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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	YULI ALBARRACIN RINCON		**Número de Documento:**	23574242	
Correo Electrónico:	yualri@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114761603	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**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
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 4056200	1403
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 8112400	1733
4	2024-08-01	2024-11-30	4	$ 12168600	2254
5	2024-11-01	2025-01-15	5	$ 6084300	2830

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

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4056200
9	OCTUBRE	$ 4056200
10	NOVIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 46646300**	**$ 40562000**	**$ 6084300**

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 agosto 2024, conciliación irregulares marzo y abril de 2024	- 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 octubre 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 octubre de 2024	- Archivos planos y excel
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 ralacion 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 produccion PGP contributivo y Subsidiado de las atenciones de urgencias, hospitalización y quirúrgicos por servicios facturados durante el mes de Octubre 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 internación y se revisa en historia clínica la especialidad del egreso para asignar la respectiva tipología 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 abril subsidiado y agosto de 2024 notificados por la EPS Capital Salud subsidiado y 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 reingreso 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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74562342	-		
2025	OCTUBRE	2024	11	24				

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

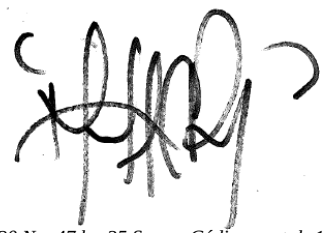
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480296923

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULI ALBARRACIN RINCON	2024-11-25 14:52:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULI ALBARRACIN RINCON	2024-11-29 10:43:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULI ALBARRACIN RINCON	2024-11-29 10:46:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2024-11-29 10:50:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-11-29 19:03:27
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-11 11:05:45

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO

© Siasur - 2025

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ENLACE OPERATIVO S.A.

Fecha de solicitud
12 de diciembre de 2024

CUS
1122049490

Referencia Nequi
M12171478

¿Cuánto?
$ 775.100,00

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
75031734

Tu plata salió de:



Disponible

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-12, 06:52:27 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	YULI ALBARRACIN RINCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 23574242
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	75031734
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1122049490
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 775.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 417.600	$ 900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 326.300	$ 700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 13.700	$ 100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 15.700	$ 100
		SubTotales:		$ 773.300	$ 1.800
		Total a Pagar:			$ 775.100

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.

Enlace Operativo 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.

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 (Archivado)	3594-2024_MARZO_24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 MARZO_2024.pdf	3594-2024 MARZO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 ABRIL_2024.pdf	3594-2024 ABRIL_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 MAYO_2024.pdf	3594-2024 MAYO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 JUNIO_2024.pdf	3594-2024 JUNIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 JULIO_2024.pdf	3594-2024 JULIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 AGOSTO_2024.pdf	3594-2024 AGOSTO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3594-2024 SEPTIEMBRE_2024.pdf	3594-2024 SEPTIEMBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	l OCTUBRE_2024.pdf	3594-2024 OCTUBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	l NOVIEMBRE_2024.pdf	3594-2024 NOVIEMBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >