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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ		**Número de Documento:**	1033690945	
Correo Electrónico:	vivis87@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3213234381	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3306-2022	**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 MOCHUELO				

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	$ 3154560	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
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 1577280	3728
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 1577280	209

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4731840	**$ 18927360**	**$ 17350080**	**$ 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.	-ASIGNACION DE CITAS MEDICAS DE ACUERDO A LA OPORTUNIDAD, FACTURAR LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DX, TERAPIAS ETC	- NO QUEJAS -NO RECLAMOS CUMPLIR CON TODOS LOS PROTOCOLOS - REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS EN DINAMICA GERENCIAL - HACER VERIFICACION DE DATOS EN LOS DISTINTOS COMPROBADORES.

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,	- RECAUDOR LOS COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS REALIZANDO ENTREGA A DIARIO A TESORERIA Y/O DE ACUERDO A LOS RECORRIDOS, CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	-ASINAR LAS CITAS POR DINAMICA GERENCIAL DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE OFERTA LA SUBRED SUR - INGRESO A PACIENTES -RECIVOS DE CAJAS
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	-TENER EL DINERO BAJO CUSTODIA EN LA CAJA FUERTE . - REPORTAR LOS PAGARES . - EN CASO DE DEVOLUCION DE DINERO LLENAR EL FORMATO PARA SU DEBIDO TRAMITE.
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.	-GENERAR LAS FACTURAS POR DINAMICA GERENCIAL . - REALIZAR GESTION DE LAS FACTURAS POR ANULAR YA SEA TOTAL O PARCIAL Y REALIZAR SU DEBIDA CORRECION EN DINAMICA GERENCIAL .
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 - ENVIO DE LAS FACTURAS DE LAS DISTINTAS EPS CON TODOS LOS SOPORTES EXIGIDOS DENOMINADOS EVENTOS. - DAR RESPUESTA A LAS INCONSISTENCIAS QUE REPORTAN LOS TECNICOS Y TENER AL DIA EL CIERRE DE LOS INGRESOS QUE SE GENERAN A DIARIO EN DINAMICA GERENCIAL.
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	-REALIZAR EL PAGO DE LA PLANILLA DENTRO DEL TIEMPO ESTIPULADO DONDE SE EVIDENCIE EL PAGO DE SALUD, PENSION Y ARL DE ACUERDO AL SALARIO MINIMO MENSUAL VIGENTE
7	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-REALIZAR LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS TANTO DE FACTURACION COMO LAS QUE REALIZA LA UNIDAD (ULC)	-ASISTENCIA A CADA CAPACITACION DE MANERA VIRTUAL OPRESENCIAL.

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	1105437458		
2022	DICIEMBRE	2022	12	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	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	4870423243

LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ
1033690945

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1033690945

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	1033690945
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	KM 5 VIA PASQUILLA	Teléfono	6392072
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otros trabajos de edición.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**1105437458**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2022	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/12/15
Número Autorización	020865		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ VIVIANA	Apellidos	TAUTIVA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1033690945
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 1.000.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 160.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 160.000**

SALUD			
Administradora	EPS002-SALUD TOTAL		
Dias	30	IBC	$ 1.000.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 125.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 125.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-11 - ARL SURA		
Dias	30	IBC	$ 1.000.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	103369094	**Total Aporte**	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

Planilla Pagada

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

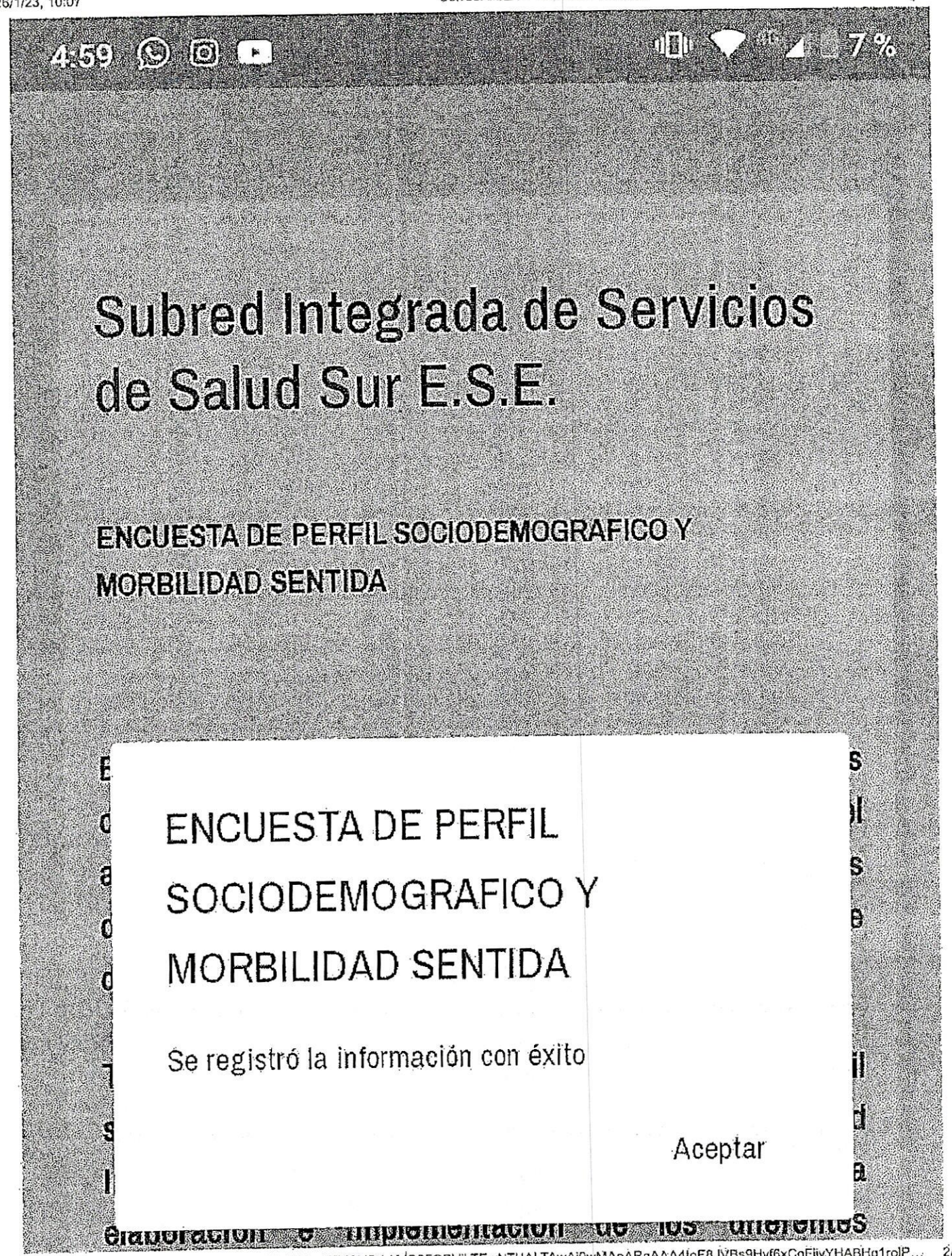
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICACIONESDE COBRO DICIEMBRE 2021 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3607-2021.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONESDE COBRO DICIEMBRE 2021 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3607-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACIONESDE COBRO ENERO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3607-2021.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONESDE COBRO ENERO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3607-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONESDE COBRO FEBRERO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONESDE COBRO FEBRERO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONESDE COBRO MARZO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONESDE COBRO MARZO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVARAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONES COBROABRIL2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONES COBROABRIL2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONES DE COBRO JUNIO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO JUNIO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2022 LUZ VIVIANAN TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2022 LUZ VIVIANAN TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONES COBRO NOVIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	CERTIFICACIONES COBRO NOVIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIONES DE COBRO DICIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306- 2022.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO DICIEMBRE 2022 LUZ VIVIANA TAUTIVA RAMIREZ 3306- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle


4:59
7%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar