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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	GLORIA SHIRLEY PASTRAN VILA		**Número de Documento:**	52740302	
Correo Electrónico:	shirleypastran2@gmail.com		**Número Telefónico:**	3105503838	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2989-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	516
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS 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	9158	$1703388	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1703388**	**UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2289128	1864
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 879168	2165
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1703388	2516

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1776652	2844
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1703388	3218

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1703388
2	MARZO	$ 1703388
3	ABRIL	$ 1703388
4	MAYO	$ 1703388
5	JUNIO	$ 2289500
6	JULIO	$ 2582556
7	AGOSTO	$ 1703388
8	SEPTIEMBRE	$ 1776652

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8517312	$ 16869036	$ 15165648	$ 1703388

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Atender humanizada, oportuna, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los usuarios 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.	--ATENDER A LOS USUARIOS DANDO RESPUESTA A SUS NECESIDADES CON RESPETO Y CONTRATO HUMANIZADO-	--SIENDO CORDIAL Y AGRADABLE CON ELLOS PARA PODER PRESTARLES UN BUEN SERVICIO
2	2. Asignar citas de acuerdo a la oportunidad de las agendas, facturar consultas, apoyo diagnostico, rehabilitacion y procedimientos ambulatorios en cada una de las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, de acuerdo a la oferta de servicios y contratacion de la institucion, recaudando los copagos para los usuarios que asi lo ameriten,	---RECAUDAR LOS COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS REALIZADOS ENTREGA A DIARIO A TESORERIA Y/O DE ACUERDO A LOS RECORRIDOS ESTABLESIDOS	--HACER CIERRE DE CAJA CUANDO SE TERMINE EL TURNO POR MEDIO DEL SISTEMA Y HACER ENTREGA AL ENTE CORRESPONDIENTE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar la facturacion efectiva de todos los servicios ambulatorios requeridos (Citas, apoyos diagnosticos farmacia, procedimientos etc.) que requieran los usuarios	----HACER ENTREGA DE FACTURAS A LOS TÉCNICOS EN SU RECORRIDO CORRESPONDIENTE. EN ELLO TAMBIÉN GESTIONAR LAS ANULACIONES Y REMPLAZO DE LAS FACTURAS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	--TENER AL DIA LAS FACTURAS CON LOS SOPORTES PARA HACER LA ENTREGA CUANDO PASE AL TÉCNICO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO POR EL ENTRE
4	4. Realizar cierre de caja de manera diario dando solucion a las inconsistencias reportadas por dicha area,	---REALIZAR LOS CARGOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN D ACUERDO A LO AUTORIZADO -	--POR MEDIO DEL SISTEMA-
5	5. Entrega de facturas a diario garantizando el soporte de las mismas, realizando la correccion de las facturas en un plazo no mayor a 24 horas posteriores a la devolucion y-o anulacion, al igual que la correccion de las inconsistencias reportadas para lo facturado a Capital Salud y FFDS	--ENTREGA DE LAS FACTURAS SOLICITADAS POR LAS DIFERENTES ÁREAS SOLICITANTES ENCARGADAS DE PEDIR LA FACTURA REALIZADA POR EL SERVICIO PRESTADO	---ENTREGA DE FACTURAS-
6	6. Verificar y solucionar los ingresos ambulatorios aperturados los cuales se encuentren en estado registrado o bloqueado y que por ende no tienen factura asociada	-REALIZAR DEPURACIÓN DE LOS INGRESOS APERTURADOS FACTURANDO Y/O PRESENTA SOPORTE PARA LA DEPURACION -	----REALIZAR EL CIERRE DE INGRESOS
7	7. 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 desempeño laboral, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar	---ENTREGANDO EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE LOS TIEMPOS ESTIPULADOS-	---REALIZAR CUENTA DE COBRO CON LOS SOPORTES DE PAGO-
8	8. Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	--REALIZAR FUNCIONES REQUERIDAS POR EL JEFE INMEDIATO-	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

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	$ 1776652
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456364007		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800304109

Shirley Pastran Avila

GLORIA SHIRLEY PASTRAN VILA
52740302

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52740302		PASTRAN AVILA GLORIA SHIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 6 A N 3-03	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250594	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	19101485	9456364007	1	2023/10/03	2023/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	22	$367,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,300	$0	$189,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$4,300	$0	$189,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$700	$0	$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$700	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,300	$0	$148,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$3,300	$0	$148,300
TOTAL				1	$358,900	$8,300	$0	$367,200

