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:	YASMIN LOPEZ LEAL		**Número de Documento:**	52164371	
Correo Electrónico:	yaslopezleal@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3126221693	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3413-2022	**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	Procetaje(%) 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	$ 3819200	1097
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 235200	1762
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 2777600	2014
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3472000	2310
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 2083200	2788

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2083200	3363
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2083200	3728

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1736000
2	MARZO	$ 2083200
3	ABRIL	$ 2083200
4	MAYO	$ 2161600
5	JUNIO	$ 2240000
6	JULIO	$ 2083200
7	AGOSTO	$ 2083200
8	SEPTIEMBRE	$ 2083200
9	OCTUBRE	$ 2083200
10	NOVIEMBRE	$ 2083200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249600	**$ 22803200**	**$ 20720000**	**$ 2083200**

	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 dc forma adecuada y oportuna.	-Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, Generación diaria del reporte Detalle de Facturación por Unidad de Servicio, Verificación de la corresponsabilidad del Plan de Beneficios, seguimiento a la recepción de las facturas, control a cantidades, valores, Recepción de las Historias Clínicas de APH por parte de cada uno de los Facturadores, Soporte técnico permanente.	-Reporte detallado de Facturación por Unidad de Servicios, Formato de entrega de Turno en línea, correos y WhatsApp.
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,	-Verificación y seguimiento diario de los reportes que se generan por el aplicativo y cruce con la entrega de Turno, con el fin de que se autorice el 100% de los traslados realizados.	-Reportes diarios y mensuales generados por el aplicativo TAPPTUS y Formato de entrega de turno en línea.

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,	-Preauditoria a las Historias Clinicas del servicio de APH, revisando que tenga todos los requisitos indispensables para la correcta facturación y efectivo cobro. Tales como datos diligenciados en la HC, Verificación de derechos, correcta facturación y solicitud de autorización tanto de servicio prestado como de la entidad responsable del pago y que tenga todos los soportes que solicitan la ERP para el efectivo cobro. Anulación y devolución a los facturadores para correcciones.	-Formato de entrega de tuno en línea, Consolidado detallado de radicación y Correos.
4	apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al área de facturación para 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,	-Apoyo técnico a las auditorias de glosas cuando están en conciliación, reconstrucción de facturas y soportes en caso que se requiera, solicitud de Notas crédito, refacturación.	-Correos, Formato de solicitud e Notas Crédito y Facturas de reemplazo.
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,	-Preauditoria a las Historias Clínicas del servicio de APH, revisando que tenga todos los requisitos indispensables para la correcta facturación y efectivo cobro.	-Formato de entrega de tuno en línea, Consolidado detallado de radicación y Correos.
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	-Anulación y devolución de las facturas a corregir. Seguimiento a ingresos abiertos y reporte de los mismos. Soporte técnico permanente a los facturadores y autorizadores.	-Formatos de devolución, Informe de anulaciones con reemplazo, Consolidado de seguimiento a ingresos abiertos y WhatsApp.

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,	-Adjunto aporte de parafiscales dentro de los días 2025 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales.	-Certificación de pago de seguridad social.
8	. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Generación de los Informes necesarios, Facturar servicios de APH en el rango de 5 am a 5 pm de Domingo a Domingo y demás actividades requeridas.	-Informes, Facturas generadas, correos y WhatsApp.

© 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**	$ 2083200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8622396701		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**14**			
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		NUEVA EPS		$ 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**	4800376032

Yasmin López Leal

YASMIN LOPEZ LEAL
52164371

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YASMIN LOPEZ LEAL
IDENTIFICACION:	CC-52164371
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-19
FECHA DE PAGO:	2022-12-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8622396701
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8695582717
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 309.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/01/2023

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación 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-3413-2022.pdf	FEBRERO-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3413-2022.pdf	MARZO-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3413-2022.pdf	ABRIL-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3413-2022.pdf	MAYO-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3413-2022.pdf	JUNIO-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3413-2022.pdf	JULIO-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3413- 2022.pdf	AGOSTO-3413- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-3413-2022.pdf	SEPTIEMBRE-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-3413-2022.pdf	OCTUBRE-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-3413-2022.pdf	NOVIEMBRE-3413-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >