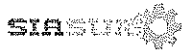


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LAURA TATIANA BERNAL ORJUELA		Número de Documento:	1023019772	
Correo Electrónico:	lauratatianab@outlook.es		Número Telefónico:	3058866685	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2864-2023	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	Procentaje(%) 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	\$ 2825364	1864	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 627900	2165	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2825550	2516	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1946490	2844
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1946490	3218
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1946490	
2		MARZO		\$ 2197650	
3		ABRIL		\$ 1946490	
4		MAYO		\$ 1946490	
5		JUNIO		\$ 2574390	
6		JULIO		\$ 2574390	
7		AGOSTO		\$ 2825550	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1946490	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9732636		\$ 19904430		\$ 17957940	\$ 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 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	-----Atención humanizada, respetuosa y solidaria con los usuarios, solicitar o actualizar información como documento de identidad y georreferenciación; consultar en bases de datos para definir línea de pago		-----Apertura de ingresos con información actualizada y establecido pagador	
2	Generar en el sistema de información los informes cada hora que me permitan hacer la Revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación, en los casos de facturación generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso	-----hacer la Revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación		-----Soportes de envíos y hojas de ruta en requerimientos	

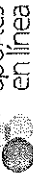
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorización utilizando los formatos correspondientes para las autorizaciones ante las EAPB 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 autorización con la EAPB, al igual que realizar los trámites de estancias de los censos de pacientes de la institución registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma	-----Autorizar ante las EAPB los diferentes servicios que requieran notificación de anexo 3 si en área asistencial no lo realiza quedando registrado cada trámite en la hoja de rut	----Envíos de anexo 3 generando las autorizaciones y seguimientos en hojas de ruta
4	Adjuntar todos los soportes del trámite de autorización en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB	----- opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB, --Al realizar apertura todos los soportes quedaran en la opción de requerimientos para validar trazabilidad realizada ante EAPB	-----Soportes en requerimientos como comprobadores, autorizaciones, envíos de anexos y hoja de ruta correspondiente a 199 ingresos
5	Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB y-o en su defecto la información generada por la entidad, adjuntar los soportes en Dinámica Gerencial de la trazabilidad realizada ante las EAPB	---Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB y-o en su defecto la información generada por la entidad	---subir soportes a requerimientos, con hoja de ruta y demás soportes
6	Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas	-----Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas	-----Búsqueda de información en hojas de ruta y soportes que se requieran para responder la glosa
7	Apoyar el proceso de facturación de urgencias y hospitalización de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atención adecuada de los usuarios y la generación de los recursos de la institución	----- Apoyar el proceso de facturación de urgencias y hospitalización de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atención adecuada de los usuarios	---- Apoyar el proceso de facturación de urgencias y hospitalización de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atención adecuada de los usuarios
8	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 deberá 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	---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	----subir cuenta de cobro, adjuntado soportes requeridos para el proceso de firma
9	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-----Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-----apoyar a los demás contratistas, jefes y usuarios para un mejor trabajo en equipo

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	9457048172				
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	20					
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	\$ 186000
Salud						SALUD TOTAL		\$ 145000	\$ 145300
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 359700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800415988		

Laura Bernal

LAURA TATIANA BERNAL ORJUELA
1023019772

[Firma]
LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 402019772		BERNAL ORJUELA LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 911 C 14 E	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195798648	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago				
2023-09	229976997	9457048172	1	2023/10/18	2023/10/20	NEQUI	2	\$399,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$400	\$0	\$186,000	
									\$186,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400	
									\$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$300	\$0	\$145,300	
									\$145,300
TOTAL				1	\$368,900	\$800	\$0	\$369,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023019772		BERNAL ORJUELA LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 91 1 C 14 E	BOGOTA-BOGOTA D.E.	319579848	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2023-09	2023-09	229976997	94570-8172	2023/10/18	2023/10/20	NEQUI	2	\$359,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Dept: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$145,000	\$145,000
1	CC 1023019772	BERNAL LAURA	231001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
				CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Dept: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$28,300	\$1,160,000	\$28,300	\$28,300
1	CC 1023019772	BERNAL LAURA	231001	30	\$1,160,000	\$28,300	14-11	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$28,300			\$1,160,000
				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Dept: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$0			\$0
1	CC 1023019772	BERNAL LAURA	231001	30	\$1,160,000	\$0			\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$0			\$0

TATIANA LERNALDI

Menú ▼ Info ▼ Ver contrato

Datos guardados

[Cancelar](#) [Evaluación de la Empresa Estatal](#)

VER CONTRATO

Descripción del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Forma 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.					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ENERO-3322-2023.pdf	ENERO-3322-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
FEBRERO-2864-2023	archivotempFEBRERO-2864-2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempMARZO-2864-2023.pdf	archivotempMARZO-2864-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempABRIL-2864-2023.pdf	archivotempABRIL-2864-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempMAYO-2864-2023.pdf	archivotempMAYO-2864-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
archivotempJUNIO-2864-2023 (1).pdf	archivotempJUNIO-2864-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempJULIO-2864-2023 (1).pdf	archivotempJULIO-2864-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempAGOSTO-2864-2023.pdf	archivotempAGOSTO-2864-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
archivotempSEPTIEMBRE-2864-2023 (1).pdf	archivotempSEPTIEMBRE-2864-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

