Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO		**Número de Documento:**	52504067	
Correo Electrónico:	manuelababativa@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3144320422	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3216-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL 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	$ 7726000	1096
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7726000	2013
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3863000	2311
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3863000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000
6	JULIO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 30904000**	**$ 23178000**	**$ 7726000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar Asesoría Jurídica en el Procedimiento administrativo del cobro coactivo de las obligaciones económicas a cargo de las EPS y a favor de la SUBRED Sur, proyectando el oficio remisorio para solicitar apertura de proceso coactivo de personas naturales y jurídicas	-Revisión de información para REMISIÓN MATRIZ REQUERIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD MEDIANTE OFICIO RADICADO 20229300400931092	-Correos electronicos con la informacion mencionada
2	Analizar la cartera sujeta para cobro prejurídico y jurídico.	-Revisión de cartera y soportes para inicio de proceso de cobro coactivo contra convida	-Correos electronicos con la informacion mencionada
3	Acompañar la estructuración de expedientes para iniciar los procesos a que haya lugar a nivel pre jurídico ante la Superintendencia Nacional de Salud y procuraduría.	-Envío de cobro prejuridico a convida y capresoca	-Correos electronicos con la informacion mencionada
4	Apoyar los procesos que se requieran de los expedientes tanto coactivos como jurisdiccionales	-Elaboración poderes unidades para coniliar cartera con aseguradora la equidad	-Correos electronicos con la informacion mencionada
5	Acompañar al Líder de Cartera en el cobro de la misma	-Apoyo a ejecutiva Katerine en la reunión con la EPS CAPITAL SALUD, para revisión de facturas que faltan por soportes de unidades	-Correos electronicos con la informacion mencionada
6	Apoyar en los oficios de cobro previos al inicio del cobro jurídico para garantizar éxito en la gestión de recaudo	-Elaboración de cobro prejuridico EPS CONVIDA	-Correos electronicos con la informacion mencionada
7	Emitir conceptos de prescripción de facturas, así como vencimientos de las mismas para los expedientes.	-Elaboración de solicitud a la EPS COOSALUD de certificado de cambio de nit	-Correos electronicos con la informacion mencionada
8	Revisar los expedientes que se generen de la depuración de la cartera de acuerdo a la norma.	-Elaboración de desistimiento derecho de petición ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	-Correos electronicos con la informacion mencionada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Apoyar todas las actividades necesarias para la recuperación de la cartera y aumento del recaudo	-Revisión respuesta a juridica de ampliación de termino para responder de fondo excepciones propuestas por NUEVA EPS.	-Correos electronicos con la informacion mencionada
10	Acompañar si se requiere para la elaboración de las Resoluciones Moratorias, Mandamientos de pago , decretar embargos , resolver excepciones y demás actos administrativos y actuaciones jurídicas que conlleva dicho proceso hasta llegar a la terminación del Proceso o pago de la obligación	-Analisis verificación revisión y Remisión de soportes para contestar primer recurso contra EPS UNICAJAS	-Correos electronicos con la informacion mencionada
11	Acompañamiento para la respuesta a recursos, tutelas y demás actuaciones derivadas del proceso coactivo	-Revisión de soportes para remitir a juridica con el fin de interponer recurso de reposición contra COMFACUNDI, respecto a la Reclamación A30.32,	-Correos electronicos con la informacion mencionada
12	Apoyar con conceptos jurídicos los procesos de depuración de las partidas de cuentas por cobrar de venta de servicios y otros deudores	-Elaboración respuesta a propuesta de pago de la EPS CAPRESOCA	-Correos electronicos con la informacion mencionada

© Siasur - 2022

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60366921		
2022	JULIO	2022	08	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL 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	$ 1545200	$ 247232	$ 1068900
Salud		SALUD TOTAL		$ 193150	$ 785900
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 153200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 448448	$ 2008000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480299034

FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO
52504067

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52504067	FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO		CRA 69 A No. 24-36SUR APART 106 EDIFICIO LVR	4560582	manuelababativa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	08/08/2022	60366921	$2.008.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	785.900	0		0		0	0	0	0	785.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.005.900	0	0	31.500	31.500	0	0		1.068.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	785.900	785.900
Pensión	1	1.068.900	1.068.900
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.008.000	2.008.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52504067	FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO	CRA 69 A No. 24-36SUR APART 106 EDIFICIO LVC	4560582	manuelababativa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	08/08/2022	60366921	$2.008.000	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
52504067	BABATIVA BELLO FRANCI ANGELICA	59	0			N																	25-14	6.286.535	1.005.900	0	0	31.500	31.500	EPS002	6.286.535	785.900	14-11	6.286.535	3	153.200	-	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO DE ANGELICA BABATIVA FEBRERO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO DE ANGELICA BABATIVA FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ANGELICA BABATIVA BELLO APROBADA MARZO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ANGELICA BABATIVA BELLO APROBADA MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO APROBADA ANGELICA BABATIVA ABRIL 2022.pdf	CUENTA DE COBRO APROBADA ANGELICA BABATIVA ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO APROBADA FRANCI ANGELICA BABATIVA MAYO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO APROBADA FRANCI ANGELICA BABATIVA MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FRANCI ANGELICA BABATIVA APROBADA junio 2022 .pdf	CUENTA DE COBRO FRANCI ANGELICA BABATIVA APROBADA junio 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ANGELICA BABATIVA BELLO JULIO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ANGELICA BABATIVA BELLO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo