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:	VALERY GARZON CASTIBLANCO		**Número de Documento:**	1233902605	
Correo Electrónico:	valerygc13@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004491064	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2885-2023	**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
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1946490	2516
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1946490	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1946490
3	ABRIL	$ 1946490
4	MAYO	$ 1946490
5	JUNIO	$ 1946490
6	JULIO	$ 1946490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9732636	$ 13625430	$ 11678940	$ 1946490

	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	-------Se atiende humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos de igual forma se crea de forma completa los usuarios correctamente en el sistema de información según base de datos para definir línea de pagador	---Soportes en requerimientos sistema de información 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 soportes de autorización por medio de los anexos técnico III y/o llamadas telefónicas. De acuerdo al mecanismo establecido en la resolución 3047	---Admisión en sistemas de información
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 soportes de autorización por medio de los anexos técnico III y/o llamadas telefónicas. De acuerdo al mecanismo establecido en la resolución 3047	---Se entrega hojas de ruta de las autorizaciones realizadas con toda la información

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 el cargue diario de los servicios que validen la autorización y valides del usuario en la eps y cargarlo a dinámica	----Subir siempre los documentos a dinámica
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 realiza cargue diario de los servicios según ordenes medicas y autorizaciones. Reporte de los usuarios particulares a trabajo socia	---Cargue diario de los servicios y reportes de los usuarios particulares a trabajo social
6	Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas	-----Se realiza el cargue de los servicios prestados a los ingresos que les dan de alta y se envían por correo electrónico a auditoria para aval de facturación. En el caso que lo amerite, se genera el cobro de copagos realizando el recibo de caja y/o pagare según el caso previo concepto de trabajo social	------ Se genera facturas según la normativa vigente
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	------Se depura y se solucionan ingresos de urgencias y hospitalización	------Depuración de los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 H
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	------Dado cumplimiento a las actividades contractuales se realiza entrega de parafiscales	----Entrega de parafiscales
9	Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	---Dando cumplimiento a las solicitudes que realice el supervisor se procede a dar cumplimiento a dicha solicitud	---Actividades desarrollada

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	9453729627		
2023	JULIO	2023	08	11			
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	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4385535215

Valery Garzon

VALERY GARZON CASTIBLANCO
1233902605

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

ante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PRINCIPAL	Calle 142c # 141b - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033212	No

	Fecha		Pago		
	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023/08/02	2023/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$362,600

	SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
e	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
85,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
85,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
85,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
85,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

ante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PRINCIPAL	Calle 142c # 141b - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033212	No

	Fecha		Pago		
	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023/08/02	2023/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	9	$362,600

	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
	1	$185,600	$1,900	$0	$187,500
)	1	$185,600	$1,900	$0	$187,500
	1	$28,300	$300	$0	$28,600
5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
	1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
4	1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
	1	$358,900	$3,700	$0	$362,600

☐	MAYO-2685-2023.pdf	MAYO-2685-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Screenshot_20230622_080826_Samsung Internet.jpg.pdf	Screenshot_20230622_080826_Samsung Internet.jpg.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-2685-2023.pdf	JUNIO-2685-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-2685-2023.pdf	JULIO-2685-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-82-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.