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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	YULI ALBARRACIN RINCON		**Número de Documento:**	23574242	
Correo Electrónico:	yualri@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114761603	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3594-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	478
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-05-31	1	$ 4056200	1106

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 16224800**	**$ 8112400**	**$ 8112400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar el proceso de respuesta a las objeciones formuladas por la secretaria Distrital de Salud a la facturacion del FFDS.	- Se apoya el proceso de respuesta de glosas de cuentas medicas del FFDS, PPNA septiembre 2023, irregulares septiembre de 2023, gratuidad enero a marzo 2023	- Archivos excel y actas
2	2. Estructurar la cuenta por servicios prestados a la poblacion en condicion de irregularidad en el pais.	- Se estructura las cuentas de vinculados e irregulares del FFDS del por servicios facturados durante el mes de marzo 2024	- Archivos planos
3	3. Validar la cuenta de vinculados a radicar en la Secretaria Distrital de Salud	- Se elaboran los anexos y oficios remisorios de las cuentas de vinculados, irregulares y gratuidad del Fondo Financiero por servicios prestados durante el mes de marzo de 2024 las Factura	- Facturas y cuentas de cobro radicadas en la Secretaria de Salud
4	4. Generar detallados de facturacion medicamentos y procedimientos a diario para la estructuracion de las cuentas de Capital Salud y Fondo Financiero	- Generar informes de Dinamica Gerencial, Detallados de servicios, sendas y relacion facturas por usuario	- Archivos planos y excel
5	5. Estructuracion de la cuenta de Capital Salud PGP por servicios facturados en urgencias, hospitalizacion y cirugias en el formato establecido por la EPS para la radicacion y validacion de anexo de PYD a radicar con la EPS con RIPS y lider de PYD de la Subred Sur	- Se elabora anexo producción PGP contributivo y Subsidiado de las atenciones de urgencias, hospitalización y quirúrgicos por servicios facturados durante el mes de Marzo de 2024	- Archivos excel
6	6.Verificar la facturacion por servicios urgencias, hospitalizacion y cirugias a diario que cumpla con lo establecido en el contrato de PGP, exclusiones del mismo, y la normatividad vigente, si se presenta alguna inconsistencia se notifica a los tecnicos revisores de cuentas y profesional de apoyo de facturacion	- Se Verifica facturas e historias clínicas de los servicios de urgencias hospitalización y quirúrgicos generadas durante el mes vigente, las inconsistencias halladas se notificaron a los técnicos y facturadores del proceso de facturación para que se subsane según corresponda.	- Archivos Excel de inconsistencias y correos enviados
7	7. Consultar en la historia clinica la especialidad del Egreso para identificar la tipologia a cobrar en el anexo a radicar en la EPS.	- Verificar facturas con servicios de internacion y se revisa en historia clínica la especialidad del egreso para asignar la respectiva tipologia de acuerdo a lo establecido en el contrato	- Archivos Excel de inconsistencias y correos enviados
8	8. Verificar que los procedimientos quirurgicos tengan descripcion quirurgica y cuantos se pueden cobrar de acuerdo a lo establecido en manual de facturacion que hace parte del contrato.	- Verificar facturas con servicios quirúrgicos y se revisa en historia clínica que tenga la descripción quirúrgica para el cobro de la senda de acuerdo a lo establecido en el contrato con la EPS Capital Salud; Se dio respuesta a las inconsistencias de rips del mes de febrero de 2024 notificados por la EPS Capital Salud contributivo	- Archivos Excel de inconsistencias y correos enviados
9	9. Verificar frecuencias de uso de las consultas de urgencias de Capital Salud	- Verificar facturas en historia clínica las atenciones de urgencias identificando los posibles reingresos y dobles cobros, las inconsistencias halladas se notificaron a los técnicos y facturadores del proceso de facturación para que se subsane según corresponda.	- Archivos Excel de inconsistencias y correos enviados
10	10. Elaborar informes de seguimiento mensual a la facturacion de Capital Salud, Fondo Financiero y Extranjeros	- Se elaboran informes mensuales de Facturación Capital Salud , Fondo Financiero, extranjeros y los demás solicitados por la referente de facturación	- Archivos excel y correos

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70409825	-		$ 4056200
2024	MARZO	2024	04	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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	$ 1622480	$ 259597	**$ 417600**
Salud		SÁNITAS		$ 202810	**$ 326300**
ARL	1	SURA		$ 8469	**$ 13700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 470876**	**$ 757600**

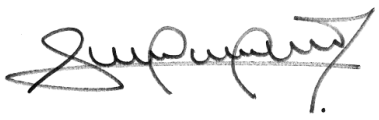
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480296923

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULI ALBARRACIN RINCON	2024-04-25 14:40:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	2024-04-27 13:21:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-04-30 15:10:02

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

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ENLACE OPERATIVO S.A.

Fecha de solicitud
25 de abril de 2024

CUS
597408259

Referencia Nequi
M4173647

¿Cuánto?
$ 784.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.0.19.58

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
23574242

Factura de comercio
70409825

Tu plata salió de:



Disponible

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-25, 02:24:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70409825

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 25/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI ALBARRACIN RINCON		
Documento	CC23574242	**Dirección**	AV. CALLE 42G SUR #74 A - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2931854
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 23574242	YULI ALBARRACIN RINCON	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.610.000	$ 417.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.610.000	$ 326.300	0,522	$ 2.610.000	$ 13.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.610.000	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.610.000	$ 2.610.000	$ 2.610.000	$ 2.610.000	$ 417.600	$ 326.300	$ 13.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.300	$ 10.700	$ 784.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

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

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? ○ 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		
☐	3594-2024_FEBRERO _24.pdf	3594-2024_FEBRERO _24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024_MARZO_24.pdf	3594-2024_MARZO_24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CdEnEZn9Hm

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

YULI ALBARRACIN RINCON

23574242

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 16, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