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:	GERALDINE SILVA CANACUE		**Número de Documento:**	1024547805	
Correo Electrónico:	geraldin_12-93@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3118737679	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4794-2022	**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	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	2022-03-18		**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					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1577280	3363

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 737760
2	ABRIL	$ 1577280
3	MAYO	$ 1577280
4	JUNIO	$ 1577280
5	JULIO	$ 1577280
6	AGOSTO	$ 1577280
7	SEPTIEMBRE	$ 1577280
8	OCTUBRE	$ 1577280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2289600	**$ 13356000**	**$ 11778720**	**$ 1577280**

	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 DE MANERA CORDIAL , HUMANIZADA,CON INFORMACION OPORTUNA, CLARA, Y VERAZ A LOS USUARIOS	-VERBAL Y ESCRITA
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.	ASIGNACION DE CITAS DE ACUERDO A LA OPORTUNIDAD DE AGENDAS, FACTURACION DE LOS SERVICIOS OFERTADOS POR LA INSTITUCION	-AGENDA DINAMICA
3	Realizar cierre de caja de manera diario dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área.	-REALIZAR CIERRE DE CAJA DIARIO Y ENTREGA DE DINERO A CAJA EN URGENCIAS	-RECIBOS DE CAJA

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 LOS TECNICOS Y GESTIONAR LA ANULACION DE LAS FACTURAS CADA VEZ QUE SE REQUIERA	-FORMATO DE ENTREGA DE FACTURAS
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.	-VERIFICAR INGRESOS ABIERTOS Y DAR SOLUCION SEGUN LA HISTORIA CLINICA - REGISTRO	-HISTORIA CLINICA
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.	-ENTREGA SOPORTE DE PAGO DE LOS PARAFISCALES, CUENTA DE COBRO	-CUENTA DE COBRO SIASUR
7	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICO UNIDAD RENAL	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO

© 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	8362536788		
2022	OCTUBRE	2022	11	15			
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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	**$ 160000**
Salud		COMPENSAR		$ 125000	**$ 125000**
ARL	3	POSITIVA		$ 24360	**$ 24400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 309400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24071968483

Geraldine Silva C.

GERALDINE SILVA CANACUE
1024547805

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **GERALDINE SILVA CANACUE**, identificada con **CC** número **1024547805**, aportó por el empleado **GERALDINE SILVA CANACUE** identificado(a) con **CC** número **1024547805** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	TDC	TDP	TAP	TAD	TAP	TAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																0	30	$1,000,000	0.02000	$20,000	$0	$0	Octubre - 2022	8362536788	15/11/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	8362536788	15/11/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	$1,000,000	0.02436	$24,400	$0	$0	Octubre - 2022	8362536788	15/11/2022	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																0	30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	8362536788	15/11/2022	NO

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Noviembre** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar contraste UTC -5 15:45:09 geraldine silva c...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a Buscar...

Escritorio → Menú → 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		
	CERTIFICADO ARL CTO-4794-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4794-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO-4794-2022.pdf	MARZO-4794-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-4794-2022.pdf	ABRIL-4794-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-4794-2022.	MAYO-4794-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-4794-2022 cuenta de cobro.pdf	JUNIO-4794-2022 cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro JULIO-4794-2022.pdf	Cuenta de Cobro JULIO-4794-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-4794- 2022.pdf	AGOSTO-4794- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-4794-2022.pdf	SEPTIEMBRE-4794-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	octubre.pdf	octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.