| 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:** | 2022-11-01 | **Hasta:** | 2022-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | SANDRA MILENA RAMIREZ GANTIVA | | **Número de Documento:** | 52955107 | |
| **Correo Electrónico:** | sandraramirezg777@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3204322986 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3293-2022 | **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 LA FLORA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R23SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | 147 | 0 | 8480 | $1246560 | 79% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1246560** | **UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 2552480 | 1097 |
| 2 | 2022-06-01 | 2022-06-30 | 2 | $ 76320 | 1762 |
| 3 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 2103040 | 2014 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 4 | $ 2781440 | 2310 |
| 5 | 2022-09-01 | 2022-09-30 | 5 | $ 228960 | 2688 |
| 6 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 6 | $ 1577280 | 2788 |
| 7 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 7 | $ 1246560 | 3363 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1238080 |
| 2 | MARZO | $ 1314400 |
| 3 | ABRIL | $ 1653600 |
| 4 | MAYO | $ 1577280 |
| 5 | JUNIO | $ 1577280 |
| 6 | JULIO | $ 1729920 |
| 7 | AGOSTO | $ 1653600 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1653600 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1653600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 4731840** | **$ 15297920** | **$ 14051360** | **$ 1246560** |

| | 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. | --ASIGNACION DE CITAS MEDICAS DEACUERDO A LA OPORTUNIDA,FACTURAR LAS CONSUTAS , PROCEDIMIENTOS,AYUDAS DIAGNOSTICAS,TERAPIAS ETC. | --- NO QUEJAS-FACTURAS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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, | --REALIZAR LOS CARGOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ACUERDO A LO AUTORIZADO POR LAS EPS O SOLICITUD MEDICA | --INGRESO A PACIENTE Y RECIBOS DE CAJA |
| 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 ANULACIÓN Y REEMPLAZO DE LAS FACTURAS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS | -FACTURAS – FORMATO |
| 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 | -REALIZAR LOS CARGOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ACUERDO A LO AUTORIZADO POR LAS EPS O SOLICITUD MEDICA | -FACTURAS – RECIBO |
| 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 DEPURACION DE LOS INGRESOS APERTURADOS FACTURANDO Y/O PRESENTA SOPORTE PARA 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 Y ENVIO DE LA CERTIFICACION A TIEMPO |
| 7 | Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato | --ENTREGAR FACTURAS , INGRESOS Y DEMAS SOPORTES YA ACTIVIDADES ANTES DE FANALIZAR EL MES | -DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS Y SIN CONTRATIEMPOS |

## 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 | $ 1653600 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 24541569 | | |
| 2022 | OCTUBRE | 2022 | 11 | 02 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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 | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 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 | 4870334630 |
|---|---|---|---|---|---|

SANDRA MILENA RAMIREZ GANTIVA
52955107

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | SANDRA MILENA RAMIREZ GANTIVA |
| IDENTIFICACION: | CC-52955107 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-11-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-11-02 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-11-02 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERIODO PENSION: | 2022-10 |
| PERIODO SALUD: | 2022-10 |
| NUMERO PLANILLA: | 24541569 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 24541569 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VAI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 | |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.000 | |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 | |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 02/12/2022 |

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Animated gif creator | UTC -5 11:26:51 SANDRA MILENA RAM...

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

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-3293-2022.pdf | FEBRERO-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO-3293-2022.pdf | MARZO-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL-3293-2022.pdf | ABRIL-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO-3293-2022.pdf | MAYO-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO-3293-2022.pdf | JUNIO-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO-3293-2022.pdf | JULIO-3293-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO-3293- 2022.pdf | AGOSTO-3293- 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE -3293 -2022.pdf | SEPTIEMBRE -3293 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | OCTUBRE -3293 -2022.pdf | OCTUBRE -3293 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >