| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-02-01 | **Hasta:** | 2024-02-29 | |
| **Nombre del Contratista:** | CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ | | **Número de Documento:** | 52908124 | |
| **Correo Electrónico:** | chava13@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3118182591 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3579-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 477 |
| **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R23SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | 186 | 0 | 12096 | $2249856 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2249856** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2024-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-04-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 6749568** | **$ 6749568** | **$ 0** | **$ 6749568** |

| 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 contratacion) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna. | - SEGUIMIENTO DE FACTURAS EN LINEA | - facturas radicadas en la eps |
| 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, | INFORMANDO AL PERSONAL EL RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LA FACTURACIÓN EN LÍNEA | -radicados entregados a cartera |
| 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, | - INFORMANDO AL PERSONAL EL RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LA FACTURACIÓN EN LÍNEA | - FACTURAS ORGANIZADAS Y RADICADAS |
| 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, | - AJUSTES DE FACTURAS DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES REALIZADAS | - ENTREGA DE INFORMES |
| 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, | -AJUSTES DE FACTURAS DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES REALIZADAS | - ENTREGA DE INFORME- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | - REVISION DE LOS SOPORTES DE LAS FACTURAS DE ACUERDO A LA REVISION DE LA HISTORIA CLINICA | RADICADOS ENTREGADOS A CARTERA |
| 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 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 PARAFISCALES PARAFISCALES PARAFISCALES | PARAFISCALES |
| 8 | 8. Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato. | - Apoyo CONSULTA EXTERNA FACTURACION ANTICIPADA con Anulaciones parciales y totales, activacion de medicos con area de servico ,acrtivacion areas de servicios y activacion de usuario - Apoyo area de facturacion uss tunal URGENCIAS | - Dinámica Reporte- |


***© Siasur - 2024***

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 2249856 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1061530388 | - | | |
| 2024 | ENERO | 2024 | 02 | 17 | | | | |
| 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 | PORVENIR | $ 1256666.6666667 | $ 201067 | $ 208000 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 157083 | $ 162500 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 6560 | $ 6800 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 364710 | $ 377300 |

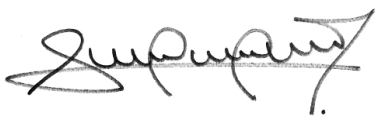
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 462800044523 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ | 2024-02-25 11:41:09 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | 2024-02-26 14:31:37 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ | 2024-02-27 09:52:17 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | 2024-02-27 10:46:43 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2024-02-29 22:24:22 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**LUZ ANALIDA PAEZ PARRA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII**


***© Siasur - 2024***



## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-02-17, 10:49:19 AM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | enero de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | enero de 2024 |
| **Empresa** | CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52908124 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1061530388 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 461278008 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 381.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 2.300 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 162.500 | $ 1.800 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 6.800 | $ 100 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 377.300 | $ 4.200 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 381.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Contrato actualizado

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?** Sí 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA ENERO No 3425-2022.pdf | ENERO-3425-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO No 3036-2023.pdf | FEBRERO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO No 3036-2023.pdf | MARZO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL No 3036-2023.pdf | ABRIL-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO No 3036-2023.pdf | MAYO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Contrato actualizado

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA JUNIO No 3036-2023.pdf | JUNIO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO No 3036-2023.pdf | JULIO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO No 3036-2023.pdf | AGOSTO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE No 3036-2023.pdf | SEPTIEMBRE-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE No 3036-2023.pdf | OCTUBRE-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE No 3036-2023.pdf | NOVIEMBRE-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE No 3036-2023.pdf | DICIEMBRE-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO No 3036-2024 pdf | ENERO-3036-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

**018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Contrato actualizado