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-dic.-21	Hasta:	31-dic.-21			
Nombre del Contratista:	DIMAS MANUEL OCHOA TORRES		Cédula:	4153678			
Correo Electrónico:	dimasocho@hotmail.com		Teléfono(s):	3152661960			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003528	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 MUZO				

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							
CARTERA		NUEVO MUZO	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		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
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	Junio	$ 3.750.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1681	7	julio	$ 3.750.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7.500.000	2169	8	Agosto	$ 3.750.000
						9	Septiembre	$ 3.750.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 7.500.000	2715	10	Octubre	$ 3.750.000
						11	Noviembre	$ 3.750.000
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 3.750.000	3243	12	Diciembre	$ 3.750.000
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 41.250.000	$ 41.250.000	$ -

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.

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

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

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 Realizó Gestión De Cobro durante el mes de Diciembre 2021- Mediante 152 Correos Electrónicos A Las Diferentes Entidades Asi: Administradora Country S.A. 1-Alcaldia De Baranoa-2- Alcaldia Municipal De Acevedo Huila-2-Alcaldia Municipal De Ibague-2- Aliansalud-3-Anas Wayuu E P S I-2-Asmet Salud-4 Asociacion Indigena Del Cauca Aic Eps-Indigena-3-Asociacion Mutual Empresa Solidaria De Salud Emssanar Ess-1-Asociacion Mutual La Esperanza Asmet Salud Ess Eps-2-Asociacion Mutual Ser Empresa Solidaria De Salud Eps-S-2-Caja De Compensacion Familiar Compensar-3-Caja De Compensacion Familiar De La Guajira-4-Caja De Compensacion Familiar Del Oriente Colombiano Comfaoriente-3-Caja De Compensacion Familiar Del Valle Del Cauca - Comfenalco Valle Delagente—2-Capresoca Eps-4-Coomeva Entidad Promotora De Salud S.A.-5-Cooperativa De Salud Comunitaria Empresa Promotora De Salud Subsidiada Comparta Eps-S-4-Coosalud Entidad Promotora De Salud Sa-4-Departamento Administrativo De Salud De Cordo-1-Departamento Administrativo De Salud Del Distrito Turistico Cultural E Historico De Sta Mta-2-Departamento Administrativo De Salud Del Meta-1-Departamento Administrativo De Seguridad Social En Salud De Sucre - Dasssalud Sucre-1-Departamento Administrativo Distrital De Salud Distrisalud-2-Departamento De Antioquia-2-Departamento De Cordoba-2-Departamento De Nariño-2-Departamento De Risaralda-2-Departamento De Santander-2-Departamento De Sucre-2-Departamento Del Atlantico-2-Departamento Del Caqueta-2-Departamento Del Cauca-2-Departamento Del Cesar-2-Departamento Del Huila-2-Departamento Del Meta-2-Departamento Del Putumayo-2-Departamento Del Quindio-2-Departamento Del Valle Del Cauca-2-Departamento Del Vichada-2-Departamento Norte De Santander-2-Direccion General De Sanidad Militar—2-Direccion Territorial De Salud De Caldas-2-Distrito Especial Industrial Y Portuario De Barranquilla-2-Distrito Turistico Cultural E Historico De Santa Marta-2-Distrito Turistico Y Cultural De Cartagena De Indias-2-Emcosalud Grupo Empresarial-2-Empresa Social Del Estado Hospital San Jose Del Guaviare-2-Emssanar Sas-2-Entidad	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 1
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 Consolidaron Los Radicados Existentes De: - Asmet Salud Eps Sas— - Medimas Eps S.A.S-capresoca- Pijaos- Mallamas – Compensar- Aliansalud, Gobernacion de Amazonas, Mtual Ser, Mallamas, Sura Eps- Fondo Casanare- Coosalud	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 2
3	Dar cumplimiento a las metas de recaudo asignado.	Se Realizó Recaudo Del 01 Al 30 de Diciembre 2021 Por La Suma De $ 2.101.300.630 De Las Siguientes Entidades: Alcaldia Municipal De Acevedo Huila- $ 411.368- Aliansalud-$ 64.154.536 - Anas Wayuu E P S I - $ 597.035- Asmet Salud Eps Sas - 120.312.589 - Asociacion Indigena Del Cauca Aic Eps-Indigena- $ 15.053.898- Asociacion Mutual Ser Empresa Solidaria De Salud Eps-S - $ 397.754.524 - Caja De Compensacion Familiar Compensar - $ 590.742.840 - Caja De Compensacion Familiar De La Guajira - $ 3.167.012 - Caja De Compensacion Familiar Del Oriente Colombiano Comfaoriente - $ 3.704.413 - Capresoca Eps - $ 408.632.195 - Coosalud Entidad Promotora De Salud Sa $ 398.808.407 - Direccion General De Sanidad Militar - $ 40.238.190 - Direccion Territoria De Salud De Caldas- $ 18.585.410 - Entidad Promotora De Salud Mallamas E P S Indigena - 4.666.094 - Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S. A- $ 23.870.265 - Pijaos Salud Epsi - 10.000.000 - Sociedad Clinica Emcosalud S.A. $ 601.854	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 3
4	Realizar gestión continua de depuración de cartera y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	Se Depuraron Ingresos Que Estaban Pendiente Por Descarga De Cartera De Las Siguientes Entidades: Anas Wayuu E P S I- Asmet Salud Eps Sas- Caja De Compensación Familiar De La Guajira- Mutual ser- Pijaos – Medimas- Coosalud eps- Aliansalud- Sanidad Militar- Mallamas- Emmsanar- Ep Sura _ Compensar- y algunos Entes Territotiales	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 4
5	Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestión de cobro realizada, donde se identifiquen los ajustes a realizar.	Se elaboro informe de vigencias del mes anterior, se realizo la proyección del mes de Diciembre 2021, se realizó consolidado de cruces de cartera en medio magnético. Se realizo depuración de pagos, se realizo circular del 50%, Se enviaron correos de cobro de cartera del mes de Noviembre 2021	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 5
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 efectuó seguimiento a la glosa contestada con corte 17– de Noviembre de 2021 por un valor de $477.15.831 glosa inicial, hay glosa reitera, ni devolución inicial, ni devolución reiterada según informe de glosas y devoluciones	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 6
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 envió a la Doctora Mery Peña, La relación de facturas de la entidad, Amazonas, Capresoca – Medimas, Se realizaron derecho de petición de soportes de pagos- y se envio certificación de cuerdos de pago de capresoca y medimas.	Carpeta Compartida Gestión de Cobro 2019 \\ 192.168.104.41 / Gestión Ejecutivos / 2019 / 8. Ago 2019 / Dimas Ochoa / Obligación 7
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	11	2021	12	06	8355169990		

