ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	YULI ALBARRACIN RINCON		**Número de Documento:**	23574242	
Correo Electrónico:	yualri@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114761603	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3431-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3863000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 11589000**	**$ 3863000**	**$ 7726000**

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

1	Verificación diaria de facturas generadas en urgencias, cirugía programada y hospitalización al FFD, revisión de las facturas generadas por los facturadores de urgencias y hospitalización identificando cobro en estancia, medicamentos, procedimientos, insumos, tarifas acorde a lo establecido en la normatividad legal vigente y al contrato del FFD realizando formato de inconsistencias en las siguientes 48 horas posteriores a la auditoria de las facturas para proceso de ajuste por sobrefacturación o subfacturación indicando claramente el o los servicios IPS a corregir para que en el termino de 24 horas se cuente con la factura reemplazo.	Verifique facturas e historias clínicas de Capital Salud PGP Urgencias, Hospitalización y Quirúrgicas generadas durante el mes de marzo de 2022, las inconsistencias halladas se notificaron a los técnicos y facturadores del proceso facturación para que se subsane según corresponda	Archivo Excel de inconsistencias y correos electrónicos enviados
2	Consolidar los anexos solicitados para la generación de la cuenta de Capital Salud PGP, PYD definidos en el contrato con dicho pagador, al igual que para el FFDS generar el anexo 4 de las 6 unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., generando los informes mensuales requeridos para las diferentes áreas como insumo al seguimiento de dichos contratos por los diferentes procesos de la institución,	Se elaboran anexos de la cuentas de Capital Salud PGP de las atenciones de urgencias, hospitalización y quirúrgicos, y anexos de las cuentas por servicios prestados a los usuarios extranjeros en condición de irregularidad en el país durente el mes de febrero de 2022. Se elaboran las Facturas y cuentas de cobro por los servicios prestados de los pacientes vinculados y de Capital Salud, para presentación de las Factura para el mes de febrero de 2022	Facturas y cuentas de cobro radicadas en la Secretaria de Salud y Capital Salud
3	Coordinar la auditoria retrospectiva que realiza la SDS para el contrato con el FFD y la atención a vinculados generando respuesta a glosa interpuesta por el equipo auditor de SDS	Atender el grupo auditor de la Secretaria de Salud y contestación de las objeciones formuladas a las cuentas por servicios prestados durante los meses Febrero y marzo de2022 a usuarios extranjeros en condicion de irregularidad, auditoria de cuentas objeto de la Resolución 1832 de 2021 facturados en enero de 2022 Apoyar con la respuesta de glosa a las cuentas de vinculados por servicios facturados entre agosto de 2019 y febrero de 2020. Verificar las inconsistencias notificadas por Capital Salud a las tipologías,	Relacion de cuentas y actas de glosa y correos electonicos
4	. Apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al área de facturación para FFD, Las demás que se requieran y que son parte esencial del proceso de facturación	Cada vez que se presente las contingencias	El producto entregado
5	. 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,	Se presentan los soportes de pago de la seguridad social del mes de febrero de 2022	Copia de la planilla

6	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	Elaborar informes de seguimiento a los contratos con el Fondo Financiero Distrital de Salud y Capital Salud, realizar informe mensual de las atenciones facturadas a la población extranjera	Informes seguimientos contratos Fondo Financiero y Capital Salud, extranjeros, enviados vía correo electrónico institucional

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	54939850		
2022	FEBRERO	2022	03	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1545200	$ 247232	$ 320000
Salud		SÁNITAS		$ 193150	$ 250000
ARL	1	SURA		$ 37641	$ 48800
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 448448	$ 618800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480296923

YULI ALBARRACIN RINCON
23574242

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-03-17, 08:46:30 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2022
Empresa	YULI ALBARRACIN RINCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 23574242
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	54939850
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1374078457
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 630.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 250.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 48.800	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 0
		SubTotales:		$ 630.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 630.800

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1374078457

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
17/03/2022

Número de aprobación
00078457

Dirección IP
181.53.12.150

Valor transacción
$ 630.800,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	23574242

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

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? ○ Sí ◉ 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-3431-2022.pdf	FEBRERO-3431-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados