.	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
3	Coordinar y hacer seguimiento a que la facturación de servicios generada se realice de manera diaria, garantizando que los servicios efectivamente prestados correspondan a las citas cumplidas.	Se realiza seguimiento y revision a diferentes facturas, que cuente con las caracteristicas para la prestacion de servicios , dichos seguimeintos son enviados al equipo de facturación.	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
4	Verificar que los auxiliares de facturación entreguen las facturas dentro de las siguientes 24 horas posteriores a la generación de la misma, para que los técnicos de facturación realicen revisión oportuna de las estas con solicitud de ajuste dentro de las siguientes 48 horas al egreso hospitalario para el caso de urgencias y hospitalización y/o para la facturación de servicios ambulatorios (UMHES TUNAL Y MEISSEN). Y una vez por semana de acuerdo a cronocrama establecido por el equipo técnico de facturación para los casos de las unidades restantes de la Subred.	Se realiza seguimiento y revision a diferentes facturas, que cuente con las caracteristicas para la prestacion de servicios , dichos seguimeintos son enviados al equipo de facturación.	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos

5	Apoyar tanto a equipo de auxiliares de facturación como al equipo de trabajo social para el manejo y definición de pagador en los casos que los pacientes tengan dificultades con su aseguramiento.	Se brinda soporte a los auxiliares administrativos en horario continuo para la definicion de lineas de pago.	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
6	Retroalimentar a los profesionales de enlace a través de comunicados y/o correos el estado de cumplimento de actividades de los auxiliares de facturación	Se brinda soporte a los auxiliares administrativos en horario continuo para la definicion de lineas de pago.	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
7	Realizar seguimiento semanal al rendimiento por facturador, Unidad y Servicios, garantizando de esta manera el cumplimiento de las actividades contractuales establecidas por cada uno de auxiliares de facturación y técnicos.	Se realiza envío de correos permanentes a los profesionales de enlace y técnicos de Unidades sobre el cumplimiento de actividad por parte de los auxiliares administrativos, se realiza validación de cumplimiento de actividades en el momento de entrega de	correo institucional seguimiento a ingresos abiertos
8	Realizar adherencia mediante procesos de auditoria a los procesos y procedimientos establecidos por al Subred a los procesos de facturación	Realizar adherencia mediante procesos de auditoria a los procesos y procedimientos establecidos por al Subred a los procesos de facturación.	Correos electronicos
9	Realizar auditorias a la calidad de la revisión de las facturas auditadas por el equipo técnico de facturación.	Realizar auditorias a la calidad de la revisión de las facturas auditadas por el equipo técnico de facturación.	Correos electronicos
10	Realizar monitoreo semanal al censo hospitalario Vs ordenes de salida generadas por los Auxiliares de Facturación, reportando a la dirección hospitalaria los hallazogos evidenciados.	Realizar monitoreo semanal al censo hospitalario Vs ordenes de salida generadas por los Auxiliares de Facturación, reportando a la dirección hospitalaria los hallazogos evidenciados.	Correos electronicos
11	Asistir a las reuniones programadas por las diferentes direcciones de la Subred Sur y retroalimentar a todos los integrantes del subproceso de facturación.	Asistencia a las reuniones programadas y solicitadas por el referente del area	Actas - Listados de asistencia - correos institucionales
12	Ejecutar el plan de actualización de proceso informativo institucional (normatividad legal vigente, procesos y procedimientos)	Asistencia a las correspondientes unidades realizando actualizacion de la normatvidad vigente, envios de correos con la norma que aplica para el procesos de facturación.	Actas - Listados de asistencia - correos institucionales
13	Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato y que sean inherentes a la naturaleza del Objeto Contractual.	Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato y que sean inherentes a la naturaleza del Objeto Contractual.	Lo solicitado por el referente del proceso
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.726.612
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	15	1060482666		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS

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	PROTECCION	$ 1.490.645	$ 238.500	$ 240.000
SALUD		FAMISANAR		$ 186.300	$ 187.500
ARL	3	SURA		$ 36.300	$ 36.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 461.100	$ 464.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66950336553

ADRIANA CASTILLO NIÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.747.848
CC. NO. CONTRATISTA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	52747848-	ADRIANA CASTILLO NIÑO	U C S D			2021	6	2021	519930(		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 5D BIS B No49 D 05 SUR	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7142590		ADRICASNI_525@HOTMAIL.COM	8512	1.500.000	1	2021/07/15	1060482686

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	187.500	0		0		0	187.500	0	0	0	187.500	0		0	0	187.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	240.000	0	0	0	0	0	0	240.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
			ICBF		
1	0	0	0	0	0
			SENA		
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	36.600		0	0	36.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	36.600		0	366	36.600

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

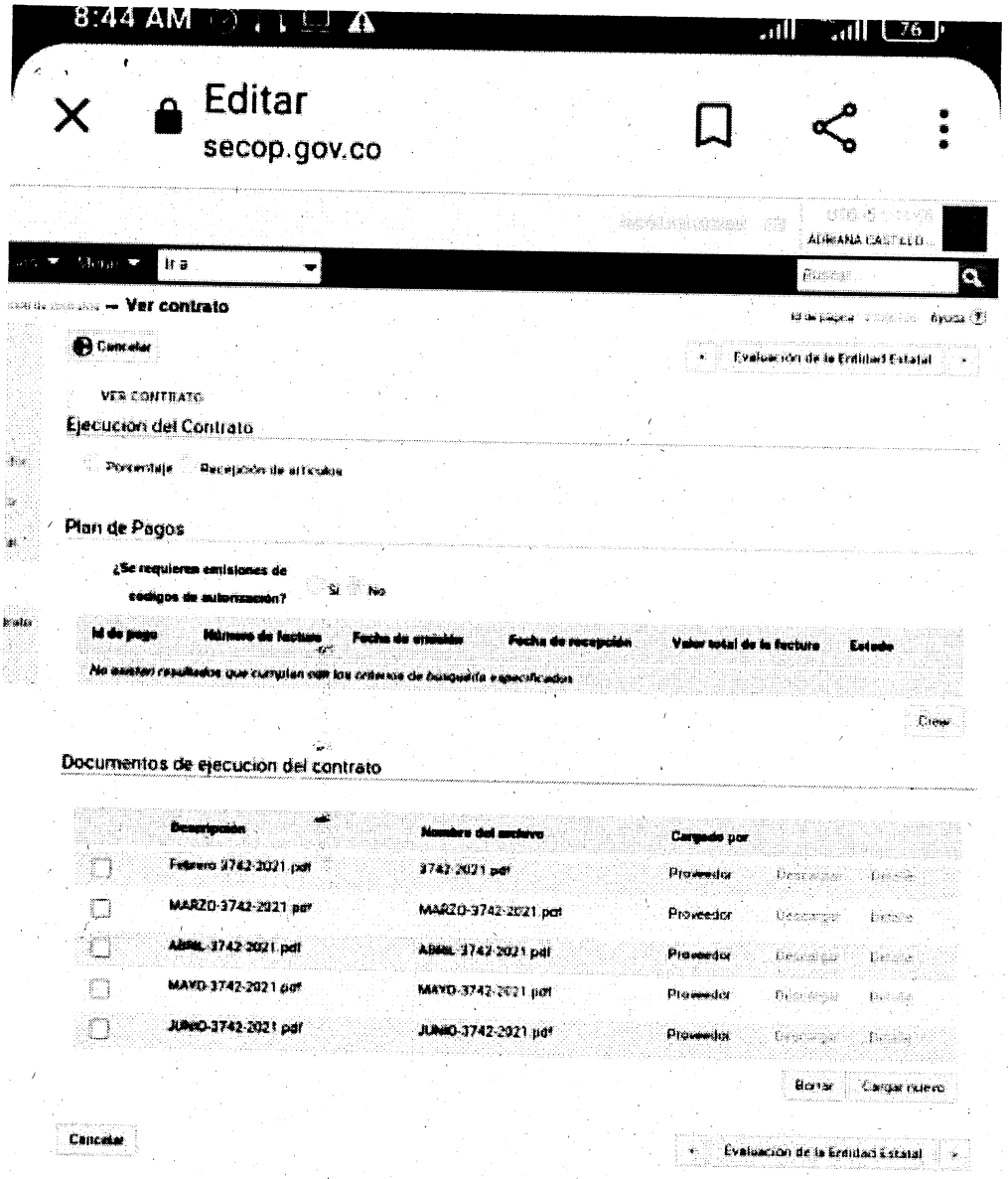
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	240.000	240.000
SALUD	187.500	187.500
RIESGOS LABORALES	36.600	36.600
CCF	30.000	30.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	494.100	494.100

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC				SUSPEN FONDANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52747848	CASTILLO NIÑO ADRIANA	EPS017	230201	CCF24																			1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	0			240,000	0	0	187,500	0


8:44 AM
Editar
secop.gov.co
ADRIANA CASTELLO
Ir a
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Febrero 3742-2021.pdf
3742-2021.pdf
Proveedor
MARZO-3742-2021.pdf
MARZO-3742-2021.pdf
Proveedor
ABRIL-3742-2021.pdf
ABRIL-3742-2021.pdf
Proveedor
MAYO-3742-2021.pdf
MAYO-3742-2021.pdf
Proveedor
JUNIO-3742-2021.pdf
JUNIO-3742-2021.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal