| 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: | 2023-08-01 | Hasta: | 2023-08-31 | |
| Nombre del Contratista: | LUIS EDUARDO ROJAS RINCON | | Número de Documento: | 79804508 | |
| Correo Electrónico: | luedror@gmail.com | | Número Telefónico: | 3208547486 | |
| Nombre del Supervisor: | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | Cargo: | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC | Código - Grado: | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 3307-2023 | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 523 |
| Perfil: | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO VI | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS VISTA HERMOSA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| T07SA | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC | ADMINISTRATIVA | $4704000 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 4704000 | CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| Fecha de Inicio del Contrato | | 2023-02-01 | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-06-30 |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Prórroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2023-06-01 | 2023-08-31 | 1 | $ 4704000 | 1765 |
| 2 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 2 | $ 4704000 | 2481 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 4704000 |
| 2 | MARZO | $ 4704000 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | ABRIL | $ 4704000 |
| 4 | MAYO | $ 4704000 |
| 5 | JUNIO | $ 4704000 |
| 6 | JULIO | $ 4704000 |
| 7 | AGOSTO | $ 4704000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 23520000 | $ 32928000 | $ 32928000 | $ 0 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Recepcionar, generar, consolidar los medios magneticos RIPS teniendo en cuenta los diferentes planes de beneficios, realizando las validaciones y entregas de los mismos con oportunidad y calidad, de acuerdo con la contratacion y la normatividad vigente emanada del Ministerio de Salud y Proteccion Social, los lineamientos y las mallas validadoras dispuesta por las diferentes EAPBS. | Generación de RIPS desde el sistema de información DGH al 100%. Se realiza depuración y validación de los medios magnéticos RIPS en un 100%. Se realiza búsqueda en el sistema de información DGH en el modulo de historia clínica de diagnósticos pendientes para los registros de consultas. Se realiza búsqueda en el sistema de información DGH en el modulo de historia clínica de diagnósticos pendientes para los registros de procedimientos quirúrgicos. Búsqueda y ajuste de diagnósticos (V,W,X,Y y Z) en el servicio de urgencias y Hospitalización. Búsqueda de diagnósticos para los registros de consultas. Verificación y ajustes de nombres y apellidos de los usuarios generados en el periodo. Verificación, ajustes y coherencia entre el tipo de documentos y la edad de los usuarios generados en el periodo. Verificación y ajustes a la coherencia entre el tipo de documentos y el número de documentos de los usuarios generados en el periodo. Se reconstruyen los registros de Recién Nacidos 28 registros de un total de 174, que corresponden al 17%. Se reconstruyen los registros de Hospitalización 413 registros de un total de 2044 que corresponden al 21%. Se reconstruyen los registros de Urgencias con observación 953 registros, que corresponden al 100%. Cruce RUAF (Defunciones y nacimientos), ajuste de fechas de pacientes fallecidos. Depuración de inconsistencias. Se valida la resolución 029 de extranjeros para Capital Salud al 100%. | Cumplimiento entrega de RIPS mediante correo electrónico al lider de Facturación. RIPS de extranjeros facturados a Capital Salud. |
| 2 | 2.Informar mensualmente, las inconsistencias encontradas en el resultado de la validacion de los RIPS asignados. | Reporte por unidad de servicio de las inconsistencias, encontradas al momento de realizar la validación de RIPS. | Se envia al correo electrónico de Gestion_Rips@subredsur.gov.co archivo en excerl con inconsistencias detalladas para su analisis y poder minimizar inconsistencias. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3.Validar las devoluciones y dar respuesta a las inconsistencias reportadas por las EAPBS de los RIPS asignados. | Verificar archivo de inconsistencias recibido por la EPS Capital Salud. | Envió a las áreas responsables de dar la justificación de acuerdo a los errores recibidos y posterior consolidación para dar respuesta a la EPS. |
| 4 | 4.Capacitar a los colaboradores asistenciales, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos registrados en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria de la Subred Sur E.S.E | Capacitación a profesionales de la salud de los diferentes servicios prestados por la Subred, con el fin de mejorar la calidad del dato en la Historia Clinica para las variables referentes a RIPS. | Se envía a las diferentes direcciones cronograma de disponibilidad de la semana del 28 al 31 de Agosto para realizar capacitaciones al personal asistencial. |
| 5 | 5.Apoyar tecnicamente las mesas de trabajo convocadas para el mejoramiento continuo de la calidad de los RIPS de la Subred Sur E.S.E | Asistir a las mesas de trabajo programadas en aras de realizar un mejoramiento continuo en la calidad del dato en los medios magneticos RIPS. | Mesa de trabajo con el responsable de liquidar la cuenta de PYD, donde se concertan las inconsistencias encontradas y se realizan los ajustes pertinentes solicitados por facturación. Mesa de trabajo con el responsable de liquidar la cuenta de PGP, donde se valida archivo en excel enviado por el area de facturación donde concertan las inconsistencias encontradas y se realizan los ajustes pertinentes solicitados por facturación. |
| 6 | 6.Validacion de los RIPS conforme a la conciliacion y cuenta de PYD generada por el area de facturacion | Se valida cuenta PYD con lider del proceso y facturación y se realizan los ajustes pertinentes. Se procesaron 22.747 facturas que corresponden a 51.213 registros validados de PYD. | Acta de reunión. Envio por correo electrónico de los medios magnéticos RIPS validados al líder de facturación, a los referentes de la cuenta de PGP y al correo Gestion_Rips@subredsur.gov.co para su respectiva radicación. |
| 7 | 7.Validacion de los RIPS contra el Anexo 2 de PGP para cruce de sendas generada por facturacion | Se valida cuenta PGP con facturación y se realizan los ajustes pertinentes. Se procesaron 97.149 facturas que corresponden a 580.332 registros validados de PGP. | Envio por correo electrónico de los medios magnéticos RIPS validados al líder de facturación, a los referentes de la cuenta de PGP y al correo Gestion_Rips@subredsur.gov.co para su respectiva radicación. |
| 8 | 8.Acompañamiento tecnico a reuniones de conciliacion, auditorias y-o capacitaciones realizadas por las EAPBS. | Reunión con la EPS Capital Salud para el seguimiento periódico de RIPS. | Asistencia técnica a reuniones internas y externas especialmente auditoría con Capital Salud para seguimiento al contrato de las cuentas de PYD y PGP. |

## 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 | $ 4704000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 70044886 | | |
| 2023 | AGOSTO | 2023 | 08 | 10 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1881600 | $ 301056 | $ 301100 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 235200 | $ 235200 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 45836 | $ 45900 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 546078 | $ 582200 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 004870153766 |
|---|---|---|---|---|---|

LUIS EDUARDO ROJAS RINCON
79804508

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 86[illegible] | [illegible] | Cra 10F # 34 - 81 sur | 6014013554 | lpedroz@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| [illegible] | [illegible] | | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR: | |
| 2023-08 | 2023-08 | 1 | 18/09/2023 | 700449[illegible] | $582.[illegible] | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar E.P.S. | 830[illegible]4-7 | 235.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 235.200 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230[illegible] | Porvenir | 8002[illegible]-8 | 301.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 301.100 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-1 | ARL SURA | 8[illegible]-5 | 45.900 | | | | 45.900 | 0 | 0 | 45.900 | | | 450 | 46.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 235.200 | 235.200 |
| Pensión | 1 | 301.100 | 301.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 45.900 | 46[illegible].0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 582.200 | 582.200 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 DE 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1[illegible]4508 | LUIS EDUARDO RAMAS RINCON | | Cra 10E # 34 - 35 sur | 6014616554 | luisfrr@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | [illegible] | | | BOGOTA D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2023-08 | 2023-08 | 1 | 06/09/2023 | 7[illegible]48[illegible] | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $[illegible]7.232 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colegio | Sede | Extranjero | Pens. exonerado | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Corrección | Cód. AFP | ISC AFP | Cotización | Voluntario a AFP/otro | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | ISC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | ISC ARL | Clase | Cotización | Código CCF | ISC CCF | Aporte CCF | ISC aplica parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1[illegible]4508 | RAMAS RINCON LUIS EDUARDO | 99 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25901 | 1.881.600 | 201.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.881.600 | 201.600 | 14-1 | 1.881.600 | 1 | 45.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

