

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31
Nombre Contratista:	del	MARIA DEL PILAR GARCIA RODRIGUEZ	Número de Documento:	52749269
Correo Electrónico:	pilarg_84@hotmail.com		Número Telefónico:	3218258880
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3342-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR - AUTORIZADOR SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	9690	\$1802340	100%
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	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 3604680	1097
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 1046520	1762
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 1589160	2014

4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 4166700	2310
5	2022-09-01	2022-09-30	5	\$ 116280	2688
6	2022-10-01	2022-10-31	6	\$ 1802340	2788
7	2022-11-01	2022-12-31	7	\$ 2616300	3363
8	2022-12-01	2023-01-31	8	\$ 2500020	3728
9	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 1104660	209

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	\$ 1802340
2	MARZO	\$ 1802340
3	ABRIL	\$ 1802340
4	MAYO	\$ 2034900
5	JUNIO	\$ 1802340
6	JULIO	\$ 2403120
7	AGOSTO	\$ 2248080
8	SEPTIEMBRE	\$ 2034900
9	OCTUBRE	\$ 1802340
10	NOVIEMBRE	\$ 2616300
11	DICIEMBRE	\$ 1802340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5407020	\$ 23953680	\$ 22151340	\$ 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.	-ATENDER DE MANERA HUMANIZADA Y RESPETUOSA, CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGUN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO	-SOLICITUD DE DATOS Y ACTUALIZACION DE ESTOS PARA CREACION DE LA FICHA DEL PACIENTE
2	Generar en el sistema de información los informes cada hora que me permitan hacer la Revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación, en los casos de facturación generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso,	-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 INFORMACION DINAMICA SEGUN SU EAPB
3	Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorización utilizando los formatos correspondientes para las autorizaciones ante las EAPB en cumplimiento de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual debe realizar los anexos No. 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB, registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma,	-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 creación de usuarios e ingresos en el sistema de información y adjuntar los soportes en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB,	-EN EL 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 AUTORIZACIONES EN TIEMPO REAL CONSIGNADO EN EL FORMATO DE AUTORIZACIONES DE SEGUIMIENTO DIARIO	-POR MEDIO DE CORREOS MENSAJES Y CONTACTO CON EL AREA ENCARGADA
5	Registrar diariamente cargos diarios de servicios de acuerdo a la autorización y/o orden médica (De Terapia respiratoria, farmacia, laboratorio clínico, radiología, terapia física, patología, nutrición, clínica de heridas, banco de sangre, procedimientos de gastro, urología, radiología intervencionista, cardiología etc.) y demás servicios que así se requieran y se encuentren debidamente realizados y soportados, notificando las inconsistencias tanto en el cargue como en seguridad social para lo cual se deberán notificar los usuarios particulares a trabajo social,	-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	-FACTURA, ORDEN DE SALIDA, RECIBO DE CAJA Y PAGARE

6	de los pacientes de servicio de Urgencias y/o Hospitalización cuando se dé el alta y generar la factura con todos los cargos de los servicios prestados previa auditoria de la factura, garantizando el diligenciamiento correcto de todos datos requeridos para los registros Individuales de atención (Rips), generando tan la orden de salida para el egreso del usuario y la generando de la factura teniendo en cuenta la normatividad y contratación vigente, al igual que generar el cobro de los copagos cuando así lo amerite realizando recibo de caja y/o pagare según el caso previo concepto de trabajo social, de ameritarlo se debe realizar al momento del egreso del usuario la asignación de citas prioritarias y/o apoyo en asignación de citas generales cuando sea requerido.	-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	-FACTURA, ORDEN DE SALIDA , RECIBO DE CAJA Y PAGARE
7	Depurar y solucionar los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas desde el reporte de los mismos,	-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	-FACTURAS GENERADAS EN DGH 315 POR UN VALOR DE 511.822.147
8	Dar Respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas que se generen por incumplimiento de las actividades asignadas en el contrato,	-GENERACION DE FACTURAS EN EL SISTEMA DE INFORMACION	-RESPUESTA DE GLOSA Y/O DEVOLUCION CUANDO SEA REQUERIDO
9	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,	--DANDO CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES SE REALIZA ENTREGA DE PLANILLA CON PAGOS DE ARL, EPS , AFP	-PLANILLA DE PAGO
10	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-DESARROLLO Y APOYO REQUERIDO POR LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DEL AREA	-DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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	25405336			
2022	DICIEMBRE	2023	01	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS			
Ítem					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	\$ 161300
Salud					NUEVA EPS		\$ 125000	\$ 126000
ARL				3	SURA		\$ 24360	\$ 24600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 311900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800352306
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------

M. Pilar Garcia

MARIA DEL PILAR GARCIA RODRIGUEZ
52749269

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII



COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 52749269	0	MARIA DEL PILAR GARCIA RODRIGUEZ	I	0	PILARG_84@HOTMAIL.COM	11-1	3218258880

NUMERO PLANILLA				25405336
REFERENCIA DE PAGO (PIN)				25405336
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR	
2022-12-16	7	\$2.500	\$ 311.900	

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$ 161.300
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$ 126.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	\$ 24.600
Sin CCF	1	\$ 0
SENA	0	\$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	\$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN
CC 52749269	0	MARIA DEL PILAR GARCIA RODRIGUEZ	I	0	CLL 52 SUR N 4 53
CIUDAD - DEPARTAMENTO					
11-1					
TELÉFONO					
483668					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN					
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)
2022-12	2022-12	52749269	25405336	I	25405336
				FECHA PAGO	2023-01-24
				BANCO	NEQUI
				DÍAS MORA	7
				VALOR	\$ 311.900

RESUMEN DE PAGO						
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES
AFP(Administradoras: 1						
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	\$160.000	\$1.300
EPS(Administradoras: 1						
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	\$125.000	\$1.000
					SALDO A FAVOR	\$0
					SUMA INCAPACIDADES	\$0
					VALOR A PAGO	\$0



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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		
☐	FEBRERO-3342-2022.pdf	FEBRERO-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3342-2022.pdf	MARZO-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL- 3342-2022.pdf	ABRIL- 3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3342-2022.pdf	MAYO-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3342-2022.pdf	JUNIO-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3342-2022.pdf	JULIO-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3342- 2022.pdf	AGOSTO-3342- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-3342-2022.pdf	SEPTIEMBRE-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-3342-2022.pdf	OCTUBRE-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-3342-2022.pdf	NOVIEMBRE-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE-3342-2022.pdf	DICIEMBRE-3342-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar