

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	VICTOR JULIO ALGARRA CASTAÑEDA		Número de Documento:	79295427	
Correo Electrónico:	vjalgarr@gmail.com		Número Telefónico:	3125016401	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3402-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

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	11200	\$2083200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083200	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4166400	1097
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 33600	1762
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 2777600	2014
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2083200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 2083200	
3	ABRIL	\$ 2116800	
4	MAYO	\$ 2083200	
5	JUNIO	\$ 2083200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249600		\$ 13227200	\$ 2777600
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 realiza revision de facturas asignadas a diario	-Aplicativos- revision correo
2	Realizar verificación permanente del correo institucional para proceder a realizar la auditoria de cuentas en línea, garantizando se le dé prioridad a las cuentas con copago y accidentes de tránsito que deben ser generadas al momento del egreso del usuario,	-Se realiza revision del correo en cada turno para dar respuesta inmediata	-Respuestas en el correo central de revision
3	Realizar la revisión de cuentas en línea validando el cobro adecuado de urgencias, estancias, medicamentos, procedimientos, insumos, tarifas acorde a lo establecido en la normatividad legal vigente y a la matriz de contratación de la institución, realizando las objeciones pertinentes reportándolas por correo electrónico, para lo cual se debe realizar el seguimiento a la corrección de las mismas, revisar los casos de demora en lectura por sistema de los soportes de laboratorios, imagenología, patología, banco de sangre, consultas , radicados de medicamentos NO POS ante las EAPB, Soporte de códigos CUM , Soporte de factura compraventa material osteosíntesis para presentación de la factura ante cada EAPB,	-Se realiza revision de todos los conceptos cobrados y se hace devolucion, cuando hay errores o faltan conceptos por cobrar y se da aval de facturación cuando ya este hecha la corrección	-Respuestas en el correo central de revision

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al área de facturación para empresas en liquidación con presentación de acreencias, reconstrucción de facturas ya presentadas que se requieren reconstruir para proceso de conciliaciones de cartera, apoyar el proceso de respuesta a devolución y/o glosa por razones inherentes al proceso de facturación,	-Siempre dispuesto a apoyar cualquier contingencia	-Reconstruccion de facturas cuando se presente la contingencia
5	Realizar los procesos de auditoria y cruces en base de datos para la auditoria de la cuenta de Capital Salud y FFDS, apoyando de igual manera el proceso de soporte y conciliación de glosas para dichos pagadores,	-Se realiza verificacion en correo de inconsistencias por parte del proceso de capital y ffds para efectuar las correcciones indicadas	-Se realiza verificacion en correo de inconsistencias por parte del proceso de capital y ffds para efectuar las correcciones indicadas
6	Seguimiento al cierre oportuno de ingresos tanto de servicios ambulatorios como de urgencias y hospitalización, realización de anulación de facturas y seguimiento a la corrección de las mismas al igual que generación de informe mensual de la anulación de facturas, auditoria a las cuentas de servicios tercerizados en pro de velar por el cobro correcto de los servicios y garantizar el cargue de dichas actividades en las cuentas de los usuarios, validación y seguimiento a las novedades reportadas por tesorería, realizando retroalimentación de los hallazgos y capacitaciones que propendan por la mejora en el proceso de facturación	-Verificacion del cierre de cuentas que aun no se han corregido para el cierre oportuno dentro del mes correspondiente y verificacion de anulacion, correccion e inconsistencias por parte de los diferentes procesos que nos solicitan	-Reportar por correo a los procesos que nos solicitan correccion
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 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,	-Presentacion de los soportes requeridos para el cobro de cuentas oportunamente si crear contratiempos	-Presentacion fisica del pago de parafiscales
8	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-Siempre dispuesto a desarrollar cualquier actividad solicitada por parte del referente facturación que se necesite	-Actividades cumplidas ante el referente de facturación

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		\$ 2083200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436413301				
2022	JUNIO	2022	07	05					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 125000	\$ 125000	
ARL				1	SURA		\$ 5220	\$ 5300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 290300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	6800404201	

Victor Julio Algarrá a.

VICTOR JULIO ALGARRA CASTAÑEDA
79295427

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

Sideap

sideap.serviciocivil.gov.co

imprimir Hoja de Vida sin vandai

hojaDeVida_1658431993630_79295427.pdf

1 / 3 100%

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 150 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Sideap

Última Actualización: 21-jun-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: ALGARRA SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): CASTAÑEDA NOMBRES: VICTOR JULIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No: 79295427 SEXO: ☒ M ☐ F NACIONALIDAD: ☒ COLO ☐ EXTRANJERO ☐

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO: 79295427 D.M. \$1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA: DIA 11 MES MAR AÑO 1994 DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CALLE 31C SUR No3A-54E PAIS: Colombia DEPTO: Bogotá D.C. CIUDAD: Bogotá D.C. TELÉFONO: 3881961 EMAIL: vialgarra@gmail.com

238 p.m.
21/07/2022

Sideap

sideap.serviciocivil.gov.co

bienosYRentas_1658432341671_79295427.pdf

1 / 2 100%

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 180 DE 1995)

Sideap

Última Actualización: 21-jun-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, VICTOR JULIO ALGARRA CASTAÑEDA IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No: 79295427 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: País: Colombia Departamento: Bogotá D.C. Municipio: Bogotá D.C. Dirección: CALLE 31C SUR No3A-54E Teléfonos: 3125016401 3881961

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANDREA CAROLINA ALGARRA CABALLERO	1023901427	Hijo(a)
DEISY CRISTINA ALGARRA CABALLERO	1023928678	Hijo(a)
AURA LIZETH ALGARRA CABALLERO	99022800637	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN

238 p.m.
21/07/2022

sideap

sideap.seccion@w.gov.co

sideap

BOGOTÁ

sideap

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	VICTOR JULIO ALGARRA CASTANEDA
Identificación:	79295427
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	vjalgarra@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de intereses. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en

2:46 p.m.
21/07/2022



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 8417_ENERO_2022.pdf (Archivado)	8417_ENERO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FEBRERO-3402-2022.pdf	FEBRERO-3402-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARZO-3402-2022.pdf	MARZO-3402-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ABRIL-3402-2022.pdf	ABRIL-3402-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MAYO-3402-2022.pdf	MAYO-3402-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JUNIO-3402-2022.pdf	JUNIO-3402-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

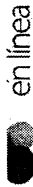
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79295427		ALGARRA CASTAÑEDA VICTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 31 C SUR N3 A 54 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3643613	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2022-06	1537412638	I	2022/07/08	2022/07/05	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$ 160,000				\$ 125,000				\$ 0				\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000				\$1,000,000				\$0				\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,000,000				\$1,000,000				\$0				\$0	
1	CC 79295427	ALGARRA VICTOR	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,000,000				\$1,000,000				\$0				\$0	



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79295427		ALGARRA CASTAÑEDA VICTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 31 C SUR N3 A 54 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3643613	Sí	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1537412638	9436413301	I	4022/07/08	2022/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$290,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL					1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

**MEDICIÓN DEL
CONOCIMIENTO A LOS
COLABORADORES
SOBRE LOS DERECHOS Y
DEBERES
INSTITUCIONALES.**

Se registró la información con éxito

Aceptar

Nombre y apellido

Pregunta requerida

Numero de documento de identidad