

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31
Nombre del Contratista:	OSWALDO CABALLERO MORENO		Número de Documento:	79157799
Correo Electrónico:	osw4021115@hotmail.com		Número Telefónico:	3144334535
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

Nº. Contrato:	2866-2023	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	\$ 1946304	1864
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 1946490	2516
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 1946490	2844

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 1946490	3218
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 3892980	3654
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1946490	
2		MARZO		\$ 1946490	
3		ABRIL		\$ 1946490	
4		MAYO		\$ 1946490	
5		JUNIO		\$ 1946490	
6		JULIO		\$ 1946490	
7		AGOSTO		\$ 1946490	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1946490	
9		OCTUBRE		\$ 1946490	
10		NOVIEMBRE		\$ 1946490	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9732636	\$ 21411390	\$ 19464900	\$ 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	-Se atiende humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos de igual forma se crea de forma completa los usuarios correctamente en el sistema de información según bases de datos para definir línea de pago "	-Atención humanizada, respetuosa a los usuarios internos y externos, Se entrega admisión y soportes de aseguramiento con sus respectivos pantallazo "

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Generar en el sistema de informacion los informes cada hora que me permitan hacer la Revision de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generacion del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB segun la normatividad y la contratacion, en los casos de facturacion generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso	-Asignacion de camas a diario y actualizar el censo	-Actualizacion de ingresos a cama y se entrega censo actualizado diariamente
3	Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorizacion 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 autorizacion con la EAPB, al igual que realizar los tramites de estancias de los censos de pacientes de la institucion registrando los tramites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma	--Solicitar las autorizaciones en tiempo real consignando en formato de autorizaciones el seguimiento diario	-Se entrega las hojas de ruta de las autorizaciones realizadas con toda la informacion requerida
4	Adjuntar todos los soportes del tramite de autorizacion en dinamica Gerencial en la opcion de requerimientos de todos los documentos correspondiente al tramite de autorizacion y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB	-Se realiza la creacion de usuarios e ingresos y se adjunta los soportes en dinamica Gerencial en la opcion de requerimientos de todos los documentos correspondientes al tramite de autorizacion	-Creacion de los usuarios e ingresos y soportes adjunto en dinamica Gerencial en la opcion de requerimientos de todos los tramites de autorizacion
5	Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los codigos de autorizacion emitidos por las EAPB y-o en su defecto la informacion generada por la entidad, adjuntar los soportes en Dinamica Gerencial de la trazabilidad realizada ante las EAPB	-Se realiza hoja de ruta de las autorizaciones tramitadas ante las EAPB	-Se adjunta en requerimientos la hoja de ruta
6	Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y-o definitivas	-se da respuesta de las devoluciones y glosas,realizando busqueda de soportes	-soportes completos para las devoluciones y glosas
7	Apoyar el proceso de facturacion de urgencias y hospitalizacion de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atencion adecuada de los usuarios y la generacion de los recursos de la institucion	-Se apoya el proceso de facturacion de urgencias y hospitalizacion de ser requerido para garantizar la atencion adecuada de los usuarios	-facturacion de urgencias y hospitalizacion de ser requerido

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Entrega de parafiscales	-Cuenta de cobro
9	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-Desarrollo las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	--Actividades desarrolladas

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	9460017545		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	11			

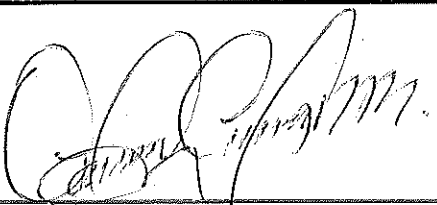
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras

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	\$ 185600
Salud		SÁNITAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL	3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	\$ 336655	\$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66960220278
------------------	------------------	----------------	---------	------------------	-------------



OSWALDO CABALLERO MORENO
79157799



LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79437799		CABALLERO MORENO OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 72 h 86 af380-18 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	457608	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor	
2023-11	325728776	9460017545	1		2023/12/06	2023/12/11	BANCO DANVENDA	0	\$365,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
COMPENSAR	CCF74	860,066,942	7	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$365,900	\$0	\$0	\$365,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79157799		CABALLERO MORENO OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 72 h bis a238D-18 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4517408	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-11	325728776	I	2023/12/26	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$385,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 3 (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
1	CC 79137799	CABALLERO OSWALDO	231001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP9005	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
RIESGOS									
CCF				SALUD			PENSION		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 3 (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000
1	CC 79137799	CABALLERO OSWALDO	231001	30	\$1,160,000	\$145,000	CF24	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000
PARAFISCALES									
CCF				SALUD			PENSION		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 3 (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$7,000			\$1,160,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$7,000			\$1,160,000
1	CC 79137799	CABALLERO OSWALDO	231001	30	\$1,160,000	\$7,000	14-11	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$7,000			\$1,160,000



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

8 Modificaciones del Contrato

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

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-2866-2023.pdf	FEBRERO-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-2866-2023.pdf	CUENTA MARZO-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-2866-2023.pdf	ABRIL-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-2866-2023.pdf	MAYO-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-2866-2023.pdf	JUNIO-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2866-2023.pdf	JULIO 2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-2866-2023.pdf	AGOSTO-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2866-2023.pdf	SEPTIEMBRE 2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-2866-2023.pdf	OCTUBRE-2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE -2866-2023.pdf	NOVIEMBRE -2866-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

