ok adies

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HERRERA UMAÑA LEYDY YURANI		163140
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1020814922
CORREO	leydyherrera30@gmail.com	CELULAR	null
PROCESO:	Financiera		
SERVICIO:	Financiera	UNIDAD:	Suba

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	452900109482		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4176-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	365	FECHA	10/02/2021	NÚMERO DE CRP: 1	16359	FECHA	12/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	603	FECHA	23/03/2021	NÚMERO DE CRP: 2	23894	FECHA	23/03/2021
NÚMERO DE CDP: 3	804	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 3	28936	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 4	1119	FECHA	25/05/2021	NÚMERO DE CRP: 4	34028	FECHA	25/05/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1350	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 5	42333	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1564	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 6	49262	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1718	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 7	53047	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 8	2037	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 8	59267	FECHA	30/09/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2264	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 9	62887	FECHA	27/10/2021

OBJETO: TECNICO ADMINISTRATIVO II

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2021		31	10	2021

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,827,822	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	15,758,250
VALOR EJECUTADO:	15,758,250
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,827,822
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9424863980	113,600	145,400	3	22,200	18,200	299,400
	0	0		0	0	

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Octubre 2021

Leydy Herrera

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

HERRERA UMAÑA LEYDY YURANI
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	CODIGO: AJ-F-11-01
		VERSION: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

AREA Y/O SERVICIO: FACTURACION					UNIDAD:	SIMON BOLIVAR		
No. DE CONTRATO: 4176-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1020814922		1	10	2021	31	10	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEYDY YURANI HERRERA UMAÑA							

OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar sus servicios profesionales y de apoyo a la gestión como FACTURADOR HOSPITALIZACIÓN dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.**

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI __X__ NO ____

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. verificación de estado de afiliación de los usuarios en los diferentes aplicativos (Fosyga, comprobador de derechos de la SDS de Bogotá, bases de datos de capitación, DNP, escolares, entre otros.	100%	verificación de estado de afiliación de los usuarios en bases de datos	se verificaron pacientes en bases de datos,según la necesidad del servicio en fosyga, dnp,comprobador de derechos,ruaf
2. Realizar el ingreso de los pacientes en el sistema de información de la subred Norte, con los datos obligatorios requeridos, verificar y registrar la autorización emitida por las diferentes entidades responsables de pago y registrarla en la factura correspondiente.	100%	Ingreso de los pacientes en el sistema de información de la Subred Norte, con los datos obligatorios requeridos, verificacion y registro de la Autorización emitida por las diferentes Entidades Responsables de Pago	Facturas con los respectivos datos del paciente y de la autorización
3. Registrar diariamente en el sistema de información los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes de la atención e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.	100%	Registro diario en el sistema de información de los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes de la atención e informe oportuno de las inconsistencias encontradas.	Registro de servicios prestados a los usuarios e informe con las inconsistencias encontradas
4. Cerrar el ingreso al momento del egreso de los pacientes de los servicios de urgencias y/o hospitalización cuando se de de alta y generar la factura con todos los cargos de los servicios prestados	100%	Generación de la factura con todos los cargos de los servicios prestados al paciente al momento de su egreso.	Cierre de todos los ingresos con su respectiva factura
5. Generar los cortes de factura y división de la misma en caso de ser requerido por cambio de pagador	100%	cortes de factura y división de la misma en caso de ser requerido por cambio de pagador	Facturación de los servicios prestados al pagador correspondiente
6. Generar corte de cuenta y cerrar la factura de capitación cuando al paciente se le defina la conducta	100%	corte de cuenta y cierre de la factura de capitación cuando al paciente se le defina la conducta	Cierre de pacientes capitados con la respectiva factura
7. Notificar los casos de pacientes particulares suspendidos o con alguna inconsistencia en la afiliación autorización.	100%	Notificación de los casos de pacientes particulares, suspendido o con alguna inconsistencia en la afiliación, autorización	Egreso de pacientes sin inconvenientes y con afiliación definida
8. verificar la correcta admisión del paciente solicitando los ajustes cundo asi se requiera, registrando y/o actualizando la información respectiva del usuario	100%	verificar la correcta admisión del paciente solicitando los ajustes cuando a si se requiera registrando y/o actualizando la información respectiva del usuario	Admisión del paciente acorde con la información actual del mismo, tanto de residencia como de las bases de datos
9. Recaudar valor de los copagos y/o cuotas de recuperación conforme a lo establecido en el acuerdo 260/2004 y decreto 2357/1995 y resolución 55921 de 2015	100%	Recaudo de los Copagos y/o cuotas de recuperación conforme a lo establecido en el acuerdo 260/2004 y decreto 2357/1995 y resolución 5592 de 2015	Arqueo, cierre de caja diario y entrega de efectivo a tesoreria
10.Soportar la factura de venta con el registro de atención correspondientes y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000	100%	Soportar la factura de venta con el registro de atención correspondiente y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000	Factura soportada con el registro de atención correspondiente y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000
11. Hacer cierre diario y traslado de caja para entregar al cajero principal	100%	hacer cierre diario y traslado de caja para entrega al cajero principal	Entrega diaria al cajero principal, del recaudo de los copagos y cuotas de recuperación
12. Entrega diaria de facturas y de pagarés de manera organizada en la central de cuentas, armado de cuentas del fondo financiero distrital de salud y Fosyga con reporte del sistema "factura por usuario detallado"	100%	entrega diaria de facturas y de pagarés de manera organizada en la central de cuentas, armado de cuentas del fondo financiero distrital de salud y fosyga con reporte del sistema factura por usuario detallado	Facturas realizadas, organizadas por empresas, con reporte del sistema
13. Reportar al técnico delegado las facturas objeto de anulación con la causal	100%	Reporte de las facturas objeto de anulación con la respectiva causal	Reporte de facturas anuladas y reemplazo de las mismas en los casos que se requiera
14. Re-facturar servicios de salud (cambio de pagador) cuando se requiera	100%	Re-facturar servicios de salud (cambio de pagador cuando se requiera)	Servicios facturados al pagador correspondiente, de acuerdo a lo verificado en las bases de datos de la SDS
15. Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	100%	Las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	De mas actividades consignadas en el contrato por OPS
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		

