

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21
Nombre del Contratista:	ALVARO ENRIQUE MORENO GONZALEZ		Cédula:	79547585
Correo Electrónico:	varomere@yahoo.es		Teléfono(s):	3003038486
Nombre del Supervisor - Contratista:	Luz Analida Paez Parra		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Yuli Albarracín Rincon		Perfil:	PROFESIONAL DE APOYO
			No. CTO:	3543-2021
			No. CTO:	3740-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003731	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	147
PERFIL:	TECNICO ADMINISTRATIVO				
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	R235A				\$ 2.022.500	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%

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

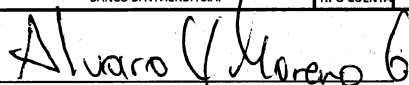
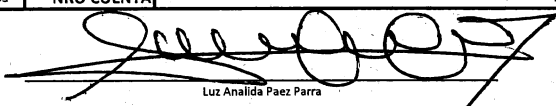
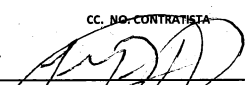
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				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			
						2	Febrero	\$	2.022.500
						3	Marzo	\$	2.022.500
						4	Abril	\$	2.022.500
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8.090.000	\$ 8.090.000	\$ 6.067.500	\$ 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 facturación y registro de novedades de las facturas.					Se realiza registro en los aplicativos y archivos		Medio magnetico	
2	Apoyar el proceso de soporte, armado de facturas y radicación de cuentas, garantizando el soporte y la completitud de la información para el proceso de radicación.					Se apoya en el proceso de soporte y armado de cuentas		Medio magnetico	
3	Verificar la corrección oportuna por parte de los facturadores en cuanto a las inconsistencias que se evidencien en el proceso de facturación.					Se verifica la corrección de facturas a los facturadores		Medio magnetico	
4	Realizar anulación de facturas en los casos en los cuales así se requiera para el proceso de corrección de facturas.					Se solicitan las anulaciones respectivas para que se realicen los ajustes		Medio magnetico	
5	Verificar el cobro adecuado de servicios y generar los archivos planos necesarios para el cobro de la cuenta de Capital salud y Fondo Financiero Distrital de Salud.					Se verifica según archivo plano el cobro adecuado de procedimientos y medicamentos		Medio magnetico	
6	Apoyar el proceso de soporte, respuesta a glosas y refacturación de servicios en los cuales así lo requiera el área de cartera.					Se da respuesta oportuna a los requerimientos de glosa y cartera		Medio magnetico	
7	Mantenerse actualizado respecto a normatividad vigente que aplique al proceso de admisiones, autorizaciones, facturación, radicación y demas afines al proceso					Se consulta la normatividad vigente para aplicar al proceso de facturación		Medio magnetico	
8	Apoyar el proceso de egresos hospitalarios validando los soportes tanto administrativos, como asistenciales que permitan mejorar los tiempos de egreso de los usuarios y la correcta facturación de servicios.					Se apoya el proceso de egresos consultando tanto en la historia clínica como en las bases de datos		Medio magnetico	

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
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 utensillos entregados por la Subred para el cumplimiento de las actividades contractuales, siendo este pre-requisito para firma de paz y salvo institucional	Se entregaran las actividades al 100%			Medio magnetico
10	Realizar auditoria tecnica a las cuentas 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 tarifas y servicios pactados en la matriz de contratacion.	Se realiza auditoria tecnica			Medio magnetico
11	Validar que las cuentas que asi lo requieran cuenten con la validacion de derechos autorizacion y/o tramite pertinente para el proceso de cobro.	Se verifica que las cuentas tengan validacion de derechos y demas documentos administrativos.			Medio magnetico
12					
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	3	2021	04	09	
				9418199107	
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
PENSIONADO		NO			
SALUD		COLPENSIONES			
ARL		SURA		\$ 908.526	\$ 145.400
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 113.600
					\$ 4.700
					\$ 263.700
					\$ 263.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 4870466291
		 ALVARO ENRIQUE MORENO GONZALEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 79.547.585 CC. NO. CONTRATISTA		 Luz Analida Paez Parra NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO V	
		 Yuli Albigarín Risco NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN			
2021-02-12					

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79547585		MORENO GONZALEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 N° 90 -64 APT 440 TORRE 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4681899	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-03		951264274		2021-03	2021/04/22	2021/04/09, BANCO DAVIVIENDA	0	\$263,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$4,800	\$0	\$4,800	
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$4,800	\$0	\$4,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$113,600	\$0	\$113,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$113,600	\$0	\$113,600	
TOTAL							\$0	\$263,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79547585		MORENO GONZALEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 N° 90 - 64 APT 40 TORRE 11	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4681899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Límite	Banco	Días Mora
2021-03	951264274	I	2021/04/22	2021/04/09 BANCO DAVIVIENDA	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 79547585	MORENO ALVARO	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP5010	30	\$908,526	\$113,600	0	0	\$0	\$113,600	14-11	30	\$908,526	\$4,800	0	0	\$0	\$4,800	
Total		Afiliados(1)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$113,600			\$908,526	\$4,800			\$0	\$4,800	

Buscar mensajes, documentos, fotos o personas

Inicio

Redactar

← Atrás



Archivar



Mover



Eliminar



Span



Bandeja de entr... 1

No leídos

Destacado

Borradores 4

Enviados

Archivo

Spam

Papelería

^ Menos

Carpets

Ocultar

+ Carpeta nueva

cursos

84

H.V. Alvaro

Notes

PAGOS ASTU...

Pagos pension

Resultados La...

RUT ALVARO

Confirmación Transacción PSE -
CUS 951264274

Yahoo/Bandeja ...

serviciopse@achcolombia.com. sáb, 10 abr a las 0:24
Para: varomore@yahoo.es

¡Hola, Álvaro Enrique Moren

Gracias por utilizar los servicios de BAN
PSE. los siguientes son los datos de tu t

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 951264274

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con cla

Valor de la Transacción: \$ 263.800

Fecha de Transacción: 09/04/2021

ACH Colombia

www.achcolombia.com.co/inicio
018000110764

+ Añadir a contactos

-50%

Riot Matte Lipstick - Red-Brown

The original liquid matte lipstick Richly pigmented, French vanilla-infused formula glides on as a liquid...

\$20
\$10

-50%

-50%

-50%

-50%

-100%

SHOP NOW

