

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

| | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2025-12-01 | Hasta: | 2025-12-31 |
| Nombre Contratista: | del ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA | Número de Documento: | | 52531446 |
| Correo Electrónico: | andreadelpilarcajamarca08@gmail.com | | Número Telefónico: | 3002890706 |
| Nombre Supervisor: | del JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | Cargo: | DIRECTOR FINANCIERO | Código Grado: - |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 5153-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 544 |
| 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 | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|----------------------|--|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| R23SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | 186 | 0 | 11836 | \$2201496 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2201496 | DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-03-18 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-08-31 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-08-06 | 2025-12-31 | 1 | \$ 8640280 | 1232 |
| 2 | 2025-12-24 | 2026-01-13 | 2 | \$ 953982 | 2202 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |
| 1 | MARZO | | | \$ 970552 | |
| 2 | ABRIL | | | \$ 2201496 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
|--|--|--|---|
| 3 | MAYO | \$ 2165988 | |
| 4 | JUNIO | \$ 2201496 | |
| 5 | JULIO | \$ 2201496 | |
| 6 | AGOSTO | \$ 2201496 | |
| 7 | SEPTIEMBRE | \$ 2201496 | |
| 8 | OCTUBRE | \$ 2201496 | |
| 9 | NOVIEMBRE | \$ 2201496 | |
| 10 | DICIEMBRE | \$ 2201496 | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS |
| \$ 12108228 | | \$ 21702490 | \$ 20748508 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 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. | -Se atiende humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos de igual forma se crea de forma completa los usuarios correctamente en el sistema de información según bases de datos para definir línea de pago. | -Atención humanizada, respetuosa a los usuarios internos y externos. Se entrega admisión y soportes de aseguramiento con sus respectivos pantalla |
| 2 | Generar en el sistema de información los informes cada media hora o con la periodicidad establecida en los procedimientos institucionales inherentes a la generación de autorizaciones que le 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 | -Asignación de camas a diario y actualizar el censo. | -Actualización de ingresos a cama y se entrega censo actualizado diariamente |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|--|--|
| 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 | -Solicitar las autorizaciones en tiempo real consignando en formato de autorizaciones el seguimiento diario | -Se entrega las hojas de ruta de las autorizaciones realizadas con toda la información requerida. |
| 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 | -Se realiza la creación de usuarios e ingresos y se adjunta los soportes en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondientes al trámite de autorización. | -Se realiza la creación de usuarios e ingresos y se adjunta los soportes en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondientes al trámite de autorización. |
| 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 | -Se realiza carga diaria de los servicios según órdenes médicas y autorizaciones. Reporte de los usuarios particulares a trabajo social | -Cargue diario de los servicios, y reporte de los usuarios particulares a trabajo social |
| 6 | Apoyar el proceso de respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas | -Se realiza carga diaria de los servicios según órdenes médicas y autorizaciones. Reporte de los usuarios particulares a trabajo social | -Cargue diario de los servicios, y reporte de los usuarios particulares a trabajo social |
| 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 | -Depuración de los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas | -Depuración de los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas |
| 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 | --Depuración de los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas | --Depuración de los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas |
| 9 | Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato | -Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato. | -Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato. |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------|----------------|---------|--|----------------------------|---|------------------|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior | \$ 2201496 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | NOVIEMBRE | 2025 | 12 | 11 | 1077608247 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | \$ 880598 | \$ 140896 | \$ 227800 |
| Salud | | | | | FAMISANAR | | \$ 110075 | \$ 178000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 21451 | \$ 34700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 255568 | \$ 440500 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | | Tipo de Cuenta | AHORROS | | Número de Cuenta | 272376914 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA | | 2025-12-11 22:26:14 | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2025-12-14 19:25:30 | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA | | 2025-12-14 19:54:23 | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2025-12-14 21:28:57 | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA | | 2025-12-15 09:22:40 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2025-12-15 11:37:48 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO | | 2025-12-16 12:52:41 | |
| 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 | | 2026-01-08 16:09:34 | |

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