

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28
Nombre del Contratista:	KAREN XIMENA DURAN TICORA		Número de Documento:	1070594780
Correo Electrónico:	jetaimemot@gmail.com		Número Telefónico:	3155954586
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3022-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	516
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

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	12096	\$2249856	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2249856	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

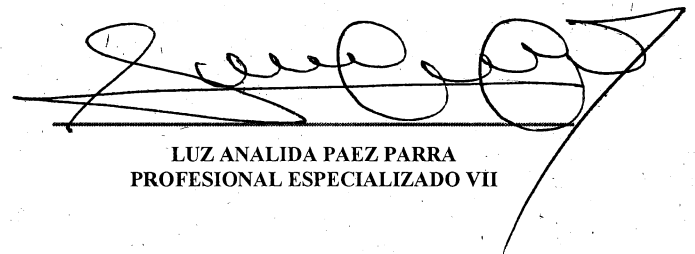
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11249280	\$ 11249280	\$ 0	\$ 11249280
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	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.	-Siempre cumpliendo las políticas institucionales de humanización, respeto y buen trato, verificación de derechos e identificando pagador correspondiente.	-Bases de datos
2	2. Realizar verificación permanente del correo institucional para proceder a realizar la auditoría de cuentas en línea, garantizando se le de prioridad a las cuentas con copago y accidentes de tránsito que deben ser generadas al momento del egreso del usuario,	-Se realiza revisión de prefecturas asignadas a diario	-Aplicativos correo
3	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,	-Revisión de facturas entregadas, aplicando la normatividad vigente-Devoluciones para ajuste o refacturación. Seguimiento a correcciones y anulaciones dentro de las 24 horas.	-Aplicativos correo
4	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,	-Se verifica soportes requeridos en los medios o aplicaciones institucionales disponibles. Solicitud de soportes al área responsable.	-Aplicativos revisión correo
5	5. Realizar los procesos de auditoría y cruces en base de datos para la auditoría de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliación de glosas para dichos pagadores,	-Atento a apoyar cualquier contingencia requerida por la Subred y el área de facturación.	-Soportes, aplicativos revisión correo

6	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, auditoría 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	-Revisión en turno de asignación de cuentas para auditoría y correcciones solicitadas para un cierre conciso y oportuno	-Revision correo - drive soportes
7	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,	-Pago oportuno de parafiscales	-Soportes físicos
8	8. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Atento a desarrollar actividades requeridas Jefe de área.	-Correo soportes

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	1051268212				
2023	ENERO	2023	02	09					
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	\$ 185600	
Salud					COMPENSAR		\$ 125000	\$ 145000	
ARL				1	SURA		\$ 5220	\$ 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	20351597969

Karen X. Duran T.
KAREN XIMENA DURAN TICORA
1070594780


LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-09, 01:54:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	KAREN XIMENA DURAN TICORA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1070594780
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051268212
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1909411616
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 382.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NR	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 145.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 28.300	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 23.200	\$ 0

SubTotales: \$ 382.100 \$ 0
Total a Pagar: \$ 382.100

Nueva pestaña x RV: Cuentas de Cobro Enero 202... Editar x Nueva pestaña x +

secop.gov.co/CO/ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR8726730

Gmail YouTube Maps Fundación de Educ... POS Pápu... Cómo facturar ciru... ¿La terapia respira... SANJOSE INICIO - S... Bienvenido al Site...

1. Condiciones
2. Bienes y servicios
3. Documentos del Proveedor
4. Documentos del contrato
5. Información presupuestal
6. Ejecución del Contrato
7. Modificaciones del Contrato
8. 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
☐	JUNIO-6429-2022.pdf	JUNIO-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JULIO-6429-2022.pdf	JULIO-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	AGOSTO-6429-2022.pdf	AGOSTO-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	SEPTIEMBRE-6429-2022.pdf	SEPTIEMBRE-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	OCTUBRE-6429-2022.pdf	OCTUBRE-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	NOVIEMBRE-6429-2022.pdf	NOVIEMBRE-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	DICIEMBRE-6429-2022.pdf	DICIEMBRE-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ENERO-6429-2022.pdf	ENERO-6429-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

20°C Nublado 9:07 a.m. 23/02/2023