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:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	DANIELA STEPHANIA SUAREZ PEDRAZA		**Número de Documento:**	1024600691	
Correo Electrónico:	ds829233@gmail.com		**Número Telefónico:**	3232011751	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2586-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	59
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	185	0	10257	$1897545	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1897545**	**UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-16	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 953901	
2	FEBRERO	$ 1907802	
3	MARZO	$ 1907802	
4	ABRIL	$ 1743690	
5	MAYO	$ 1989858	
6	JUNIO	$ 1989858	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
7	JULIO	$ 1897545

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14308515	**$ 14308515**	**$ 12390456**	**$ 1918059**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Atender humanizada, oportuna, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los usuarios 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.	-ATENDER HUMANIZADA , OPORTUNA Y RESPETUOSAMENTE A LOS USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS ACTUALIZAR Y VERIFICAR EN EL SISTEMA DINÁMICA GERENCIA, DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL USUARIO Y CONSULTA DE PAGINAS (ADRES , COMPROBADOR DE DERECHOS , CAPITAL SALUD , CONSULTA DEL SISBEN , COMPROBADOR ARS , DNP	-CIERRE ADECUADO DE FACTURAS A SU DEBIDO PAGADOR , NO QUEJAS DE LOS PACIENTES BUEN TRATO CON LOS USUARIOS Y PERSONAL INTERNO
2	2 Asignar citas de acuerdo a la oportunidad de las agendas, facturar consultas, apoyo diagnóstico, rehabilitación y procedimientos ambulatorios en cada una de las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, de acuerdo a la oferta de servicios y contratación de la institución, recaudando los copagos para los usuarios que así lo ameriten,	-ASIGNACIÓN DE CITAS PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DE AGENDA , FACTURACIÓN DE LAS CONSULTAS PROGRAMADAS , FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS , AYUDAS DX, TERAPIAS ,LABORATORIOS ETC	-SE VE REFLEJADO EN PRODUCTIVIDAD , CITAS EN ESPERA DE LOS PACIENTES , FACTURACIÓN OPORTUNA DE LAS CONSULTAS DE LOS PACIENTES PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DEL PROFESIONAL , ACTUALIZACION DE DATOS PARA LA BUENA COMUNICACIÓN DE LOS PACIENTES EN CASO DE CANCELACIÓN O PROGRAMACIÓN DE SUS SERVICIOS
3	3. Realizar la facturación efectiva de todos los servicios ambulatorios requeridos (Citas, apoyos diagnosticos farmacia, procedimientos etc.) que requieran los usuarios y entrega diaria de las mismas	-FACTURACIÓN A TIEMPO DE LAS CITAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROFESIONAL SEGÚN LA HORA DE LLEGADA Y EL DIGITURNO PARA EL BIENESTAR DE LOS USUARIOS Y DE LOS PROFESIONALES SIN PRESENTAR NINGÚN RETRASO PARA QUE LOS USUARIOS ESTÉN A TIEMPO EN SUS CONSULTAS	-SE REFLEJA EN LA ATENCIÓN OPORTUNA DEL PROFESIONAL SE EVIDENCIA EN LOS TIEMPO DE ESPERA EN LA SALA PARA LA FACTURACIÓN ADECUADA OPORTUNA Y EFICAZ DE SU CONSULTA PARA LA BUENA PRESTACIÓN DE SU SERVICIO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Realizar cierre de caja de manera diario dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área,	-RECAUDAR LOS COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS Y ENTREGA OPORTUNA Y A DIARIO A TESORERÍA DE ACUERDO A LOS RECORRIDOS , CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ASÍ MISMO ENTREGANDO LA DEBIDA FACTURA AL PACIENTE PARA NO GENERAR NINGUNA DUDA SOBRE EL COBRO	-EL LA ENTREGA DEL DINERO COMPLETO A LA PERSONA DE RECAUDO SOPORTADO LO RECIBIDO EN CAJA CON EL FORMATO DE RECIBOS DE CAJA EN CASO DE QUE SE REALICE DEVOLUCIÓN DE DINERO SE REALIZA EL FORMATO PARA ENVIAR A LA PERSONA ENCARGADA Y ASÍ MISMO LA DEBIDA INFORMACIÓN CLARA DEL PACIENTE NÚMEROS DE TELÉFONO PARA QUE PUEDAN ESTABLECER LA COMUNICACIÓN Y VALIDAD LA INFORMACIÓN DE QUE SI SE LE REALIZO LA ENTREGA DE SU DINERO , VERIFICANDO COMPROBADORES PARA ASÍ SABER EL NIVEL Y PORCENTAJE DEL PACIENTE PARA SU COBRO SUMANDOLE LA BUENA EXPLICACIÓN AL PACIENTE DE POR QUE SE LE GENERA EL COBRO Y COMO LO PUEDE VER REFLEJADO EN SU FACTURA
5	5. Entrega de facturas a diario garantizando el soporte de las mismas, realizando la corrección de las facturas en un plazo no mayor a 24 horas posteriores a la devolución y/o anulación, al igual que la corrección de las inconsistencias reportadas para lo facturado a Capital Salud y FFDS	-ENTREGA DE FACTURAS A DIARIO A LOS TÉCNICOS DE GESTIÓN DE ANULACIÓN Y REEMPLAZO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA ASÍ MISMO EVITAR GENERAR NOTAS CRÉDITO Y REFACTURACION DE LOS SERVICIOS	-EN EL NO REPORTE DE FACTURAS PENDIENTES MANTENIENDO AL DÍA LAS CONSULTAS E INFORMÁNDOLE AL RADICADOR EL MOTIVO POR EL CUAL NO SE HAN ENTREGADO EN CASO DE QUE SEAN FACTURAS DE LABORATORIOS , RX TOMOGRAFÍAS O CUALQUIER OTRA CONSULTA QUES E DEMORE LA ENTREGA DE SU RESULTADO PARA ASÍ PODER SOPORTAR LAS MISMAS , VERIFICANDO AUTORIZACIONES QUE SI VENGAN REMITIDAS PARA LA ENTIDAD PARA ASÍ EVITAR NOTAS CRÉDITO Y DESCUENTOS DE FACTURAS
6	6. Verificar y solucionar los ingresos ambulatorios aperturados los cuales se encuentren en estado registrado o bloqueado y que por ende no tienen factura asociada	-REALIZAR LA DEPURACIÓN DE LOS INGRESOS APERTURADOS FACTURANDO Y SOPORTANDO PARA LA DEPURACIÓN DE LOS MISMOS EVITAR REPORTES POR MORA EN LA ENTREGA DE LAS FACTURAS Y PODER LEGALIZAR ANTE LAS EPS PERTINENTES	-ENTREGA DIARIA DE LAS FACTURAS PENDIENTES Y LA REVISIÓN DE INGRESOS ABIERTOS PARA ASÍ MISMO PODER GENERAL SU CIERRE ADECUADO Y OPORTUNO DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
7	7. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 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 deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desempeño laboral, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar	--ENTREGA DE PARA FISCALES EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	- -EN LA FECHA DE PAGO DE PARA FISCALES , EN EL ADECUADO MANEJO DE CUENTA DE COBRO Y SU ENTREGA OPORTUNA Y ADECUADA PARA EVITAR DEVOLUCIONES DE LA MISMA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO COMO LO SON FACTURACIÓN DE CONSULTAS DIARIAS, ASIGNACIÓN DE CITAS , FACTURACIÓN DE LABORATORIOS CIERRE DE INGRESOS , ENTREGA OPORTUNA DE EVENTOS	--APROBACIÓN DE LOS RADIADORES DE PAZ Y SALVO , EVIDENCIA DE INGRESOS E INCONSISTENCIAS SOLUCIONADOS

© Siasur - 2025

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	$ 1989858
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	87779575	-		
2025	JUNIO	2025	07	24				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

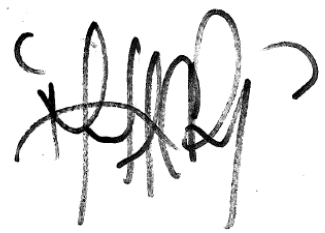
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800496756

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIELA STEPHANIA SUAREZ PEDRAZA	2025-07-27 19:57:34
RECHAZADO SUPERVISOR	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-07-29 13:11:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIELA STEPHANIA SUAREZ PEDRAZA	2025-07-30 16:31:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-07-30 16:53:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-30 18:36:24

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