Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	ANGUI CATALINA REYES HENAO		**Número de Documento:**	1136910712	
Correo Electrónico:	tatacatica425@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209859443	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4389-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	573
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	8480	$1577280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1577280**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 3180000	1097
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 2103040	2014
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 2628800	2310
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1577280	2788

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 788640
2	MARZO	$ 1679040
3	ABRIL	$ 1577280
	MAYO	$ 1577280
	JUNIO	$ 1577280
	JULIO	$ 1577280
	AGOSTO	$ 1577280
	SEPTIEMBRE	$ 1577280

ALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
520	$ 13508640	$ 11931360	$ 1577280

	IGACIONES ESPECÍFICAS (LAS STIPULADAS 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.	--ATENCION ACERTIVA	-NO QUEJAS - FACTURAS
2	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,	--NO RECAUDOR DE COPAGOS Y CUOTAS.	--NO APLICA
3	3. Realizar cierre de caja de manera diario dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área,	--ENTREGA DE FACTURAS A DIARIO A LOS TECNICOS, GESTION DE ANULACION Y REMPLAZO DE LAS FACTURAS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.	--ENVIO DE FACTURAS DE MANERA OPORTUNA.

CIONES ESPECÍFICAS (LAS ULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
Entrega de facturas a diario arantizando el soporte de las mismas, alizando la corrección de las facturas en n plazo no mayor a 24 horas posteriores la devolución y/o anulación, al igual que corrección de las inconsistencias portadas para lo facturado a Capital lud y FFDS	--REALIZAR EL CIERRE DE LOS CARGOS APERTURADOS FACTURANDO Y/O PRESENTA SOPORTE.	--CIERRE DE CARGOS AL 100%
Verificar y solucionar los ingresos bulatorios aperturados los cuales se cuentren en estado registrado o queado y que por ende no tienen tura asociada	--REALIZAR LA DEPURACION DE LOS INGRESOS APERTURADOS FACTURANDO Y/O PRESENTA SOPORTE PARA LA DEPURACION.	--REPORTE DE FACTURAS.
Presentar aporte de parafiscales dentro los días 20-25 de cada mes con ortes requeridos para presentar la nta de cobro entre el 1-10 del mes iente de acuerdo al cumplimiento de actividades contractuales, En caso de o de las actividades asignadas deberá r al día el 100% de las actividades ratadas así como la entrega oficial del ntario y utensilios de trabajo gados para el desempeño laboral, lo esto pre-requisito para firma de y salvo institucional y pago spondiente por el tiempo trabajo te por certificar	--ENTREGANDO EL PAGO DE LOS PARAFISCALES EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	--ESTAR A PAZ Y SALVO.
esarrollar las demás actividades que requeridas por el supervisor del ato.	-	-

© 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	$ 1577280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8361985845		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 161300
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 126000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 311900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488428327461

ANGUI CATALINA REYES HENAO
1136910712

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

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

Señor(a): ANGUI CATALINA REYES HENAO
No. Identificación: CC1136910712
Dirección: CL 65 SUR 7D 70 TORRE 10 APARTAMENTO
Telefono: 6019393081
Correo: tatacatica425@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8361985845

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGUI CATALINA REYES HENAO
Tipo y número de identificación	CC1136910712
Número de planilla	8361985845
Fecha pago	2022-10-13
Número de autorización pago	61985845
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	311900
Total Intereses de Mora	2500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24600	1
231001	Colfondos	161300	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	126000	1

8361985845

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1136910712
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGUI CATALINA REYES HENAO

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
EPS017	231001	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

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

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

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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4389-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4389-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-4389-2022.pdf	FEBRERO-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-4389-2022.pdf	MARZO-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-4389-2022.pdf	ABRIL-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-4389-2022.pdf	MAYO-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-4389-2022.pdf	JUNIO-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-4389-2022.pdf	JULIO-4389-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	archAGOSTO-4389- 2022.pdf	archAGOSTO-4389- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-4889-2022	CATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >