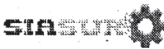


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	MARY LUZ MORENO SEGURA		Número de Documento:	52243378	
Correo Electrónico:	michelr2000@hotmail.com		Número Telefónico:	3108069452	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3283-2022	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	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	9690	\$1802340	114.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1802340	UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-03-01	2022-04-30	1	\$ 675180	471	
2	2022-04-01	2022-07-31	2	\$ 3604680	1097	
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 2403120	2014	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 1802340	
2	MARZO	\$ 1802340	
3	ABRIL	\$ 1802340	
4	MAYO	\$ 1802340	
5	JUNIO	\$ 1802340	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4731840	\$ 11414820	\$ 9011700	\$ 2403120
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.	-- Sistema DG, de acuerdo a la información suministrada por el Usuario y Consulta en Páginas (Adres - Comprobador de Derechos y Consulta sisben).	-- Realiza Verificación en Páginas - Actualización, Información a Diario de Datos Básicos del Paciente
2	Generar del sistema de información los estadísticos de facturación requeridos para el soporte de facturas tanto físicas como magnéticas,	-- Asignación de Médicas de Acuerdo a la Oportunidad, Facturar Consultas, Procedimientos, Ayudas Dx, Terapias etc.	-- Asignación de Médicas de Acuerdo a la Oportunidad, Facturar Consultas, Procedimientos, Ayudas Dx, Terapias etc.
3	Realizar revisión de soportes de factura para proceder a la respectiva impresión de manera física o digital teniendo en cuenta el cumplimiento de los requisitos para la radicación de cada EAPB.	-- Recaudar los Copagos y Cuotas Moderadoras, Realizando Entrega a Diario a Tesorería y/o de Acuerdo a los Recorridos, Crear los Usuarios Correctamente en el Sistema de Información.	-- Ingreso a Paciente y Recibos de Caja.
4	Realizar el reporte de las inconsistencias evidenciadas al momento de realizar el soporte e impresión de los documentos anexos a la factura, garantizando se subsanen los mismos,	-- Entrega de Facturas a Diario a los Técnicos, Gestión de Anulación y Reemplazo de las Facturas dentro de los Tiempos Establecidos.	-- Soportar Facturas Facturas y Entregar en Fechas establecidas.
5	Validar que cumpla con los requisitos de autorizaciones de no ser así solicitar el lleno de los requisitos	-- Realizar la Depuración de los Ingresos Aperturados Facturando y/o Presenta Soporte para la Depuración.	-- Realizar el Cierre de Ingresos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar la entrega de facturas a la central de radicación para que puedan proceder a la radicación de facturas	-- Soportar de Manera Adecuada cada una de las Facturas que salen del Área de Soportes.	-- Entrega de Facturas a Radicación de Forma Física y Digital.
7	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	-- Entregado el Pago de Parafiscales en los Tiempos Estipulados.	-- Realizar Cuentas de Cobro con los Soportes de Pago.
8	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-- Realizar Funciones Requeridas por el Jefe Inmediato,	-- Cumplir con las Actividades Encomendadas.

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4450592413	
2022	JUNIO	2022	07	12		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS	
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO			\$ 1000000	\$ 160000
Salud		COMPENSAR				\$ 125000
ARL		3				\$ 24360
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta
						4870256981

MARY LUZ MORENO SEGURA

MARY LUZ MORENO SEGURA
52243378

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52243378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY LUZ MORENO SEGURA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 45 B 69 80 SUR		TELÉFONO: 7171150
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4450592413		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			9990675949

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 24.400
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO:	\$ 309.400
----------------------	-------------------



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

[<](#)
[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

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

ENERO_8416_2022.pdf (Archivado)

DICIEMBRE 8416 2021.pdf (Archivado)

FEBRERO-3283-2022.pdf

MARZO-3283-2022.pdf

ABRIL-3283-2022.pdf

MAYO-3283-2022.pdf

JUNIO-3283-2022.pdf

Nombre del archivo

ENERO_8416_2022.pdf

DICIEMBRE 8416 2021.pdf

FEBRERO-3283-2022.pdf

MARZO-3283-2022.pdf

ABRIL-3283-2022.pdf

MAYO-3283-2022.pdf

JUNIO-3283-2022.pdf

Cargado por

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

[Borrar](#)
[Cargar nuevo](#)

Cancelar

[<](#)
[Evaluación de la Entidad Estatal](#)
[>](#)

