

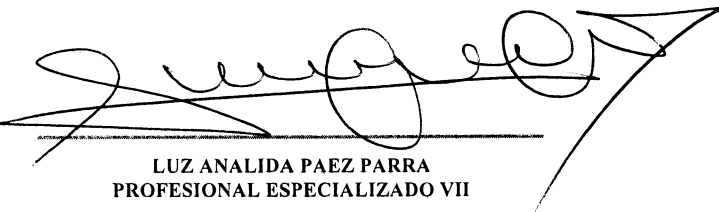
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28		
Nombre del Contratista:	JENNI PAOLA GUARIN SANCHEZ		Número de Documento:	1022929618		
Correo Electrónico:	jennyguarin07@gmail.com		Número Telefónico:	3195596527		
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	3268-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471	
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS					
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA					
Unidad de Servicios:	USS TUNAL					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos		
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$ 1577280	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1577280	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO			
\$ 4731840	\$ 4731840	\$ 0	\$ 4731840			
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	SISTEMA DG, DE ACUERDO A INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL USUARIO Y CONSULTA EN PAGINAS (ADDRESS -COMPROBADOR DE DERECHOS -CONSULTA SISBEN)	- REALIZA VERIFICACION EN PAGINAS , ACTULIZACION INFORMACION A DIARIO DE DATOS BASICOS DEL PACIENTE
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,	ASIGNACION DE CITAS MEDICAS DE ACUERDO A LA OPORTUNIDAD,FACTURAR CONSULTAS,PROCEDIMIENTOS,AYUDAS DX, TERAPIAS ETC	-AGENDAR CITAS DE ACUERDO A DISPONIBILIDAAD DE AGENDAS -REALIZAR LISTA EN ESPERA A PACIENTES - REALIZAR FACTURAS USUARIOS
3	Realizar cierre de caja de manera diario dando solución a las inconsistencias reportadas por dicha área,	-RECAUDOR LOS COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS REALIZANDO ENTREGA A DIARIO A TESORERIA Y/O DE ACUERDO A LOS RECORRIDOS,CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION.	-INGRESO A PACIENTE Y RECIBOS DE CAJA
4	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 ALOS TECNICOS,GESTION DE ANULACION Y REMEMPLAZO DE LAS FACTURAS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.	-SOPORTAR FACTURAS Y ENTREGAR EN FECHAS ESTABLECIDAS
5	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 DEPURACION DE LOS INGRESOS APERTURADOS FACTURANDO Y/O PRESENTA SOPORTE PARA LA DEPURACION	REALIZAR EL CIERRE DE INGRESOS

6	<p>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</p>	<p>-ENTREGANDO EL PAGO DE LOS PARAFISCALES EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS</p>	<p>-SOPORTES</p>
7	<p>Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.</p>	<p>- REALIZAR FUNCIONES REQUERIDAS POR EL JEFE INMEDIATO</p>	<p>-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS</p>

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1042774090		
2022	ENERO	2022	02	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 908526	\$ 145364	\$ 160000
Salud		FAMISANAR				\$ 113566	\$ 125000
ARL		1 SURA				\$ 4743	\$ 24400
Caja de Compensación		NO				\$ 263673	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870319946	

Paola Guarín S.
JENNI PAOLA GUARIN SANCHEZ
1022929618


LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-15, 01:47:22 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1042774090
Referencia pago (PIN): 8834260060

Periodo Cotización: enero de 2022 Periodo Servicio: enero de 2022

PAGADO 15/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNI PAOLA GUARIN SANCHEZ
Documento	CC1022929618
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CALLE 109 SUR # 4 - 48
Teléfono	3195596527
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
		Afiliados y Nombres	Tipo Colaborador	Subsidio Cotizante	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Ministerio	Total
Identificación	JENNI PAOLA GUARIN SANCHEZ		59	00																							
CC 1022929618																											\$ 329.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400

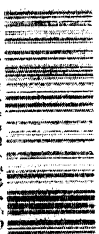
SISTEMA P.O.S. CONSOLIDIO

DOCUMENTO 33PORTE

NOMBRE: FAMILIA SIMPLE REGRUO
 NIT: 500.057.333-9
 CODIGO: 10596
 REFERENCIA: 884260050
 PLANILLA: 1092774036
 PERIODO: 2022/01
 REFERENCIA 2: 884260050

Código	Descripción	Cant	Valor
698927	REGRUO FIA	1	329400
			329400

DOCUMENTO



20210003632465
CONSOLIDIO 001

FEB 15, 22 3:30

15/FEB/2022 13:31 2100 03 0086 3675610
(COPIA CLIENTE)

