ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	WILSON YESID ALGARRA BOHORQUEZ		Cédula:	79219488			
Correo Electrónico:	wilsonalgarra17@gmail.com		Teléfono(s):	3114856954			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3543-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003878	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	147
PERFIL:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - REVISION DE CUENTAS DE FACTURACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
FACTURACION		ADMINISTRATIVA	R23SA				$ 2.022.500	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.022.500	DOS MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		15/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	01-06-2021	30-06-2021	1	$ 2.022.500	1074	1		
2	01-07-2021	31-08-2021	2	$ 2.022.500	1682	2	Febrero	$ 848.364
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 4.045.000	2170	3	Marzo	$ 2.022.500
						4	Abril	$ 2.022.500
						5	Mayo	$ 2.022.500
						6	Junio	$ 2.022.500
						7	Julio	$ 2.022.500
						8	Agosto	$ 2.022.500
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.915.864	$ 15.005.864	$ 12.983.364	$ 2.022.500

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar registro en los aplicativos, archivos y demas medios dispuestos por la subred para el control de la facturacion y registro de las novedades de las facturas.	REALIZAR EL CONTROL Y REGISTRO DE LA FACTURACION	FACTURAS/HISOTIRAS CLINCAS
2	Apoyar el proceso de soportes, armado de facturas y radicacion de cuentas, garantizando el soporte y la completitud de la informacion para el proceso de radicacion.	SOPORTAR SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE LA FACTURACION	FACTURAS /HISTORIAS CLINICAS
3	verificar la correccion oportuna por parte de los facturadores 4 articulo 83 Ley 1174 de 2011 5 numeral 1 del literal A) del articulo 2 de la ley 1562 de 2012, encuento a las inconssitencias que se evidencien en el proceso de facturacion.	CORECCION OPORTUNA DE LAS INCONSITENCIAS DE LA FACTURACION	FACTURAS /HISTORIAS CLINICAS
4	Realizar anulacion de las facturas en los casos en los cuales asi se requiera para el proceso de correccion de facturas.	ANULACION DE FACTURARAS	INGRESOS/FACTURAS
5	Verificar el cobro adecuado de servicios y generarlos archivos planos necesarios para el cobro de la cuenta de Capital Salud y Fondo Finananciero Distrital de Salud.	VERIFICACION MEDIANTE ARCHIVOS PLANOS CUANTA COBRO CAPITAL SALUD Y FONDO FINACIERO	FACTURAS/HISTORIAS CLINICAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

6	Apoyar el proceso de soporte , respuesta de glosas y refacturacion de servicios en los casos en los cuales asi lo requiera el area de cartera.	DAR RESPUESTA Y REFACTURAR DEVOLUCIONES A GLOSAS	FACTURAS/HISOTIRAS CLINICAS/BASES DE DATOS COMPROBADORES
7	Mantener actualizado en cuanto a normatividad vigente que aplique el proceso de admisiones, autorizaciones, facturacion, radicacion y demas afines al proceso.	ACTULIZACION MEDIANTE LA NORMATIVIDAD VIGENTE	RESOLUCIONES-DECRETOS-ACUERDOS
8	Apoyar el proceso de egresos hospitalarios validando los soportes tanto adminsitrativos, como asistenciales que permitan mejorar los tiepos de egreso de los usuarios y la correcta fatcuracion de servicios.	SEGUIMIENTO A EGRESOS	HISTORIAS CLINICAS
9	En caso de terminacion del contrato, las actividades asignadas las debera dejar al dia en un 100%, asi como la entrega del inventario y/o utencsilios entregados por la subred para el cumplimineto de las actividades contractuales , siendo esto pre-requisito para la firma del paz y salvo institucional.	PAZ Y SALVO CON LA SUBREDSUR	FORMATO FISICO
10	Realizar auditoria tecnica a las cuantas generadas para la prestacion de servicios de salud , dando cumplimiento a la normatividad vigente en cuanto a la facturacion de servicios, cobro de copagos, soporte de facturas y demas relacionadas con el proceso	AUDITORIA A CUENTAS	FACTURAS/HISTORIAS CLINICAS
11	Realizar auditoria tecnica a las cuantas generadas para la prestacion de servicios de salud , dando cumplimiento a la normatividad vigente en cuanto a la facturacion de servicios, cobro de copagos, soporte de facturas y demas relacionadas con el proceso de facturacion, teniendo en cuenta las tarifas y servicios pactados en la matriz de contratacion.	REALIZACION DE AUDITORIA A LAS CUENTAS GENERADAS SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	FACTURAS/HISTORIAS CLINICAS
12	Validar que las cuentas que asi lo requieran cuenten con la validacion de derechos autorizacion y/o tramite pertienente para el proceso de cobro.	VALIDACION DE DERECHOS/AUTORIZACION/TRAMITE PERTINENTE	FACTURAS/HISTORIAS CLINICAS
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.022.500
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	10	4402052687		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUDTOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	1	SURA		$ 4.700	$ 4.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 263.700	$ 263.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	050928147

WILSON YESID ALGARRA BOHORQUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.219.488
CC. NO. CONTRATISTA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79219488
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILSON YESID ALGARRA BOHORQUEZ
IUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
IRECCIÓN:	CARRERA 9 ESTE # 38 - 23	TELÉFONO:	3114856
PO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4402052687	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996272748

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.4
BTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.4

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
S002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.6
BTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.6

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.8
BTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.8

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORT
CC 79219488	ALGARRA BOHORQUEZ WILSON YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526	79219488	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 263.80

Planilla Pagada
SOI

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		
☐	FEBRERO 3878-2021.pdf	FEBRERO 3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3878-2021.pdf	MARZO-3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	79219488.pdf	79219488.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3878-2021.pdf	ABRIL-3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3878-2021.pdf	MAYO-3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3878-2021.pdf	JUNIO-3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3878-2021.pdf	JULIO-3878-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo