

INFORME DE GESTIÓN

CUENTA DE COBRO No. :07	CONTRATO No. :2019-0203
FECHA: Septiembre 02 de 2019	ENTREGADO POR: Lady Patricia Cabuya Ayala

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas para el pago N° 07 de acuerdo con el contrato Nro. 2019-0203.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Depurar las obligaciones de las bases asignadas para identificar las tipologías que estas presenten.

Se procedió con la depuración de 430 obligaciones, las tipologías presentadas que se manejaron fueron: Ajustes de Obligación, Aplicación de Pagos y Revisión de la Obligación.

2. Aplicar las diferentes tipologías de novedades, según análisis de las obligaciones asignadas y asegurar la correcta liquidación de la misma.

Se procedió a realizar las siguientes novedades:

- Ajuste de saldos Inconsistentes (Capital e Intereses)
- Ajuste de plan de pagos
- Ajuste de pagos aplicados
- Cancelaciones de Crédito

3. Gestión y atención de los requerimientos de las diferentes líneas de crédito del ICETEX.

Fueron asignados 430 temas de administración de cartera (Obligaciones con saldo inconsistente que se presenten en el Certificado de Estado al Día, Estado de Cuenta, no aplicación o aplicación errada del recaudo etc, las cuales 401 quedaron estabilizadas y 29 no necesitaron ajuste.

4. Generar informe mensual de actividades desarrolladas al corte del mes.

Se envió base de gestión vía correo electrónico a Jenny Rodriguez para la revisión, adicional se adjunta mediante medio magnético CD.

5. Elaborar y legalizar actas de seguimiento respecto de las actividades a ejecutar por distintas áreas al interior de la Entidad, relacionadas con las acciones de mejora de procesos, cuando así se requieran.

No Aplica

6. Acudir a las reuniones citadas para la supervisión del contrato o que estén relacionadas con el objeto del mismo.

Reunión el 19 y 26 de agosto indicando plan de trabajo y unificación de grupos.

7. Realizar las actividades correspondientes para el ajuste de acuerdo a la normatividad de la Entidad.

Se efectúa ajuste a las obligaciones y se lleva el control en la base de novedades la cual se coloca en la compartida cada fin de mes para el proceso de cierre.

8. Realizar actividades administrativas que impulsen el cumplimiento de las metas del proyecto "Depuración y Estabilización de la Cartera de la Entidad". Estas deberán verificarse de acuerdo con el soporte de gestión.

Se realizaron ajuste 132 ajustes de la revisión de 2 apoyos de la OCM

Se reviso 20 obligaciones que no daban lugar a ajuste y 9 pendientes por correo.

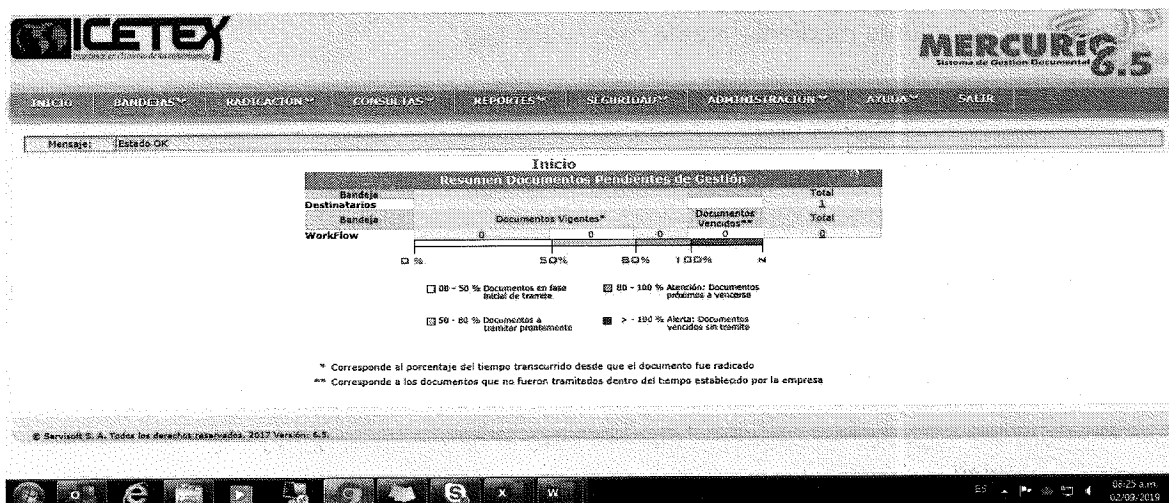
9. Cumplir con los indicadores de gestión establecidos.

INDICADOR	ACTIVIDAD	FORMULA	FORMULA	CUMPLIMIENTO
I	Depuración de obligaciones	(Número de obligaciones depuradas) / (Número de obligaciones asignadas) *100%	29 / 29 * 100%	50%
II	Ajuste de Obligaciones (Saldo Consistente)	(Número de obligaciones ajustadas) / (Número obligaciones asignadas) *100%	401 / 401* 100%	50%
III	Atención a requerimientos	(Número de casos cerrados en en el mes dentro del tiempo Atención establecido) / (Número de casos a cerrar dentro del mes) * 100%	401 / 401* 100%	100%

ENTREGABLE

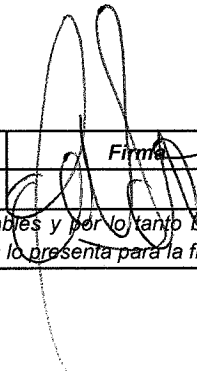
Se determina que para el mes de agosto de acuerdo a la base entregada se ejecuta el proceso de revisión y ajuste de obligaciones esto teniendo en cuenta que por el proceso de migración las cuentas presentan inconsistencias en los saldos y planes de pago, lo que conlleva a que la facturación y la información que presenta SM sea errada en el momento que el personal de atención al cliente le informa a los beneficiarios, se han realizado proceso de contingencia para mitigar el incremento de PQRS.

Soporte de mercurio a la fecha



Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Bogotá, a los 02 días del mes septiembre del año 2019 por los que en ella intervinieron.


Lady Patricia Cabuya Ayala
C.C 52.745.510
Anexo: (CD)

	Nombre funcionario	Cargo	Firma	Fecha
Revisó	Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez	Profesional GAC		02/09/2019
El arriba firmante declara que ha revisado el presente documento, entregables y por lo tanto bajo su responsabilidad recibe a satisfacción lo establecido en el plan de trabajo y sobre los soportes adjuntos lo presenta para la firma de quien corresponda.				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA		cali 131 n 128 81	3114872771	ladydi34@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO A SOCIO/DA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2019-06	2019-06	I	05/07/2019	35604262	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$443.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	190.900	0	0	0	0	0	1	200	0	191.100	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Provenir	80024808-8	244.400	0	0	0	0	1	200	0	244.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positive Seguros	869011753-6	8.000				8.000	1	100	8.100			80	8.100	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
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.900	191.100
Pensión	1	244.400	244.600
Riesgos Laborales	1	8.000	8.100
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEIN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	443.300	443.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA	c/ll 131 c n 126 81	3114872771	ladyd134@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/PEADOS UPIC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-06	2019-06	1	05/07/2019	35604282	\$443 800

[illegible]

DAAGAR