

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA ZAMBRANO VILLEGAS		Número de Documento:	1013577030
Correo Electrónico:	fernandazambranov@hotmail.com		Número Telefónico:	3003403606
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3428-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
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	11200	\$2083200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083200	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

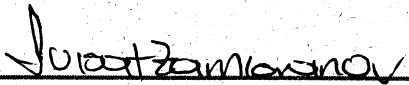
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4166400	1097
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 2777600	2014
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 3472000	2310
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

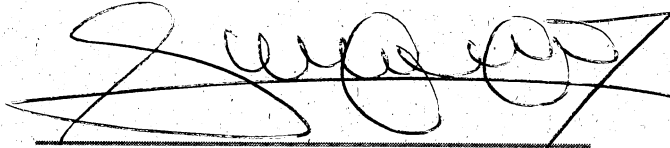
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 2083200	
2	MARZO	\$ 2083200	
3	ABRIL	\$ 2083200	
4	MAYO	\$ 2083200	
5	JUNIO	\$ 2083200	
6	JULIO	\$ 2083200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249600		\$ 16665600	\$ 4166400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS 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	Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos de la SUBREDSUR	RESPONDER A LAS DUDAS DE LOS FACTURADORES SEGUN NECESIDAD
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,	REVISION DIARIA DE LAS RESPUESTAS AL CORREO POR PARTE DE LOS FACTURADORES	SOportes DE AFILIACION

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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,	REALIZAR ARMADO DE CUENTA DE CAPITAL SALUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE FORMA MENSUAL SE CONSULTA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL PROCESO DE FACTURACION Y CONDICIONES DEL CONTRATO CON LA EPS CAPITAL SALUD	SE REGISTRA A DIARIO LA INFORMACION GENERADA DE LOS INFORMES DEL SISTEMA EN EL ANEXO DE CAPITAL SALUD
4	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,	REALIZAR VALIDACIONES DE OBJECIONES DE CAPITAL SALUD (DEACUERDO A ENVIO HECHO POR EPS)	ARCHIVO CON LAS OBSERVACIONES A LAS NCONSISTENCIAS
5	Realizar los procesos de auditoria y cruces en base de datos para la auditoria de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliación de glosas para dichos pagadores,	GENERAR LOS INFORMES DEL SISTEMA DINAMICA GERENCIAL, REVISAR CONTRA MATRIZ DE FACTURAS CORRESPONDIENTE A ENTIDAD CAPITAL SALUD	-GENERAR INFORMES DE LA PRODUCCION SEGUN LA FECHA A AUDITAR
6	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	ENTREGA MENSUAL DE CUENTA DE CAPITAL SALUD SERVICIOS AMBULATORIOS, REPORTE DURANTE EL MES A LOS FACTURADORES DE LAS INCONSISTENCIAS VERIFICADAS EN LA FACTURACION	ENTREGA DE ANEXO CAPITAL SALUD DEL MES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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,	PAGO OPORTUNO DE APORTES A SALUD PENSION Y ARL Y ENTREGA CON ACTIVIDADES CONTRACTUALES	MEDIO MAGNETICO
8	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	TENER DISPONIBILIDAD PARA REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

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	\$ 2083200		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1047656666				
2022	JULIO	2022	08	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						SÁNTAS		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870409457		


 LUISA FERNANDA ZAMBRANO VILLEGAS
 1013577030


 LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-11, 11:30:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	LUISA FERNANDA ZAMBRANO VILLEGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013577030
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1047656666
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1598502934
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 310.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 160.000	\$ 500
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 125.000	\$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 24.400	\$ 100
SubTotales:				\$ 309.400	\$ 1.000
Total a Pagar:					\$ 310.400

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de código

7 Ejecución del Contrato

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

☐

FEBRERO-3428-2022.pdf

☐

MARZO-3428-2022.pdf

☐

ABRIL-3428-2022.pdf

☐

MAYO-3428-2022.pdf

☐

JUNIO-3428-2022.pdf

☐

JULIO-3428-2022.pdf

Cancelar