| 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:** | 2023-01-01 | **Hasta:** | 2023-01-31 | |
| **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 |
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 3863000 | 2789 |
| 5 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 5 | $ 3863000 | 3361 |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 6 | $ 3863000 | 3729 |
| 7 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 3863000 | 208 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3863000 |
| 2 | MARZO | $ 3863000 |
| 3 | ABRIL | $ 3863000 |
| 4 | MAYO | $ 3863000 |
| 5 | JUNIO | $ 3863000 |
| 6 | JULIO | $ 3863000 |
| 7 | AGOSTO | $ 3863000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3863000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3863000 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3863000 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3863000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 11589000** | **$ 46356000** | **$ 42493000** | **$ 3863000** |

| 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 | -Apoyo en la elaboración de la rta del recurso de reposición de SOS | -Correo con la informacion |
| 2 | Analizar la cartera sujeta para cobro prejurídico y jurídico. | -Revisión de las causales de rechazo de la resolución mediante la cual resuelven recurso por parte del agente liquidador de unicajas | -Correo con la informacion |
| 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. | -Apoyo en respuesta derecho de petición sobre gastos de administración commeva | -Correo con la informacion |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | Apoyar los procesos que se requieran de los expedientes tanto coactivos como jurisdiccionales | -Revisión de soportes sobre gastos de admon eps coomeva | -Correo con la informacion |
| 5 | Acompañar al Líder de Cartera en el cobro de la misma | -Revisión y estudio soportes de recurso de reposición de sos eps | -Correo con la informacion |
| 6 | Apoyar en los oficios de cobro previos al inicio del cobro jurídico para garantizar éxito en la gestión de recaudo | -Apoyo en reunión sostenida con SDS CUNDINAMARCA, tema de pruebas de proceso de cobro coactivo | -Correo con la informacion |
| 7 | Emitir conceptos de prescripción de facturas, así como vencimientos de las mismas para los expedientes. | -Revisión de cartera de la previsora de unidades y nanalisis de viabilidad de remitir a cobro coactivo | -Correo con la informacion |
| 8 | Revisar los expedientes que se generen de la depuración de la cartera de acuerdo a la norma. | -Apoyo en respuesta a alcance de recurso coosalud | -Correo con la informacion |
| 9 | Apoyar todas las actividades necesarias para la recuperación de la cartera y aumento del recaudo | -Elaboración de respuesta a notificación de glosa gastos de admon de medimas eps | -Correo con la informacion |
| 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 | -Elaboración de requerimiento a juridica para pedir mayor celeridad en el proceso adelantado contra SOS EPS | -Correo con la informacion |
| 11 | Acompañamiento para la respuesta a recursos, tutelas y demás actuaciones derivadas del proceso coactivo | -Acompañamiento en la rta a recursos | -Correo con la informacion |
| 12 | Apoyar con conceptos jurídicos los procesos de depuración de las partidas de cuentas por cobrar de venta de servicios y otros deudores | -Asistencia a reunión con la dra mery para revisión de tema de unicajas y soportes | -Listado de asistencia |

## 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 | 64175090 | | |
| 2022 | DICIEMBRE | 2022 | 12 | 26 | | | |
| 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 - 2023***

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 | 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 | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 26/12/2022 | 64175090 | $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 |

PAGADA

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 | 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 | |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 26/12/2022 | 64175090 | $2.008.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | 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 |
| 1 | CC | 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 | 0 |

PAGADA

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

| | 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 |
| ☐ | CUENTA DE COBRO FRANCI BABATIVA AGOSTO 2022.pdf | CUENTA DE COBRO FRANCI BABATIVA AGOSTO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO APROBADA FRANCI BABATIVA SEPTIEMBRE 2022.pdf | CUENTA DE COBRO APROBADA FRANCI BABATIVA SEPTIEMBRE 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Angelica Babativa. cuenta de cobro octubre de 2022.pdf | Angelica Babativa. cuenta de cobro octubre de 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANGELICA BABATIVA NOVIEMBRE 2022-1.pdf | ANGELICA BABATIVA NOVIEMBRE 2022-1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FRANCI BABATIVA CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf | FRANCI BABATIVA CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

12:40

# Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

**salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.**