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	COLFONDOS	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 240.000
SALUD		FAMISANAR		$ 187.500	$ 187.500
ARL	1	ARL SURA		$ 7.800	$ 7.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 435.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	451870065799

DIMAS MANUEL OCHOA TORRES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
4.153.678
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIMAS MANUEL OCHOA TORRES
No. Identificación: CC4153678
Dirección: CRA 123 13161 BL 16 APTO 102
Telefono: 3152661960
Correo: dimasocho@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8355169990

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIMAS MANUEL OCHOA TORRES
Tipo y número de identificación	CC4153678
Número de planilla	8355169990
Fecha pago	2021-12-06
Número de autorización pago	37330963
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	435400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	7900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	240000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	187500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 4153678
APELLIDOS Y NOMBRES: DIMAS MANUEL OCHOA TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1500000	1500000	1500000	0	187500	0	240000	0	7900	0

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

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 - 3528-2021.pdf	Febrero - 3528-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO.pdf	MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL- 3528-2021.pdf	ABRIL- 3528-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 3528 2021.pdf	Mayo 3528 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 3528-2021.pdf	JUNIO 3528-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIMAS JULIO.pdf	DIMAS JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto..pdf	Agosto..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEBRE-2021.pdf	CUENTA SEPTIEBRE-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE-2021.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >