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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA PEREZ TIRADO		**Número de Documento:**	1022436640	
Correo Electrónico:	luperez0121@gmail.com		**Número Telefónico:**	3152779606	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2852-2023	**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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 1946304	1864
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1946490	
2		MARZO		$ 1946490	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1946490
4	MAYO	$ 1946490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9732636	$ 11678940	$ 7785960	$ 3892980

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. 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	-ATENDER HUMANIZADA RESPUETUSOA Y SOLIDARIAMNTE A LOS USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS, REALIZAR VARIFICACION EN BASES DE DATOS	-SOPORTE EN REQUERIMINENTOS DE INFORMACION DGH
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	-REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POIR MEDIO DE LOS ANEXOS TECNICOS III Y O LLAMADAS TELEFONICAS DE ACUERDO AL MECANISMO ESTBLECIDO EN LA RESOLUCION 3047	-ADMISION EN SISTEMA DE INFORMACION

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POIR MEDIO DE LOS ANEXOS TECNICOS III Y O LLAMADAS TELEFONICAS DE ACUERDO AL MECANISMO ESTBLECIDO EN LA RESOLUCION 3047	-SE GENERA CARQUE DE SOPORTES A REQUERIMIENTOS EN EL SISTEMA DE INFORMACION DGH
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	-REALIZAR VALIDACION DE LOS USUARIOS EN SISTEMA DGH Y BASES DE DATOS, COMBROBADORES DE DERECHOS	-SE GENERA CARGUE DE SOPORTES A REQUERIMIENTOS EN EL SISTEMA DE INFORMACION
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	-REALIZAR LOS CARGUES NECESARIOS EN LOS INGRESOS DE LOS PACIENTES	-SE GENERA ORDENES DE SERVICIO EN EL SISTEMA DE INFORMACION DGH
6	Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas	-SEGUN LA NATURALESA DE LA DEVOLUCION O GLOSA SE CORRIGEN LOS CARGOS O SE REALIZAR LA VERIFICACION DE DIFERENTES MEDIOS DE CONSULTA PARA ENTREGAR RESPUESTA AL AREA DE GLOSAS	-CORRECCION ENTREGA DE SOPORTES ENVIOS Y/O AUTORIZACIONES
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	-REALIZAR LA GESTION PRECISA PARA LA CORECTA RESOLUCION DE LOS INGRESOS	-SE GENERA CARGUE DE SOPORTES A REQUERIMIENTOS EN SITEMADE INFORMACION DGH
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	-DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE REALIZA ENTREDA DE PARAFISCALES	-ENTREGA DE PARAFISCALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-DANDO CUMPLIMIENTO A LAS SOLICITUDES QUE REALICE EL SUPERVISOR DE PROCEDE A DAR CUMPLIMIENTO A DICHA SOLICITUD	-SE GENERA CARQUE DE SOPORTES A REQUERIMIENTOS EN EL SISTEMA DE INFORMACION DGH

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	$ 1946490
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67936017		
2023	MAYO	2023	06	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550478900096338

LUISA FERNANDA PEREZ TIRADO
1022436640

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2023

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? ○ SI ◉ 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		
☐	ENERO-6081-2022.pdf	ENERO-6081-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-2852-2023.pdf	FEBRERO-2852-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-2852-2023.pdf.pdf	MARZO-2852-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-2852-2023.pdf	ABRIL-2852-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-2852-2023.pdf	MAYO-2852-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUISA FERNANDA PEREZ TIRADO	**NIT:**	1022436640
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2023
Número de Radicación:	67936017	**Total a pagar:**	$382,100
Fecha de vencimiento:	09/06/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/06/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	2128750673
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$28,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$185,600
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$23,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$145,000
						$382,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información