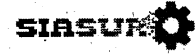




SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28
Nombre del Contratista:	ANTONIO MARIA VALENCIA BERMUDEZ		Número de Documento:	1024479992
Correo Electrónico:	avb7182400@gmail.com		Número Telefónico:	3006355025
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3424-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$ 2083200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083200	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249600	\$ 6249600	\$ 0	\$ 6249600

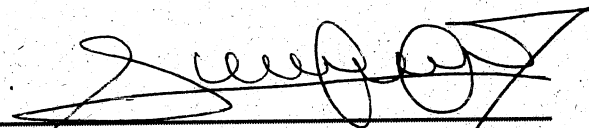
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información DGH o en su defecto realizar actualización constante de toda la información relevante a la identificación y georreferenciación de estos, realizar verificación de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratación) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna.	-Actualización mediante la normatividad vigente	-Resoluciones/decretos/acuerdos
2	Realizar verificación permanente del correo institucional para proceder a realizar la auditoría de cuentas en línea, garantizando se le dé prioridad a las cuentas con copago y accidentes de tránsito que deben ser generadas al momento del egreso del usuario	-Auditoría de cuentas	-Facturas/historias clínicas
3	. Realizar la revisión de cuentas en línea validando el cobro adecuado de urgencias, estancias, medicamentos, procedimientos, insumos, tarifas acorde a lo establecido en la normatividad legal vigente y a la matriz de contratación de la institución, realizando las objeciones pertinentes reportándolas por correo electrónico, para lo cual se debe realizar el seguimiento a la corrección de las mismas, revisar los casos de demora en lectura por sistema de los soportes de laboratorios, imagenología, patología, banco de sangre, consultas, radicados de medicamentos NO POS ante las EAPB, Soporte de códigos CUM, Soporte de factura compraventa material osteosíntesis para presentación de la factura ante cada EAPB,	-Auditorías de cuentas	-Facturas/historias clínicas
4	apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucren al área de facturación para empresas en liquidación con presentación de acreencias, reconstrucción de facturas ya presentadas que se requieren reconstruir para proceso de conciliaciones de cartera, apoyar el proceso de respuesta a devolución y/o glosa por razones inherentes al proceso de facturación,	-Dar respuestas y refacturar devolución de glosas	-Facturas/historias clínicas/bases de datos comprobadores
5	. Realizar los procesos de auditoría y cruces en base de datos para la auditoría de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliación de glosas para dichos pagadores,	-Verificación mediante archivos planos cuenta de cobro de capital salud y fondo financiero	-Facturas/historias clínicas

6	<p>Seguimiento al cierre oportuno de ingresos tanto de servicios ambulatorios como de urgencias y hospitalización, realización de anulación de facturas y seguimiento a la corrección de las mismas al igual que generación de informe mensual de la anulación de facturas, auditoria a las cuentas de servicios tercerizados en pro de velar por el cobro correcto de los servicios y garantizar el cargue de dichas actividades en las cuentas de los usuarios, validación y seguimiento a las novedades reportadas por tesorería, realizando retroalimentación de los hallazgos y capacitaciones que propendan por la mejora en el proceso de facturación</p>	-Realizar el control y registro de facturación	-Facturas/historias clínicas
7	<p>Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,</p>	-Paz y salvo con la subred sur	-Formato físico
8	<p>Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.</p>	-Realización de auditoria a las cuentas generadas según la normatividad vigente	-Facturas/historias clínicas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 0	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8356254568				
2022	ENERO	2022	02	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 908526	\$ 145364	\$ 160000	
Salud					SÁNTAS		\$ 113566	\$ 125000	
ARL				1	SURA		\$ 4743	\$ 5400	
Caja de Compensación				NO			\$ 263673	\$ 290400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8380395635		

Antonio Valencia B.
ANTONIO MARIA VALENCIA BERMUDEZ
 1024479992


LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

Señor(es): ANTONIO MARIA VALENCIA BERMUDEZ
Nit: CC 1024479992
Dirección: TV 48 C N 69 D 09 SUR
Teléfono: 7182400 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago¹ realizado por medio de:



compensar | miplanilla.com

Nombre	ANTONIO MARIA VALENCIA
Tipo y numero de identificación	1024479992
Numero de radiación planilla	8356254568
Fecha de pago	2/14/2022
Numero de autorización de pago	12061160
Banco	1023
Valor ComisIÓN	\$0.

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2022
Periodo cotización pension	Enero 2022
Periodo cotización caja	Enero 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$290,300
Total intereses mora	\$0

[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES										DATOS DEL AFILIADO										NOVENAJES										VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES			
Nº	TIPO	NUMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TCE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	WCT	RFP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IES SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	CONTRIBUTO	CONTRIBUTO PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APOORTE VOLUNT PENSION	COTE SALUD	UPC ADICIONAL			
1	CC	1024479992	VALENCIA BERNALDEZ ANTONIO MARIA	EP5005	230301																				1,000,000	1,000,000	0	1,000,000	0	160,000	0	0	125,000	0			
																													</								



Aumentar el contraste

UTC -5 20:13:32

antonio.valencia...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

< Evaluación de la Entidad Estatal >

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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		
☐ DICIEMBRE_8492_2021.pdf	DICIEMBRE_8492_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ENERO_8492_2021.pdf	ENERO_8492_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

