

	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:	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		Número de Documento:	52380315	
Correo Electrónico:	jeimmyx@hotmail.com		Número Telefónico:	3114562078	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Código Grado:	- 219-19

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3862-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T07SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$2357300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2357300	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 2357300	1045
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 2357300	1361
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 4714600	1735
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 7071900	2291
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 2357300	2849
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2357300	
2		MARZO		\$ 2357300	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2357300	
4	MAYO	\$ 2357300	
5	JUNIO	\$ 2357300	
6	JULIO	\$ 2357300	
7	AGOSTO	\$ 2357300	
8	SEPTIEMBRE	\$ 2357300	
9	OCTUBRE	\$ 2357300	
10	NOVIEMBRE	\$ 2357300	
11	DICIEMBRE	\$ 2357300	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7071900	\$ 25930300	\$ 25930300	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. Recepcionar, generar, consolidar los medios magnéticos RIPS teniendo en cuenta los diferentes planes de beneficios, realizando las validaciones y entregas de los mismos con oportunidad y calidad, de acuerdo con la contratación y la normatividad vigente emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, los lineamientos y las mallas validadoras dispuesta por las diferentes EAPBS.	"De acuerdo a la solicitud realizada se generaron medios magnéticos así: 1. Planes de beneficio evento mes de OCTUBRE 10.500 facturas 2. ENTREGADAS EN SOLICITUD 8.300 facturas evento 4. Fondo Financiero: 375 facturas Incluye: GESTANTE AGOSTO 2024_ADICIONAL IRREGULAR OCTUBRE 2023_ADICIONAL IRREGULAR AGOSTO 2024_ADICIONAL IRREGULAR ENERO 2024_ADICIONAL IRREGULAR NOVIEMBRE 2023_ADICIONAL IRREGULAR OCTUBRE 2023_ADICIONAL PPNA EXTRANJERO SEPTIEMBRE 2024 PPNA CENSOS SEPTIEMBRE 2024 GESTANTE SEPTIEMBRE 2024 IRREGULAR OTROS ENTES SEPTIEMBRE 2024 IRREGULAR SEPTIEMBRE 2024 GENERACIÓN, ANALISIS Y VALIDACIÓN RIPS OIM 592 FACTURAS, TENIENDO EN CUENTA REPORTE ENVIADO. SE PROCESARON 11.765 FACTURAS, EL CUAL SE REALIZARON LA SIGUIENTES VERIFICACIONES: 1. Búsqueda de Dx faltantes de consultas, urgencias y hospitalizaciones en historia clínica. 2. Búsqueda Dx principal y causa externa en atenciones con Dx (w, x, y, z) en módulo de historia clínica 3. Se generaron reportes a través del sistema de información dgh para complementar Dx en archivos ac, Au, Ah. 4. Verificación causas externas en Dx (s, t) en módulo de historias clínicas por mal diligenciamiento por parte asistencial 5. Verificación estancias cobradas archivo at vs archivo hospitalización ah 6. Reconstrucción estructura hospitalización no registradas 7. Reconstrucción estructura atenciones urgencias 99% 8. Reconstrucción estructura archivo AN vs reporte nacimientos 97% 9. Cruce pacientes fallecidos vs reporte de defunciones 10. Verificación partos y AN otras vigencias en historia clínica 11. Ajuste de fechas en procedimientos los cuales los cargos son generados un solo día con estancia prolongada. 12. Validación codificación códigos cum 13. Complemento de estructura faltante forma farmacéutica AM 14. Verificación usuarios según presentación (extranjeros y nacionales) con el fin que cumpla con la normatividad respectiva y presentación de la misma. 15. Modificación código administradora y tipo para FFDS dependiendo su aseguramiento ""vinculado, Desplazado, extranjeros, particular, particular extranjero. 16. Verificación de nombres y apellidos de usuarios. 17. Verificar edad vs tipo identificación 18. Verificación de sexo de usuarios 19. Se consultar y verificar tipo o documento en comprobador de derechos de secretaria distrital de salud cuando no corresponde al registrado. 20. Se realizó tabla dinámica para ajuste de valores en archivo de particulares y particulares extranjeros. 21. Se realizó cruce con anexo 4 para determinar aseguramiento 22. Separación usuarios extranjeros por requerimiento de la SDS y certificación de RIPS 23. Verificación y separación de casos IVE por historia clínica para presentación separada por requerimiento de la secretaria distrital de salud. 24. Separación de particulares extranjeros y particulares nacionales 25. Cruce con reporte de modificaciones finales de las cuentas por parte de facturación. 26. Modificación de códigos de habilitación para todas las Eps evento 27. Se modifica localidad en US para todas las Eps evento 28. Se ajusta CT según información presentada 29. En archivo de facturación se compara tipo de vinculación con régimen respectivo y código NIT para todas las Eps evento 30. Se depura caracteres especiales, longitud, y tipo de letra en archivo at, am 31. Se ajustan valores decimales para verificar total Gral. de Cameros. 2023 No se depura registro código posterior del 1 en AT, AM, AP y 33. Se depura traslados de registros de archivo at, am, ap, que no están en canguro) para archivo at, puestas que no tiene codificación cups por normatividad 34. Verificación de usuarios extranjeros en sistema información dgh- por módulo de admisiones (código país) para dar cumplimiento circular 029 y RIPS extranjeros 35.	"CUMPLIMIENTO EN UN 100%, EN LAS ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN ORGANIZACIÓN, GENERACIÓN, VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE LA INFORMACIÓN DE ACUERDO A LA SOLICITUDES REALIZADAS, VIGENCIAS ANTERIORES, NOVIEMBRE 2024, 1ER CORTE DE DICIEMBRE 2024. A SU VEZ SE DA CUMPLIMIENTO A LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PARA EL MES DE DICIEMBRE 2024 NOTIFICACIÓN DE LA GESTIÓN MEDIANTE BASE DRIVE, ENTREGA CARPETA COMPARTIDA Y CORREO"
----------	---	--	---

2	2. Informar periódicamente las inconsistencias encontradas en el resultado de la validación de los RIPS asignados.	- " ""Se realiza verificación de inconsistencias NOVIEMBRE 2024 para presentación informe trimestral. CONSULTAS Diagnósticos faltantes Finalidad y causa externa incoherentes de Dx "" "" a a la r"" "" Finalidad y causa externa incoherentes de Dx "" ""s y t"" "" Diagnósticos w v x y sin Dx relacionado Finalidad y causa externa incoherentes de Dx "" "" z"" "" Consulta de urgencias con Dx "" ""z"" "" Consulta de urgencias duplicada misma factura Interconsultas con Dx "" ""z"" "" Cuidado y manejo intrahospitalario con Dx "" ""z"" "" Consulta de medicina general con Dx dentales OTROS SERVICIOS Cobro en la misma factura de servicios de estancia sala de observación Cobro duplicado de sala de observación misma factura PROCEDIMIENTOS Procedimientos quirúrgicos sin Dx relacionado HOSPITALIZACIÓN Diagnósticos "z"" "" en el ingreso Diagnósticos "z"" "" en el egreso Causa externa incoherentes de Dx "" "" A la R "" "" en el ingreso Causa externa incoherentes de Dx "" "" S y T "" "" en el ingreso Diagnósticos W, V, X, y sin Dx relacionado Reconstrucción manual de estructura. AH. USUARIOS Tipo de documento vs edad usuario Sexo vs nombre del usuario Usuarios que no cumplen circular 029 Hijo de en campo nombres URGENCIAS Reconstrucción manual de urgencias con observación RECIEN NACIDOS Reconstrucción manual de estructura de recién nacidos."	-Notificación a correo electrónico RIPS
3	3. Atender las solicitudes de devoluciones de RIPS reportadas por las EAPBS.	Para el mes de DICIEMBRE 2024 no se presentan devoluciones reportadas.	-Correo electrónico RIPS
4	4. Dar respuesta a las solicitudes de RIPS requeridas por el área de cartera, para el proceso de radicación de la devoluciones y procesos de acreencias.	"Busqueda de 89 medios magneticos RIPS vigencias 2024 presentados previamente en vigencias correspondientes, se hace separación de 176 facturas de acuerdo al requerimiento enviado por cartera, nuevamente se realiza unión correspondiente a cada radicado, se valida mediante plataforma de la entidad para posterior cargue de soportes con el fin de radicar la facturación pendiente. "	-NOTIFICACIÓN DE ENTREGA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO RIPS Y CARPETA COMPARTIDA.
5	5. Capacitar a los colaboradores asistenciales, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos registrados en el sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria de la Subred Sur E.S.E.	" 1. Exponer al detalle lo registrado en la presentación POWER POINT dependiendo el requerimiento de cada capacitación, estamos sujetos a programación NOVIEMBRE 2024 * Objetivos del RIPS * Quien genera registro * Componentes * Ingresos desde DGH * Finalidades y causas externas, ejemplos * Actividades de PYD (promoción y mantenimiento) Vs causas c/u * Presentación ejemplos inconsistencias en registro DGH 2. Resolver preguntas y dudas. 3. Elaboración y envío de actas Capacitación respectivamente. Nota: Nos encontramos sujetos a programación para dar cumplimiento al requerimiento de capacitación desde los diferentes procesos involucrados, de la misma manera nos encontramos en actualización de CUPS y parametrización del Sistema DGH. Desde el 8 de febrero nos encontramos en capacitación del Ministerio de Salud para implementación de la nueva Resolución de 1036 de 2022 y Resolución 2275 de 2023. https://www.sispro.gov.co/central-financiamiento/Pages/facturacion-electronica.aspx , mediante el link encontramos en la parte inferior el cronograma establecido para cada semana teniendo en cuenta el tema de interes."	"Mediante correo electrónico se notifica los diferentes Links de conexión, para el mes de DICIEMBRE 2024 nos encontramos sujetos a programación para las capacitaciones. https://www.sispro.gov.co/central-financiamiento/Pages/facturacion-electronica.aspx "

6	6. Realizar acompañamiento al área de facturación, acorde a las necesidades correspondiente a la radicación de los RIPS y cuentas en las EAPBS asignadas.	"1. Reunión 07 noviembre 2024 Ministerio Salud 2. Reunión 13 noviembre 2024: Capital Salud Supervisión contrato. 3. Reunion 15 noviembre 2024, Secretaria de Salud 3. Reunion 20 noviembre 2024 Supervisión contrato evento PYD Septiembre 2024."	-"Mediante correo electrónico se notifican los diferentes Links de conexión, para el mes de DICIEMBRE 2024 nos encontramos sugetos a programación para las capacitaciones. https://www.sispro.gov.co/central-financiamiento/Pages/facturacion-electronica.aspx "
7	7. Apoyar técnicamente las mesas de trabajo convocadas para el mejoramiento continuo de la calidad de los RIPS de la Subred Sur, así mismo apoyar en el proceso de conciliación, auditorías y/o capacitaciones de RIPS realizadas por las EAPBS.	Para esta vigencia no hubo solicitud de mejoras para EAPBS asignadas.	-"CORREO ELECTRÓNICO DE FACTURACIÓN Y RIPS Teniendo como producto final, envío de medios magnéticos para certificación siendo soportes indispensables para radicación de las cuentas ante el área de Aseguramiento de la Secretaria de Salud."

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2357300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82585744	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208900	
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 163200	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 404000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870383389		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		2024-12-13 21:22:51		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					EDNA ROCIO RINCON ROLDAN		2024-12-17 10:56:18		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 14:03:37		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:28		

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.

EDNA ROCIO RINCON ROLDAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52380315	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		CLL 58 C SUR # 47 02	4604214	jeimmyx@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82585744	\$404.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	6	700	0	163.200	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	6	900	0	208.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	6	200	31.900			317	31.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.200
Pensión	1	208.000	208.900
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	404.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52380315	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		CLL 58 C SUR # 47 02	4604214	jeimmyx@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82585744	10
					TOTAL A PAGAR
					\$404.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52380315	PEÑUELA PEREZ JEIMMY XIMENA	59	0		N																			230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA