ALCALDIA 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-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA		Cédula:	1030614162			
Correo Electrónico:	katerinemv22@gmail.com		Teléfono(s):	3142238098			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3509-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003527	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
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	Mostrar							
#¡REF!		ADMINSITRATIVA	R25SA				$ 3.750.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.750.000	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
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	$ 3.750.000
						3	MARZO	$ 3.750.000
						4	ABRIL	$ 3.750.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1073	5	MAYO	$ 3.750.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 18.750.000	$ 15.000.000	$ 3.750.000

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

18/5/2021

1	Realizar gestión de cobro de las diferentes entidades asignadas, de manera telefónica, mediante visitas, correos electrónicos y a través de circularización, realizar visitas periódicas a las empresas asignadas, cruces contables, generación y firma de actas de conciliación contable de estados de cartera.	Se realizon gestion de cobro de de las entidades a cargo en el mes de Mayo de 2020 *Capital Salud: Se envia informacion de capital cartera 2021 con los estados del cruce, se envia informacion de soportes de las mesas circular 030, se envia correo a la entidad solicitando cumplimiento de compromisos, se asiste a reunion de seguimiento de contrato de PGP,se realuza cruce de cartera con la entidad, se envia acta de conciliacion firmada,se solicitan soportes de las facturas no radicadas, se realiza oficio de estados de cartera para envio a la entidad, se analizan las facturas reportadas para conciliacion de Glosas, se revisa informacion para conciliacion de reciprocas, se realiza informe para mesas de circular 030, se asiste a citacion de la secretaria de salud. *Ecoopsos: Se solicitan soportes de pago a la entidad, se envia detalle de facturas y soportes para inicio de proceso de cobro coactivo, se solicitan soportes de pago para cierre de proceso de cobro coactivo,se realiza certificacion de cartera,se envia estado de cartera corte a marzo con certificacion a la entidad, se envia soportes de coactivo a la entidad, se realiza informe para mesas de circular 030, se asiste a citacion de la secretaria de salud. *Secretaria Tolima: Se solicita informacion de Punto Final, Se recibe y analiza respuesta de cobro persuasivo,se solicitan soportes de facturas no radicadas,se solicita informacion de estado reportados,se envia detalle de facturas en estado de devolucion, se envia cartera de la Gobernacion de tolima. *Secretaria Bolivar: Se reitera solicitud de motivos de Glosa y cita de conciliacion, se envian documentos de la Subred para asistencia a mesa de trabajo. *Secretaria Guainia: Se solicita informacion de cruce de cartera,se solicita subsanar facuras reportadas por la entidad.	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
2	Unificar, consolidar y custodiar las facturas o relaciones de envío que componen los saldos que registra cada empresa responsable de pago en la cartera de la Subred Sur.	*Se consolidan los radicados del municipio de villavicencio	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
3	Dar cumplimiento a las metas de recaudo asignado.	Se obtiene recaudo de las entidades a cargo por valor de: *Capita Salud $12.288.331.838 *Ecoopsos:$400.000.000 *Alcaldias:$1.160.865.103	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
4	Realizar gestión contínua de depuración de cartera y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	Se depuran ingresos pendientes por descargar de las entidades Capital Salu y Ecoopsos	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
5	Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestión de cobro realizada, donde se identifiquen los ajustes a realizar.	*Se envia informe de vigencias de ingresos del mes anterior *Se envia informacion para agenda estrategica *Se realiza informe de la cartera de Capital Salud y Ecoopsos para reunion ante la Secretaria de Salud circular 030	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
6	Realizar seguimiento al tramite administrativo de respuesta a objeciones, reiteraciones y devoluciones, conciliaciones médicas y aceptaciones para la consecución de pago por parte de las diferentes entidades responsables de pago.	Se realiza revision a las facturas reportadas para proceso de concilacion con la entidad Capital Salud	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
7	Elaborar y presentar documentos para cobro jurídico y/o coactivo, conciliaciones extrajudiciales en derecho con la Superintendencia de Salud y/o Procuraduría y dar cumplimiento a las demas actividades que requiera el referente del Area.	Se inicia nuevo proceso de Cobro coactivo de la entidad Ecoopsos	Carpeta compartida Gestion de Cobro Mayo 2021
8			
9			
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	18	50671281		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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	PROTECCION	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 240.000
SALUD		COMPENSAR		$ 187.500	$ 187.500
ARL	3	POSITIVA		$ 36.500	$ 36.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAJA DE COMPENSACION COMPENSAR		$ 464.000	$ 464.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	450670030326

JULETH KATERINE MUÑOZ VELA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.614.162
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA	**Nit:**	1030614162
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2021
Número de radicación:	50671281	**Total a pagar:**	$494,100
Fecha de vencimiento:	14/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	18/05/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	993158078
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$36,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$240,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$30,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$187,500
						$494,100

*Si desconto incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL