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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	MAURICIO SUA BENITAS		**Número de Documento:**	80108512	
Correo Electrónico:	mauriciosuabenitez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204597042	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6080-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1387
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
[illegible]	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	54	11200	$2688000	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2688000**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-09			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 2508800	2014
2	2022-08-01	2022-09-30	2	$ 4894400	2310
3	2022-09-01	2022-09-30	3	$ 694400	2688
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 2083200	2788

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 2867200	3363
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 2576000	3728

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1478400
2	JUNIO	$ 2083200
3	JULIO	$ 2296000
4	AGOSTO	$ 3024000
5	SEPTIEMBRE	$ 3024000
6	OCTUBRE	$ 2083200
7	NOVIEMBRE	$ 2688000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3830400	**$ 19454400**	**$ 16676800**	**$ 2777600**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las facturas	---TENDER DE MANERA HUMANIZADA Y RESPETUOSA , CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGUN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO	-OLICITUD DE DATOS Y ACTUALIZACION DE ESTOS PARA CREACION DE LA FICHA DEL PACIENTE
2	Apoyar el proceso de soporte, armado de facturas y radicación de cuentas, garantizando el soporte y la completitud de la información para el proceso de radicación	-CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGUN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO EN CASO QUE APLIQUE	-CREACION CORRECTA DE USUARIOS EN EL SISTEMA DE INFOMACION DINAMICA SEGUN SU EAPB
3	Verificar la corrección oportuna por parte de los facturadores en cuanto a las inconsistencias que se evidencien en el proceso de facturación	-SE REALIZA SOLICITUD AL AREA DE AUTORIZACIONES DE LOS SOPORTES QUE SE ENCUENTREN PENDIENTES PARA QUE SEAN SUBIDOS A DGH	-POR MEDIO DE CORREOS , MENSAJES Y CONTACTO CON EL AREA ENCARGADA-
4	Realizar anulación de facturas en los casos en los cuales asi se requiera para el proceso de corrección de facturas	-ENEL MOMENTO DE CARGUE Y LIQUIDACION DE CUENTAS, SE REALIZA VERIFICACION DE LOS SOPORTES Y EN CASO DE NO CONTAR CON LA TOTALIDAD SE SOLICITA AL GRUPO DE ADMISIONES EL CARGUE DE LOS SOPORTES , SOLICITAR LAS	-POR MEDIO DE CORREOS , MENSAJES Y CONTACTO CON EL AREA ENCARGADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Verificar el cobro adecuado de servicios y generar los archivos planos necesarios para el cobro de la cuenta de Capital Salud y Fondo Financiero Distrital de Salud	-SE REALIZA EL CARGUE Y LECTURA DE HC DE USUARIOS QUE EGRESAN DE LA INSTITUCION, HACER CARGOS A DIARIO PARA EL EGRESO DEL PACIENTE, GENERANDO FACTURA , ORDEN DE SALIDA , RECIBO DE CAJA Y / O PAGARES CUANDO DE LUGAR	-ACTURA, ORDEN DE SALIDA , RECIBO DE CAJA Y PAGARE
6	Apoyar el proceso de soporte, respuesta a glosas y refacturación de servicios en los casos en los cuales ase lo requiera el área de cartera	-SE REALIZA EL CARGUE Y LECTURA DE LAS CUENTAS DE USUARIOS QUE EGRESAN DE LA INSTITUCION, HACER CARGOS A DIARIO PARA EL EGRESO DEL PACIENTE, GENERANDO FACTURA , ORDEN DE SALIDA , RECIBO DE CAJA Y / O PAGARES CUANDO DE LUGAR	-FACTURA, ORDEN DE SALIDA , RECIBO DE CAJA Y PAGARE-
7	Mantenerse actualizado en cuanto a normatividad vigente que aplique al proceso de admisiones, autorizaciones, facturación, radicación y demás afines al proceso	-GENERACION DE FACTURAS EN EL SISTEMA DE INFORMACION	-ACTURAS GENERADAS EN DGH 460-
8	Apoyar el proceso de egresos hospitalarios validando los soportes tanto administrativos, como asistenciales que permitan mejorar los tiempos de egreso de los usuarios y la correcta facturación de servicios	-DAR RESPUESTA A LAS DEVOLUCIONES Y GLOSAS PARCIALES Y/O TOTALES QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL CONTRATO	-ESPUESTA DE GLOSA Y/O DEVOLUCION CUANDO SEA REQUERIDO
9	En caso de terminación del contrato, las actividades asignadas las deberá dejar al día en un 100%, así como la entrega del inventario y/o utensilios entregados por la Subred para el cumplimiento de las actividades contractuales, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional. 7. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato	-SE ENTREGARA EL TOTAL DE LOS IMPLEMENTOS ASIGNADOS A MI NOMBRE Y DE MI RESPONSABILIDAD	-ENTREGA DE LOS MATERIALES ASIGNADOS
10	Realizar auditoria técnica a las cuentas generadas para la prestación de servicios de salud, dando cumplimiento a la normatividad vigente en cuanto a la facturación de servicios, cobro de copagos, soporte de facturas y demás relacionadas con el proceso de facturación, teniendo en cuenta las tarifas y servicios pactados en la matriz de contratación	-SE REALIZA AUDITORIA DE CADA UNA DE LAS CUENTAS DE LAS EPS CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA CUMPLIR CON LA RADICACION	-AUDITAR LAS CUENTAS ASIGNADAS PARA LA AUDITORIA
11	Validar que las cuentas que así lo requieran cuenten con la validación de derechos autorización y/o tramite pertinente para el proceso de cobro.	-SE VALIDA LAS CUENTAS CON TODOS LOS SOPORTES Y AUTORIZACIONES DE LOS SERVICIOS PRESTADOS PARA LA RADICACION	--AVERIFICACION DE SOPORTES Y AUTORIZACIONES DE LOS SERVICIOS

© 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	$ 2688000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050925412		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	12			
Valor honorarios certificadós el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL 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	$ 1075200	$ 172032	$ 172800
Salud		SALUD TOTAL		$ 134400	$ 135000
ARL	1	SURA		$ 5613	$ 26400
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 312045	$ 334200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451500038505

Mauricio Sua B.

MAURICIO SUA BENITAS
80108512

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

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		
☐	cuentta mayo.pdf	cuentta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soportes junio 1.pdf	soportes junio 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio.pdf	cuenta julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO.pdf	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-6080-2022.pdf	SEPTIEMBRE-6080-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre.pdf	cuenta octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE.pdf	NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-16, 11:42:47 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1051072944

Nro Planilla Corregida: 1050925412 **Periodo Cotización:** noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 16/12/2022

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO SUA BENITEZ		
Documento	CC80108512	**Dirección**	CL 49D #10 A - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204597042
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSY	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
80108512	MAURICIO SUA BENITEZ	59	00									A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,080,000	$ 169,600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,080,000	$ 132,500	2,436	$ 1,080,000	$ 25,900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,080,000	$ 21,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349,200
80108512	MAURICIO SUA BENITEZ	59	00									X	O							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,080,000	$ 172,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,080,000	$ 135,000	2,436	$ 1,080,000	$ 26,400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,080,000	$ 21,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 20.000	$ 20.000	$ 20.000	$ 20.000	$ 3.200	$ 2.500	$ 500	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 400	$ 7.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-12, 07:30:15 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050925412

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO SUA BENITEZ				
Documento	CC 80108512	**Dirección**	CL 49D #10 A - 20 SUR		
Tipo de Empresa	INDERENDIENTE	**Teléfono**	3204597042		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80108512						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	SUA BENITEZ MAURICIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
SLN	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICB
																0	30	30	30	30				25-14		16 %	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.060.000	$ 25.900	CCF22	2 %	$ 1.060.000	$ 21.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 25.900	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL