

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31
Nombre del Contratista:	LEIDY CONSTANZA ALMANZA CARRILLO		Número de Documento:	1071629683
Correo Electrónico:	leidyconstanza11@hotmail.com		Número Telefónico:	3144158461
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3015-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrató Inicial:	516
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	8	12096	\$2346624	104.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2346624	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

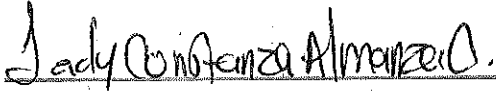
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	2023-08-31	1	\$ 2975616	1864
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 2346624	2516
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2249856	

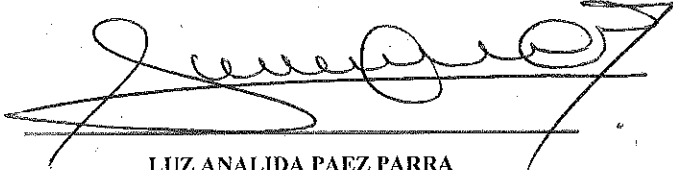
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 2249856	
3	ABRIL	\$ 2249856	
4	MAYO	\$ 2975616	
5	JUNIO	\$ 2249856	
6	JULIO	\$ 2249856	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11249280		\$ 16571520	\$ 2346624
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		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.	-SE ATIENDE A LOS USUARIOS INTERNOS DE MANERA RESPETUOSA Y EDUCADA CON EL PROPOSITO DE BRINDAR UN BUEN SERVICIO DANDO SOLUCION A SUS REQUERIMIENTOS	-SE DA TRAMITE A LOS REQUERIMIENTOS
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 REvisa EL CORREO TODOS LOS DIAS PARA DAR TRAMITE DE LO PENDIENTE	-SE DAN RESPUESTAS VIA CORREO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar la revision de cuentas en linea 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 contratacion de la institucion, realizando las objeciones pertinentes reportandolas por correo electronico, para lo cual se debe realizar el seguimiento a la correccion de las mismas, revisar los casos de demora en lectura por sistema de los soportes de laboratorios, imagenologia, patologia, banco de sangre, consultas , radicados de medicamentos NO POS ante las EAPB, Soporte de codigos CUM , Soporte de factura compraventa material ostcosintesis para presentacion de la factura ante cada EAPB,	-SE DA APOYO EN LA REVISION INFORMANDO AL PERSONAL EL RESULTADO DE LA REVISION DE LA FACTURACION EN LINEA	-SE REALIZA VIA TELEFONICA O CORREO
4	4.apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al area de facturacion para empresas en liquidacion con presentacion de acreencias, reconstruccion de facturas ya presentadas que se requieren reconstruir para proceso de conciliaciones de cartera, apoyar el proceso de respuesta a devolucion y-o glosa por razones inherentes al proceso de facturacion,	-SEGÚN REQUERIMIENTO	-ENTREGA DE SOPORTES SOLICITADOS
5	5. Realizar los procesos de auditoria y cruces en base de datos para la auditoria de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliacion de glosas para dichos pagadores,	-SE DA APOYO AL PROCESO PARA SOPORTES DE DICHAS GLOSAS	-SOPORTES SOLICITADOS
6	6. Seguimiento al cierre oportuno de ingresos tanto de servicios ambulatorios como de urgencias y hospitalizacion, realizacion de anulacion de facturas y seguimiento a la correccion de las mismas al igual que generacion de informe mensual de la anulacion de facturas, auditoria 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, validacion y seguimiento a las novedades reportadas por tesoreria, realizando retroalimentacion de los hallazgos y capacitaciones que propendan por la mejora en el proceso de facturacion	-SE DA APOYO AL PROCESO PARA SOPORTES DE DICHAS GLOSAS	-SOPORTES SOLICITADOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 debiera 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	-DOY CUMPLIMIENTO CON LOS DOCUMENTOS O ACTUALIZACIONES Y DEMAS DATOS QUE SE NECESITE PARA LA CONTRATACION Y EN CASO DE RETIRO SE TRAMITARA EL PAZ Y SALVO	-SE ENTREGA PARAFISCALES EN LOS DIAS REQUERIDOS Y EN CASO DE RETIRO PAZ Y SALVO
8	8. Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-ESTOY EN DISPOSICION DE TAL MANERA QUE SEA REQUERIDO EN OTRAS ACTIVIDADES POR MI SUPERVISOR	-SEGÚN REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454410623	\$ 2249856	
2023	JULIO	2023	08	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado					NO	\$ 1160000	\$ 185600
Salud							\$ 145000
ARL					3		\$ 28258
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870322205


LEIDY CONSTANZA ALMANZA CARRILLO
 1071629683


LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

XS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
71629633		ALMANZA CARRILLO LEROY CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 53 N. 49 26 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI	
XS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago			
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Ranco	Dias Mora	Valor	
17	2023-07	94400010	1	2023/08/22	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$358,000	

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Aportante (1 Afiliados)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0			
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0			
L: 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			
CC	1071629633	ALMANZA LEROY	25-14	\$0	\$185,600	EP9010	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	0		\$0			
II Afiliados(1)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0			

S GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
627963		ALMAZNA CABRILLO LEIDY CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 53 N. 49 26 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3555555	SI

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Pago	Dis Mora	Valor
2023-07	7	7	2023/08/22	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA		0	\$358,900

FINMEN DE PAGO

CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PENSIONES	25-14		1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
L SURA	14-11		1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
S SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
			1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900



Colombia

Mis procesos

Menú

Ir a

Escribir → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Autenticar el contrato



UTC - 5 11:16:46
LEIDY CONSTANZA A...

Buscar...

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ FEBRERO-3015-2023.pdf	FEBRERO-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO-3015-2023.pdf	MARZO-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL-3015-2023.pdf	ABRIL-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO-3015-2023.pdf	MAYO-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO-3015-2023.pdf	JUNIO-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO-3015-2023.pdf	JULIO-3015-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

