| 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 | SIRSUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2023-11-01 | **Hasta:** | 2023-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | IVAN ANDRES CASTRO IBAGOS | | **Número de Documento:** | 79889810 | |
| **Correo Electrónico:** | iaci_03@msn.com | | **Número Telefónico:** | 3192410081 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3020-2023 | **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 TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| R23SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | $2249856 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2249856 | DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS | | |

## 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 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 2 | $ 2249856 | 2516 |
| 3 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 3 | $ 2249856 | 2844 |
| 4 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 4 | $ 2249856 | 3218 |
| 5 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 5 | $ 4499712 | 3654 |
| **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 | $ 2249856 |
| 7 | AGOSTO | $ 2249856 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2249856 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2249856 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11249280 | $ 24748416 | $ 20248704 | $ 4499712 |

| 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 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 contratàcion) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna. | -SE REALIZA REVISION DE PREFACTURAS ASIGNADAS A DIARIO | APLICATIVOS REVISION CORREO |
| 2 | 2. Realizar verificacion permanente del correo institucional para proceder a realizar la auditoria de cuentas en linea, garantizando se le de prioridad a las cuentas con copago y accidentes de transito que deben ser generadas al momento del egreso del usuario, | -SE REALIZA REVISION DEL CORREO EN CADA TURNO APARA DAR RESPUESTA INMEDIATA | -RESPUESTAS EN EL CORREO DE CENTRAL DE REVISION |

| 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 osteosintesis para presentacion de la factura ante cada EAPB, | -SE REALIZA REVISION DE TODOS LOS CONCEPTOS COBRADOS Y SE HACE DEVOLUCION, CUANDO HAY ERRORES O FALTAN CONCEPTOS POR COBRAR Y SE DA AVAL DE FACTURACION CUANDO YA ESTA HECHA LA CORRECCION | -RESPUESTAS EN EL CORREO DE CENTRAL DE REVISION |
| 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, | -SIEMPRE DISPUESTO A APOYAR CUALQUIER CONTINGENCIA | -RECONSTRUCCION DE FACTURAS CUANDO SE PRESENTA LA CONTINGENCI |
| 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 REALIZA VERIFICACION EN CORREO DE INCONSISTENCIAS POR PARTE DEL PROCESO DE CAPITAL Y FFD PARA QUE SE EFECTUE LA CORRECCION | -RESPUESTA POR EL CORREO AL PROCESO CAPITAL Y FFD DE LA CORRECCION DE LA INCONSISTENCIA |
| 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 | -VERIFICACION DEL CIERRE DE CUENTAS QUE AUN NO SE HAN CORREGIDO PARA EL CIERRE OPORTUNO DENTRO DEL MES CORRESPONDIENTE Y VERIFICACION DE ANULACION CORRECCION DE INCONSISTENCIAS POR PARTE DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE NOS SOLICITAN | -RESPUESTA POR CORREO A LOS PROCESOS QUE NOS SOLICITAN CORRECCION |

| 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 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, | -PRESENTACION DE LOS SOPORTES REQUERIDOS PARA LA CUENTA DE COBRO OPORTUNAMENTE SIN CREAR CONTRATIEMPOS | -REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS QUE SE VAN PRESENTANDO DIA A DIA RESENTACION FISICA DE PAGO DE LOS PARAFISCALES |
| 8 | 8. Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato. | -SIEMPRE DISPUESTO A DESARROLLAR CUALQUIER ACTIVIDAD SOLICITADA POR PARTE DEL REFERENTE DE FACTURACION | -ACTIVIDADES CUMPLIDAS ANTE EL REFERENTE DE FACTURACION |

## 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 | $ 2249856 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9457802583 | | |
| 2023 | OCTUBRE | 2023 | 11 | 03 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS |
|---|---|

| 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 | | SURA | | $ 145000 | $ 145000 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 6055 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 336655 | $ 358900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66937063947 |
|---|---|---|---|---|---|

Ivan A Castro I

IVAN ANDRES CASTRO IBAGOS
79889810

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII


*© Siasur - 2023*

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79889810 | | CASTRO IBAGOS IVAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 18 SUR # 24F-34 APA 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7130494 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 268872050 | 9457802583 | I | 2023/11/03 | 2023/11/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $361,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,300 | $0 | $186,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $1,300 | $0 | $186,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $2,600 | $0 | $361,500 |

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79889810 | | CASTRO IBAGOS IVAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 18 SUR # 24F-34 APA 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7130494 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 268872050 | 9457802583 | I | 2023/11/03 | 2023/11/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $361.500 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | 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: 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 | $0 |
| 1 | CC 79889810 | CASTRO IVAN | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS010 | 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 |

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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

| 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-3020-2023.pdf | FEBRERO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO-3020-2023.pdf | MARZO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL-3020-2023.pdf | ABRIL-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO-3020-2023.pdf | MAYO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO-3020-2023.pdf | JUNIO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO-3020-2023.pdf | JULIO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO-3020-2023.pdf | AGOSTO-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE-3020-2023.pdf | SEPTIEMBRE-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE-3020-2023.pdf | OCTUBRE-3020-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# PREDESALUD®

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

*Debidamente autorizado por la Secretaria de Educacion del Distrito Capital según Resolucion No. 04 - 133 del 20 Febrero 2018*

**Certifica que**

# CASTRO IVAN ANDRES

Identificado (a) con C.C 79.889.810 Bogotá D.C.

**Presento el curso de HUMANIZACION EN SERVICIOS DE SALUD**

**Con una intensidad horaria de 20 horas**

**En Bogotá a los 17 días del mes de Noviembre de 2023**

SANDRA MENDOZA GONZALEZ
Vicerrectora Nacional

CENTRO DE PREVENCION Y EDUCACION EN SALUD
PREDESALUD
Asistente Administrativo

EDUARDO GARZON BARBOSA
Asistente Académico

## Humanización en Servicios de Salud

RAUL EDUARDO GARZON BARBOSA

100%

(/EducacionVirtual/CursosVirtuales/134/Ingreso/Lista)