

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		Número de Documento:	1043845695	
Correo Electrónico:	brocherovalencialesbiaestela@gmail.com		Número Telefónico:	3045307502	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	Cargo:	DIRECTOR FINANCIERO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3483-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	477
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	Procetaje(%) 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		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	\$ 1946490	1107
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 1946490	1402
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 3892980	1716
4	2024-08-01	2024-11-30	4	\$ 5839470	2253
5	2024-11-01	2025-01-15	5	\$ 2919735	2829

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
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
\$ 5839470		\$ 22384635	\$ 19464900
		SALDO DEL CONTRATO	
		\$ 2919735	
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.	----Crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información, atención humanizada tanto al personal interno como externo, realizar verificación de derechos en las bases de datos (fosyga, dnp , comprobador de derechos y base de datos de capitación) identificando pagador correspondiente y realizar anotación en la hoja de seguimiento de autorizaciones en el campo 4 artículo 83 ley 1174 de 2011 5 numeral 1 del literal A) del Artículo 2 de la ley 1562 de 2012, asignado con firma y sello de forma adecuada y oportuna	-----Asignar cama en el sistema de información de forma adecuada y oportuna, realizar censo diario dejando el sistema actualizado en la entrega de turno.
2	2. Generar en el sistema de información los informes cada hora que me permitan hacer la Revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación, en los casos de facturación generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso,	-----Solicitar autorizaciones diarias a las diferentes EAPB , sin importar la existencia de contrato o NO la notificación es diaria por cada paciente consignando diariamente en la hoja de ruta institucional la gestión adelantada para cada uno de los pacientes a los que correspondió hacer la gestión de trámite de autorización dejando claramente identificados las dificultades o faltante para que se pueda en el turno siguiente continuar con el tramite pendiente.	-----Realizar verificación de derechos del paciente en las diferentes bases de datos suministradas por la Adres, Secretaria Distrital de Salud Y por el Departamento de Planeación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorización 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 autorización con la EAPB, al igual que realizar los trámites de estancias de los censos de pacientes de la institución registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma	----- 3. Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorización 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 autorización con la EAPB, al igual que realizar los trámites de estancias de los censos de pacientes de la institución registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma	-----HOJA RUTA---REQUERIMIENTOS
4	4. Adjuntar todos los soportes del trámite de autorización en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB,	-----Verificar las autorizaciones generadas a cada paciente que es atendido en la Subred y subirlas a requerimientos	-----HOJA RUTA
5	5. Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB y/o en su defecto la información generada por la entidad, adjuntar los soportes en Dinámica Gerencial de la trazabilidad realizada ante las EAPB,	-----Generar respuesta o-Generar respuesta oportuna	-AUDITORIA
6	6. Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas,	-----Generar respuesta o-Generar respuesta oportuna	--FACTURA
7	7. Apoyar el proceso de facturación de urgencias y hospitalización de ser requerido desarrollando las actividades necesarias para propender por garantizar la atención adecuada de los usuarios y la generación de los recursos de la institución,	-	-
8	8. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro 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 edades 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 actividades contratadas	---CUENTAS
9	9. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-----Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	--CONTRATO

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 \$ 1946490		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478365915	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	09					
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	PORVENIR	\$ 778596	\$ 124575	\$ 208000
Salud						SURA		\$ 97325	\$ 162500
ARL					3	SURA		\$ 18967	\$ 31700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 225964	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0570004870499193		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		2024-12-13 08:31:29		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		2024-12-13 08:31:54		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		2024-12-13 08:33:14		
RECHAZADO SUPERVISOR					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2024-12-15 14:13:47		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		2024-12-15 18:08:25		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2024-12-15 19:40:19		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-16 15:30:23		

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



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 1043845695		BROCHERO VALENCIA LESBIA ESTELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 BIS SUR 67-54	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3005774	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor							
2024-11	2024-11	111267838	9478365915	I	2024/12/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION			SALUD			RIESGOS	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	de	las	liquidaciones	con	velos	sin	ingresos	de	las	liquidaciones	con	velos
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)															
1	CC 1043845695	BROCHERO LESBIA	22030	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	0	\$0	\$0	14-11	30
Total Afiliados (1)															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC. 1043845695		BROCHERO VALENCIA LESBIA ESTELA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 18 BIS SUR 67-54	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3005774	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2024-11	2024-11	1112677838	9478365915	I	2024/12/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$402,200			
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700			
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
TOTAL					1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200			



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

UTC -5 8:20:51

lesbia estela bro...

Actualizar el contraseña

Buscar...

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Datos guardados

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Nombre del archivo

Cargado por

Proveedor

Detalle

Descargar

Cuenta de cobro 3483-2024.pdf

3483-2024 marzo.pdf

3483-2024 marzo.pdf

3483-2024 ABRIL.pdf

3483-2024 MAYO.pdf

JUNIO-3483-2024.pdf

3483- JULIO.pdf

AGOSTO-3483-2024.pdf

septiembre.pdf

OCTUBRE-3483-2024.pdf

NOVIEMBRE-3483-2024.pdf

Proveedor

Detalle

Descargar

Borrar

Cargar nuevo