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:**	2022-03-14	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	LINA FERNANDA LOPERA TIQUE		**Número de Documento:**	1111205866	
Correo Electrónico:	linafernanda1916@hotmail.co		**Número Telefónico:**	3232897966	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4652-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	112	0	8480	$949760	106.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 949760**	**NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-03-14	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2645760	**$ 2645760**	**$ 0**	**$ 2645760**

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.	-Asignación de citas medicas de acuerdo a la oportunidad, facturar consultas, procedimientos, ayudas DX, terapias, Etc.	- No quejas- Facturas-
2	Asignar citas de acuerdo a la oportunidad de las agendas, facturar consultas, apoyo diagnóstico, rehabilitación y procedimientos ambulatorios en cada una de las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, de acuerdo a la oferta de servicios y contratación de la institución, recaudando los copagos para los usuarios que así lo ameriten	-Recaudar copagos y cuotas moderadoras realizando entrega a diario a tesorería y/o de acuerdo a los recorridos, crear a los usuarios correctamente en el sistema de información.	-Ingreso paciente- Recibos de caja-
3	Realizar cierre de caja de manera diario dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área	-Realizar cierre de caja de manera diaria dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área.	-Reporte de facturas-
4	Entrega de facturas a diario garantizando el soporte de las mismas, realizando la corrección de las facturas en un plazo no mayor a 24 horas posteriores a la devolución y/o anulación, al igual que la corrección de las inconsistencias reportadas para lo facturado a Capital Salud y FFDS	-Entrega de facturas a diario a los técnicos, gestión de anulación y reemplazo de las facturas dentro de los tiempos establecidos.	-Facturas- Formato-
5	Verificar y solucionar los ingresos ambulatorios aperturados los cuales se encuentren en estado registrado o bloqueado y que por ende no tienen factura asociada	-Realizar la depuración de los ingresos aperturados facturando y/o presentando soporte de la depuración.	-Reporte de facturas-
6	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 desempeño laboral, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar	-Entregando el pago de los parafiscales en los tiempos estipulados.	-Soportes-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Actividades-

© Siasur - 2022

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	$ 1171930
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8357166110		
2022	FEBRERO	2022	03	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON CIENTOSETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTAPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 566666.66666667	$ 90667	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 70833	$ 125000
ARL	1	SEGUROS BOLIVAR		$ 13804	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 164458	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24093659493

LINA FERNANDA LOPERA TIQUE
1111205866

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a): LINA FERNANDA LOPERA TIQUE
No. Identificación: CC1111205866
Dirección: CARRERA1#43B69 SUR
Telefono: 3591056
Correo: life09916@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8357166110

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA FERNANDA LOPERA TIQUE
Tipo y número de identificación	CC1111205866
Número de planilla	8357166110
Fecha pago	2022-03-09
Número de autorización pago	19566633
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2022
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS005	Sanitas EPS	125000	1

8357166110

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1111205866
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA FERNANDA LOPERA TIQUE

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
EPS005	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(es): LINA FERNANDA LOPERA TIQUE
Nit: CC 1111205866
Dirección: CARRERA1#43B69 SUR
Teléfono: 3591056 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	LINA FERNANDA LOPERA T
Tipo y número de identificación	1111205866
Número de radicación planilla	8357166110
Fecha de pago	3/9/2022
Número de autorización de pago	19566633
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2022
Periodo cotización pensión	Febrero 2022
Periodo cotización caja	Febrero 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$309.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$24.400	1
26-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$160.000	1
EPS005	Sanitas EPS	$125.000	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
ID	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIAS COTIZ	ESTRANJERO	EXCEPCION APORTE SALUD	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111205866	LOPERA TIQUE LINA FERNANDA	EPS005	25-14																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

UTC -5 13:02:41
Lina Fernanda Lop...

Escritorio → → **Administración de contratos** Menú

Id de página:: 23000629 ayuda

Volver | **Últimas modificaciones** | **Todos** | Seleccionar

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

id del contrato	Number of Contract	Entidad Estatal	tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de
2732986	4652-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	7 días de tiempo transcurrido *(14/03/2022 1:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/04/2022 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lina Fernanda Lopera Tique	C(
2680503	2705-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	02/01/2022 22:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/04/2022 00:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lina Fernanda Lopera Tique	C(
1650841	4417-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	29/03/2021 00:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/01/2022 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lina Fernanda Lopera Tique	CO
1098610	PS 4768 2020	SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	Entidad Estatal	07/13/2020 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	01/15/2021 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lina Fernanda Lopera Tique	10.!
785346	PS 1041 2020	SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	Entidad Estatal	01/16/2020 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	07/15/2020 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lina Fernanda Lopera Tique	8.!

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS