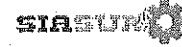


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30
Nombre del Contratista:	ANA ESPERANZA SUAREZ ALMONACID		Número de Documento:	52188128
Correo Electrónico:	anessual@gmail.com		Número Telefónico:	3183597908
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3033-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato 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	18	12096	\$2467584	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2467584	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

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	\$ 2249856		1864
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 145152		2165
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2467584		2516
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2515968		2844
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 2249856	
2	MARZO	\$ 2249856	
3	ABRIL	\$ 2249856	
4	MAYO	\$ 2249856	
5	JUNIO	\$ 2249856	
6	JULIO	\$ 2395008	
7	AGOSTO	\$ 2467584	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11249280		\$ 18627840	\$ 16111872
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.	-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. - Atender humanizada respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos realizando verificación en bases de datos	-Se genera cargue soportes a requerimientos en el sistema de información DGH
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 expuestas a diario para proceder a realizar la auditoría de cuentas en línea, prioridad a las cuentas con copago y accidentes de tránsito para que sean generados al momento del egreso del usuario	-Se genera cargue soportes a requisitos en el sistema de información DG

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 reportandolas 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, se verifica soportes requeridos en los medios o aplicaciones institucionales disponibles solicitud de soporte al área responsable	-Se genera carga de soportes a requisitos en el sistema de información DG
4	4. apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucren 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,	-Dar respaldo a procesos de contingencia del proceso financiero que involucren al área de facturación para empresas en liquidación, reconstrucción de facturas ya presentadas que se resaltarán para proceso de conciliaciones de cartera, apoyar el proceso de respuesta a devolución y/o glosa por razones inherentes al proceso de facturación	- genere carga de soportes a requerimientos en el sistema de información DGH
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,	-Hacer auditoría para la auditoría de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliación de glosas para estos pagadores	-Se genere carga de soportes a requerimientos en el sistema de información DGH
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, devoluciones para ajuste soportes o prefacturación seguimiento a correcciones soportes pendientes y anulaciones dentro de las 24 horas	-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 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, devoluciones para ajuste soportes o prefacturación seguimiento a correcciones soportes pendientes y anulaciones dentro de las 24 horas	-Se genere carga de soportes a requerimientos en el sistema de información DGH

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,	-Se genere carga de soportes a requisitos en el sistema de información DGII	-Entrega de parafiscales
8	8. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Se genere carga de soportes a requerimientos en el sistema de información DGH	-se genera carga de soportes a requisitos en el sistema de información DGH

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2467584
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70344547	
2023	AGOSTO	2023	09	14		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 1160000	\$ 185600
Salud			SÁNTAS			\$ 145000
ARL			1			\$ 6055
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	477500047840

Esperanza Suarez

ANA ESPERANZA SUAREZ ALMONACID
52188128

Luiz Analida Paez Parra

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII



Contrato 0067964
 Usuario: am.lopez
 am.lopez@secop.gov.co
 CAT: 0067964

Contratante: Estado
 Contratado: Proveedor

13 Sep. 2023 (UTC -5) 17:21:27

Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escribir → Atender → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluar

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje: Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de
 autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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
☐	FEBRERO-3033-2023.pdf	FEBRERO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO-3033-2023.pdf	MARZO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ABRIL-3033-2023.pdf	ABRIL-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MAYO-3033-2023.pdf	MAYO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JUNIO-3033-2023.pdf	JUNIO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JULIO-3033-2023.pdf	JULIO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	AGOSTO-3033-2023.pdf	AGOSTO-3033-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	52186128	ANA ESPERANZA SUAREZ ALONSOACID	Díaz 47a sur 18a 48	3163597908	anesueta@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			EMPLEADOS	UPC
2023-08	2023-08	I	14/09/2023	703-4547	339.500
				TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTAL SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS005	Santas EPS	800251440-8	145.000

Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades			Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					Ns. Autorización	Valor	No. Autorización						
EPS005	Sanitas EPS	80025140-5	145.000	0		0		0	7	1.200	0	145.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Contribucion Obligatoria
231001	Colombiano	900227940-6	185.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	7	1.500	0	187.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890503790-5	6.100

Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Fondo		Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor						Colización	Saldo a Favor		
				5.100	7	100	5.000					

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
0	0	SENA	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	Nº. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.200
Pensión	1	185.500	187.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	339.500

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52188128	ANA ESPERANZA SUAREZ ALMONACID	Díaz 473 sur 18a 48
			DEPARTAMENTO
			CIUDAD / MUNICIPIO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA RUCO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-06	2023-08		
			70344547
			\$339.500

DETALLE POR COTIZANTE

Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION		SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAMÉTRICOS					
			INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES
CC	52188128	SUAREZ ALMONACID ANA ESPERANZA	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES	INFORMACIÓN NOVEDADES

Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios