

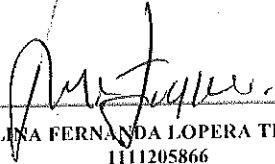
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31			
Nombre Contratista:	del	LINA FERNANDA LOPERA TIQUE		Número de Documento:	1111205866		
Correo Electrónico:	linafernanda1916@hotmail.co			Número Telefónico:	3232897966		
Nombre Supervisor:	del	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3013-2023	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	84	12096	\$3265920	145.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3265920	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS					
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	\$ 2842560		1864	
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 2346624		2516	
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 2249856		2844	
4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 2249856		3218	

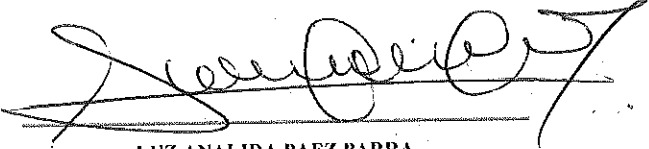
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 5515776	3654
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2249856	
2		MARZO		\$ 2431296	
3		ABRIL		\$ 2661120	
4		MAYO		\$ 2249856	
5		JUNIO		\$ 2249856	
6		JULIO		\$ 2249856	
7		AGOSTO		\$ 2346624	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2249856	
9		OCTUBRE		\$ 2249856	
10		NOVIEMBRE		\$ 2249856	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11249280		\$ 26453952		\$ 23188032	\$ 3265920
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.	-Se atiende a los usuarios internos de manera respetuosa y educada con el propósito de brindar un buen servicio dando solución a sus requerimientos.		-Se da trámite a los requerimientos.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	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 revisa el correo todos los días para dar trámite de lo pendiente.	-Se dan respuestas vía correo.
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 reportándolas 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,	-Se da apoyo en la revisión informando al personal el resultado de la revisión de la facturación en línea.	-Se realiza vía Telefónica o por correo.
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,	-Según requerimiento.	-Entrega de soportes solicitados.
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,	-Se da apoyo al proceso para soportes de dichas glosas.	-Soportes solicitados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Se da apoyo al proceso para soportes de dichas glosas.	-Seguimientos y soportes solicitados
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 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,	-Doy cumplimiento con los documentos o actualizaciones y demás datos que se necesite para la contratación y en caso de retiro se tramitará el paz y salvo.	-Se entrega parafiscales en los días requeridos y en caso de retiro paz y salvo
8	8. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Estoy en disposición de tal manera que sea requerido en otras actividades por mi supervisor.	-Según requerimiento del supervisor

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72909436	\$ 2249856		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS			
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					SANITAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24093659493	


 LINA FERNANDA LOPERA TIQUE
 1111205866


 LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1111205865	LINA FERNANDA LOPEZA TIQUE		CARRERA 14#3869 SUR	3391 0556	llic99916@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	18-12/2023	72509436	\$356.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible][illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Aliados

TOTALES PARAFISCALES					Nº. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

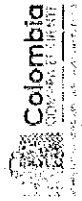
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de IGE, LIMA, IAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145,000	145,000
Pensión	1	185,600	185,600
Riesgos Laborales	1	28,300	28,300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358,900	358,900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1111205865	LINA FERNANDA LÓPERA TIQUE	CARRERA 143889 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		3591058	lino09916@gmail.com
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		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)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2023-11	2023-11	79509438	EMPLEADOS 1
TOTAL A PAGAR			\$359.900

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACION COTIZANTE			INFORMACION NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Id.	No. de Identificación	Identificación										Voluntario o Aliado	Voluntario Aportante	Fondo Previd. de Solidaridad	Fondo Previd. de Subsistencia	Cód. EPS	IBO EPS	Cotización Voluntario	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	IBO CCF	Aporte CCF	Aporte EPS	Aporte ICFP	Aporte MEN							
			CC	APP	IBO APP	Cotización	Voluntario o Aliado	Voluntario Aportante	Fondo Previd. de Solidaridad	Fondo Previd. de Subsistencia	Cód. EPS	IBO EPS	Cotización Voluntario	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	IBO CCF	Aporte CCF	Aporte EPS	Aporte ICFP	Aporte MEN													
1	CC	1111205865	LÓPERA TIQUE LINA FERNANDA	55-14	1.180.000	145.800	0	0	0	0	EPS005	1.180.000	145.800	14-7	1.180.000	3	28-200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							



UTC -5 10:23:08
Lina Fernanda Lop...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Datos guardados

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

los que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Datos guardados

Ejecución del contrato

ción	Nombre del archivo	Cargado por
0-3013-2023.pdf	FEBRERO-3013-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
3013-2023.pdf	MARZO-3013-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
013-2023.pdf	ABRIL-3013-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
013-2023.pdf	MAYO-3013-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/suporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

☐	JUNIO-3013-2023.pdf	JUNIO-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3013-2023.pdf	JULIO-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3011-2023.pdf (Archivado)	AGOSTO-3011-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3013-2023.pdf	AGOSTO-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-3013-2023.pdf	SEPTIEMBRE-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-3013-2023.pdf	OCTUBRE-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-3013-2023.pdf	NOVIEMBRE-3013-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div>BorrarCargar nuevo</div>		

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados