Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3081 2023	**C.D.P. No.:**	121
Proceso que pertenece:	Dirección Financiera		
Servicio al que pertenece:	Dirección Financiera		
Unidad a la que pertenece:	Avenida Caracas No. 33a - 11		
Nombre del Contratista:	FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO	**C.C.**	52.504.067 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2023-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-30
Valor Mensual:	$ 6.400.000	**Valor a cobrar:**	$ 6.400.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 6.400.000	$ 2.008.000	64175090	26/12/2022
2	MARZO	$ 6.400.000	$ 2.193.800	65641719	1/03/2023
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 19.200.000	$ 19.200.000	$ 12.800.000	$ 6.400.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA EN COBRO COACTIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-03-01 **Hasta:** 2023-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. delantar las acciones judiciales, extrajudiciales y jurisdiccionales, en todo lo referente al recaudo de cartera.	Se realizò la defensa de las acciones judiciales, extrajudiciales y jurisdiccionales, en todo lo referente al recaudo de cartera.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
2	2. Apoyar, revisar y analizar la documentación entregada por la Dirección Financiera y elaborar el titulo ejecutivo exigible dentro del proceso de cobro coactivo de las deudas a favor de la Subred.	Se Apoyar, revisò y analizò la documentación entregada por la Dirección Financiera y elaborar el titulo ejecutivo exigible dentro del proceso de cobro coactivo de las deudas a favor de la Subred.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
3	3. Prestar sus servicios a la Subgerencia Corporativa en las conciliaciones de cartera a que haya lugar, y a solicitud de esta dependencia.	Apoyè a la Subgerencia Corporativa en los diferentes requerimientos realizados	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
4	4. Revisar y conciliar con las áreas internas, los saldos reportados para inicio de procesos de cobro pre jurídico y coactivo.	Revisè con las áreas internas, los saldos reportados para inicio de procesos de cobro pre jurídico y coactivo	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
5	5. Dirigir y adelantar todas las actividades necesarias para la suscripción de acuerdos de pago, conforme a las necesidades de la Subred, ya sean previas o durante el proceso de cobro coactivo.	Liderè acercamientos con Capresoca a fin de suscribir acuerdo de pago por los procesos de cobro coactivo.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
6	6. Asistir y representar cuando corresponda, conforme a poder otorgado, a las mesas de trabajo programadas con las diferentes EAPB a las cuales la Subred preste servicios de salud.	Asistì a las mesas de trabajo por las areas requeridas dentro de la Subred.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
7	7. Elaborar los informes a entes de control y demás autoridades administrativas con relación a los trámites de recaudo de cartera y/o cobro coactivo	Elaborè informes a entes de control y demás autoridades administrativas con relación a los trámites de recaudo de cartera y/o cobro coactivo	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
8	8. Proyectar los actos administrativos y demás documentos necesarios dentro de los procesos de cobro coactivo para la firma de la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, la Subgerencia Corporativa y la Gerencia	Revisè los actos administrativos y demás documentos necesarios dentro de los procesos de cobro coactivo para la firma de la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, la Subgerencia Corporativa y la Gerencia	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
9	9. Proyectar y suscribir todos documentos de tramite o protocolarios dentro de los procesos de cobro coactivo, en calidad de abogado sustanciador del proceso de cobro coactivo conforme al Manual de Ingresos.	Proyecte y revise documentos de tramite o protocolarios dentro de los procesos de cobro coactivo, en calidad de abogado sustanciador del proceso de cobro coactivo conforme al Manual de Ingresos	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
10	10. Proyectar los conceptos jurídicos relacionados con el objeto contractual requeridos y/o solicitados por funcionarios y colaboradores de la Entidad y/o terceros.	Se conceptuò en materia juridica acerca de requerimientos solicitados por los ejecutivos de cartera, colaboradores de glosas y facturación.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
11	11. Presentar al Comité de Conciliación y defensa judicial, los casos que sean objeto de autorización para conciliar judicial o extrajudicialmente en calidad de parte demandante o demandado relacionado con el proceso de cobro coactivo.	Asistencia a 4 audiencias de conciliación ante la superintendencia nacional de salud.	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
12	12. Las demás funciones que asigne el supervisor para el cumplimiento del objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia a mesas de circular o30 donde se suscribieron 2 acuerdos de pago con asmet salud y capresoca	evidencia enviada al correo institucional directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 52.504.067 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HENAO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E) DEL 1 AL 15 DE MARZO DE 2023
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO DEL 16 AL 31 DE MARZO DE 2023
FIRMA	

Cuenta de cobro 002 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

FRANCI ANGÉLICA BABATIVA BELLO
C.C. 52.504.067 de Bogotá

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL Pesos Mda/Cte ($6.400.000, oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3081 2023 correspondiente del 1 al 31 del mes de marzo de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA EN COBRO COACTIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

FRANCI ANGELICA BABATIVA BELLO
C.C. 52.504.067 de Bogotá
Teléfono 3144320422 Dirección: KR 69 A 24 36 APTO 106 EDIF LYRI BARRIO VILLA CLAUDIA
Cuenta ahorros No 008480299034 Banco Davivienda

Fecha: 31/marzo/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		
UNICA	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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65641719	$2.193.800	

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	858.600	0		0		0	0	0	0	858.600	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	1.099.000	0	0	34.400	34.400	0	0		1.167.800	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	167.400				167.400	0	0	167.400			1.674	167.400	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	858.600	858.600
Pensión	1	1.167.800	1.167.800
Riesgos Laborales	1	167.400	167.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.193.800	2.193.800

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		
UNICA	I – Independiente		BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65841719	$2.193.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sufragio	Exterior	Cotiz. exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	6.868.520	1.099.000	0	0	34.400	34.400	EPS002	6.868.520	858.600	14-11	6.868.520	3	167.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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