OBSERVACIONES:.

TOTAL A PAGAR: (1,827,822) UN MILLON OCHOCIENTOS VENTISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE.

Leydi Herrera

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:LEYDY YURANI HERRERA UMAÑA C.C.1020814922

Fecha : 31/10/2021

Firma de recibido supervisor:_____

Dra. DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020814922		HERRERA UMAÑA LEYDY YURANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 161 #4A 74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1159138592	9424863980	I	2021/10/07	2021/10/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1020814922	HERRERA LEYDY	230301	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$113,600	CCF21	30	$908,526	$18,200	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0

Periodo: Octubre 2021

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			LEONARDO FABIO	ADMINISTRATIVO										
4167-2021	Cedula	53160920	SORIANO BARRAGAN KAREN MARITZA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		192	0			1,643,328	0		SI
4168-2021	Cedula	1023908859	QUIROGA HERNANDEZ DIANA MARCELA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,974	0		SI
4169-2021	Cedula	43916364	MORALES ACEVEDO LEIDY YOHANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,974	0		SI
4174-2021	Cedula	1015423906	PARADA BALLEN ELIANA VANESSA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	0		SI
4176-2021	Cedula	1020814922	HERRERA UMAÑA LEYDY YURANI	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	0		SI
4177-2021	Cedula	1057587807	ACEVEDO LEMUS JUAN SEBASTIAN	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		240	0			2,358,480	0		SI
4465-2021	Cedula	79902148	SALAS DARWUIN	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,974	0		SI
4468-2021	Cedula	1033809266	TORRES MORENO NELLY YADIRA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	0		SI
4515-2021	Cedula	1069852924	BELTRAN GONZALEZ DIEGO ARTURO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		60	0			589,620	0	N.F	SI
4516-2021	Cedula	1015453921	MONROY SANCHEZ MARIA CAMILA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		246	0			2,417,442	0		SI
4519-2021	Cedula	1072650991	GUTIERREZ CASTRO LUISA FERNANDA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	0		SI
4909-2021	Cedula	1019059522	GUAYAZAN GUZMAN YARIL ANDREA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	0		SI
4925-2021	Cedula	52828922	RAMIREZ ABRIL LAURA YANETH	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,974	0		SI
4926-2021	Cedula	52422328	CASTELLAR POLANIA NATALIA MARIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		192	0			1,886,784	0		SI
6502-2021	Cedula	1013590340	CALLEJAS VELASQUEZ JENNYFER PAOLA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,788	186		SI
6505-2021	Cedula	11447739	AVILA TORRES JAVIER	TECNICO	A00		282	0			2,770,932	0		SI

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
1032420564
Supervisor
04/11/2021 08.14.08