2023/10/25 04:55 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

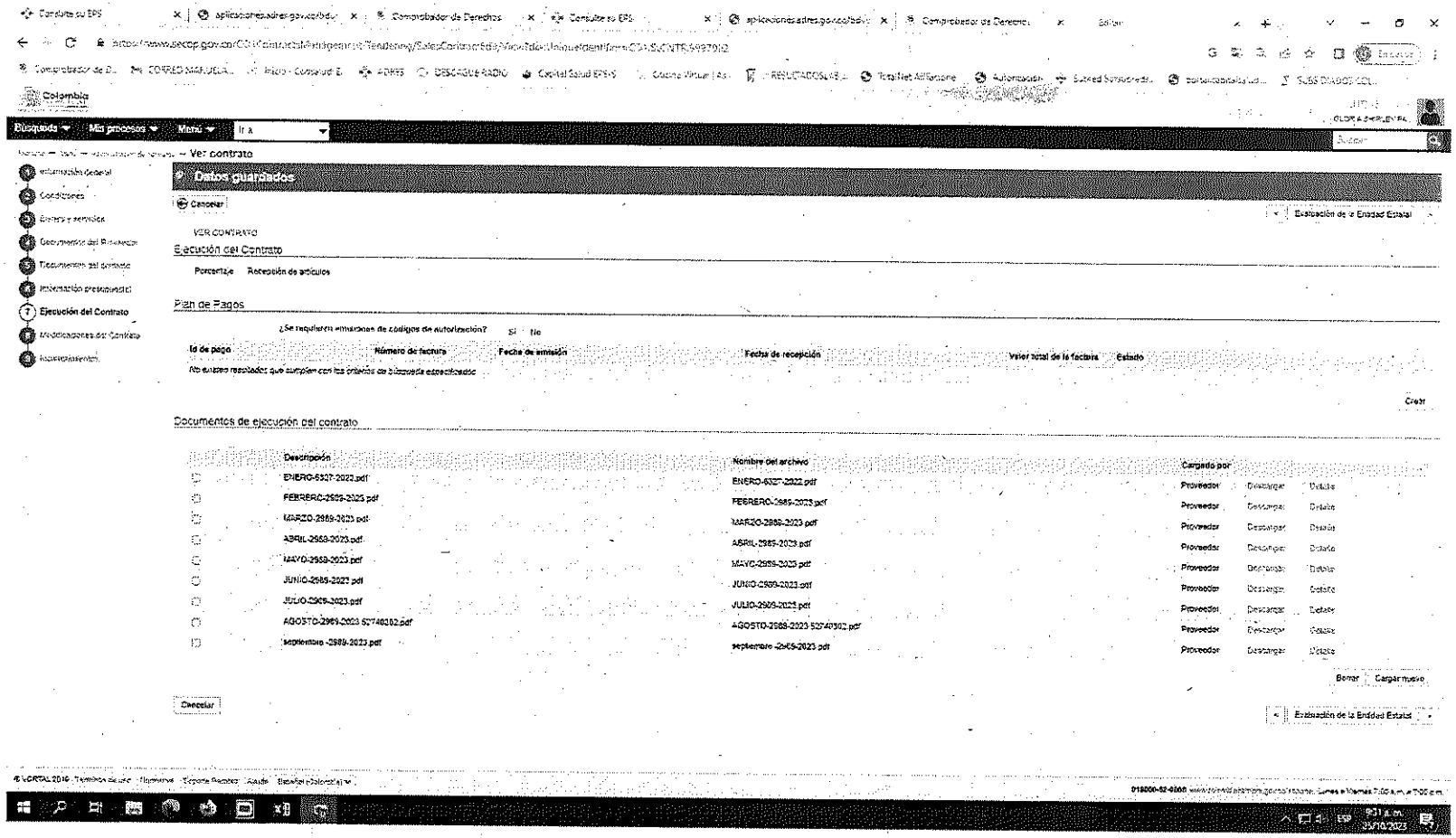
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52740302		PASTRAN AVILA GLORIA SHIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 6 A N 3-03	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250594	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	19101485	9456364007	I	2023/10/03	2023/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	22	$367,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52740302	PASTRAN GLORIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0


Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan 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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ENERO-6927-2023.pdf
ENERO-6927-2022.pdf
FEBRERO-2969-2023.pdf
FEBRERO-2969-2023.pdf
MARZO-2969-2023.pdf
MARZO-2969-2023.pdf
ABRIL-2969-2023.pdf
ABRIL-2969-2023.pdf
MAYO-2969-2023.pdf
MAYO-2969-2023.pdf
JUNIO-2969-2023.pdf
JUNIO-2969-2023.pdf
JULIO-2969-2023.pdf
JULIO-2969-2023.pdf
AGOSTO-2969-2023 52740302.pdf
AGOSTO-2969-2023 52740302.pdf
septiembre -2969-2023.pdf
septiembre -2969-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal