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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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	Procetaje(%) 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					
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 2778840	2310
5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 225060	2688
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 1802340	2788
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 1802340	3363
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 1802340	3728

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
6	JULIO	$ 1802340
7	AGOSTO	$ 1802340
8	SEPTIEMBRE	$ 1802340
9	OCTUBRE	$ 1802340
10	NOVIEMBRE	$ 1802340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4731840	**$ 19825740**	**$ 18023400**	**$ 1802340**

	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.	-ATENCION ASERTIVA A LOS USUARIOS INTERNOS	--ATENCION ASERTIVA A LOS USUARIOS INTERNOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Generar del sistema de información los estadísticos de facturación requeridos para el soporte de facturas tanto físicas como magnéticas,	-NO APLICA	-NO APLICA
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,	-ORGANIZAR LA FACTURACIO CON SUS RESPECTIVOS REQUERIMIENTOS Y SOPORTES	-ENTREGA DE FACTURAS A RADICACION
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,	-SE REPORTA AL AREA ENCARGA LOS SOPORTES MAL DILIGENCIADOS O SUBIDOS POR ERROR	-REPORTE ALAREA RESPECTIVA
5	Validar que cumpla con los requisitos de autorizaciones de no ser así solicitar el lleno de los requisitos	-SE VALIDAN LOS SOPORTES RQUERIDOS DE ACUERDO A LA FACTURA GENERADA	-SE INFORMA AL AREA RESPECTIVA PARA CORRECCION
6	Realizar la entrega de facturas a la central de radicación para que puedan proceder a la radicación de facturas	-ENTREGA DE FACTURAS ASIGNADAS EN FISICO DIGITAL SEGUN ASIGNACION.	-ENTREGA DE FACTURAS ASIGNADAS EN FISICO DIGITAL SEGUN ASIGNACION.
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	-NO APLICA	-NO APLICA

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	$ 1802340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4472896671		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
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	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 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	4870256981

Mary Luz Moreno Segura

MARY LUZ MORENO SEGURA
52243378

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4472896671**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992590184		

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**

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		
	ENERO_8416_2022.pdf (Archivado)	ENERO_8416_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE 8416 2021.pdf (Archivado)	DICIEMBRE 8416 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-3283-2022.pdf	FEBRERO-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3283-2022.pdf	MARZO-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3283-2022.pdf	ABRIL-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3283-2022.pdf	MAYO-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3283-2022.pdf	JUNIO-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SECOPP MARY.pdf (Archivado)	SECOPP MARY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3283-2022 (3).pdf	JULIO-3283-2022 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO.pdf (Archivado)	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3283- 2022.pdf	AGOSTO-3283- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-3283-2022.pdf	SEPTIEMBRE-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-3283-2022.pdf	OCTUBRE-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-3283-2022.pdf	NOVIEMBRE-3283-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >