| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2023-02-01 | **Hasta:** | 2023-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | DIANA MARTINEZ OCHOA | | **Número de Documento:** | 53028440 | |
| **Correo Electrónico:** | dimar0326@yahoo.com | | **Número Telefónico:** | 3024389352 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2847-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 516 |
| **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 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 | 10465 | $1946490 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1946490** | **UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2023-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9732636 | $ 9732636 | $ 0 | $ 9732636 |

| 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 institucion dejando registro en el sistema de informacion DGH o en su defecto realizar actualizacion constante de toda la informacion relevante a la identificacion y georreferenciacion de estos , realizar verificacion de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratacion) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna | -ATENCION ASERTIVA A LOS USUARIOS INTERNOS | --ATENCION ASERTIVA A LOS USUARIOS INTERNOS |
| 2 | Generar en el sistema de informacion los informes cada hora que me permitan hacer la Revision de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generacion del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB segun la normatividad y la contratacion, en los casos de facturacion generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso | -NO APLICA | -NO APLICA |
| 3 | Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorizacion 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 autorizacion con la EAPB, al igual que realizar los tramites de estancias de los censos de pacientes de la institucion registrando los tramites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma | -ORGANIZAR LA FACTURACIO CON SUS RESPECTIVOS REQUERIMIENTOS Y SOPORTES | -ENTREGA DE FACTURAS A RADICACION |
| 4 | Adjuntar todos los soportes del tramite de autorizacion en dinamica Gerencial en la opcion de requerimientos de todos los documentos correspondiente al tramite de autorizacion y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB | -SE REPORTA AL AREA ENCARGA LOS SOPORTES MAL DILIGENCIADOS O SUBIDOS POR ERROR | -REPORTE ALAREA RESPECTIVA |
| 5 | Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los codigos de autorizacion emitidos por las EAPB y-o en su defecto la informacion generada por la entidad, adjuntar los soportes en Dinamica Gerencial de la trazabilidad realizada ante las EAPB | -SE VALIDAN LOS SOPORTES RQUERIDOS DE ACUERDO A LA FACTURA GENERADA | -SE INFORMA AL AREA RESPECTIVA PARA CORRECCION |
| 6 | Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas | -SE INFORMA AL AREA RESPECTIVA PARA CORRECCIONSE VALIDAN LOS SOPORTES RQUERIDOS DE ACUERDO A LA FACTURA GENERADA | -SE INFORMA AL AREA RESPECTIVA PARA CORRECCION |
| 7 | Apoyar el proceso de facturacion de urgencias y hospitalizacion de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atencion adecuada de los usuarios y la generacion de los recursos de la institucion | -ENTREGA DE FACTURAS ASIGNADAS EN FISICO DIGITAL SEGUN ASIGNACION. | -ENTREGA DE FACTURAS ASIGNADAS EN FISICO DIGITAL SEGUN ASIGNACION. |


***© Siasur - 2023.***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Presentar aporte de parafiscales dentro de los dias 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 debera dejar al dia el 100% de las actividades contratadas asi 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. |
| 9 | Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato | -NO APLICA | -NO APLICA |


***© Siasur - 2023***

| 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** | 9445945211 | | |
| **2023** | **ENERO** | **2023** | **02** | **20** | | | |
| **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 | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 188100 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 125000 | $ 146900 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 28700 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 290220** | $ 363700 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 5388196906 |

Diana Maria Martinez Ochoa

**DIANA MARTINEZ OCHOA**
**53028440**

**LUZ ANALIDA PAEZ PARRA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII**


***© Siasur - 2023***

en línea

## Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028440 | | MARTINEZ OCHOA DIANA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 130 A No. 94 B - 18 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6843349 | Si |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1925163235 | 9445945211 | I | 2023/02/09 | 2023/02/20 | NEQUI | 11 | $363,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 53028440 | MARTINEZ DIANA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028440 | | MARTINEZ OCHOA DIANA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 130 A No. 94 B - 18 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6843349 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1925163235 | 9445945211 | I | 2023/02/09 | 2023/02/20 | NEQUI | 11 | $363,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $2,500 | $0 | $188,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $2,500 | $0 | $188,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $400 | $0 | $28,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $400 | $0 | $28,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,900 | $0 | $146,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $1,900 | $0 | $146,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$358,900** | **$4,800** | **$0** | **$363,700** |

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 14:35:15 DIANA MARIA MARTI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 **Ayuda**

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | cuenta enero diana.pdf (Archivado) | cuenta enero diana.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | DICIEMBRE-3583-2021diana.pdf (Archivado) | DICIEMBRE-3583-2021diana.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO-DIANA 3277-2022.pdf | FEBRERO-DIANA 3277-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO- INFORME3277-2022.pdf | MARZO- | Proveedor | Descargar | Detalle |

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ABRIL-3277-2022.pdf | ABRIL-3277-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL-3277-2022diana.pdf | ABRIL-3277-2022diana.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO.pdf | CUENTA MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | JUNIO-3277-2022.pdf (Archivado) | JUNIO-3277-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | informe junio 22.pdf | informe junio 22.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DIANA JULIO INFORME.pdf | DIANA JULIO INFORME.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | agosyo informe.pdf | agosyo informe.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME SEPTI.pdf | INFORME SEPTI.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | informe octubre.pdf | informe octubre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | informe noviembre.pdf | informe noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | informe diciembre.pdf | informe diciembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME ENERO.pdf | INFORME ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >