INFORME DE GESTIÓN

CUENTA DE COBRO No. :08	*CONTRATO No. :2019-0203*
FECHA: Octubre 01 de 2019	*ENTREGADO POR: Lady Patricia Cabuya Ayala*

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas para el pago N° 08 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 398 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 398 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 383 quedaron estabilizadas y 15 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.

   No se realizaron reuniones.

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

Se realizo 1 acta para ajuste de crédito quedando estabilizada la cartera, el número de consecutivo es: VOT- GAC- 5030-19-0196.

Y:\CARTERA\2.NOVEDADES\1.ACTA DE AJUSTE EN CUENTA\AÑO 2019\5.SEPTIEMBRE

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 104 ajustes de la revisión de 2 apoyos de la OCM

Se reviso 15 obligaciones que no daban lugar a ajuste.

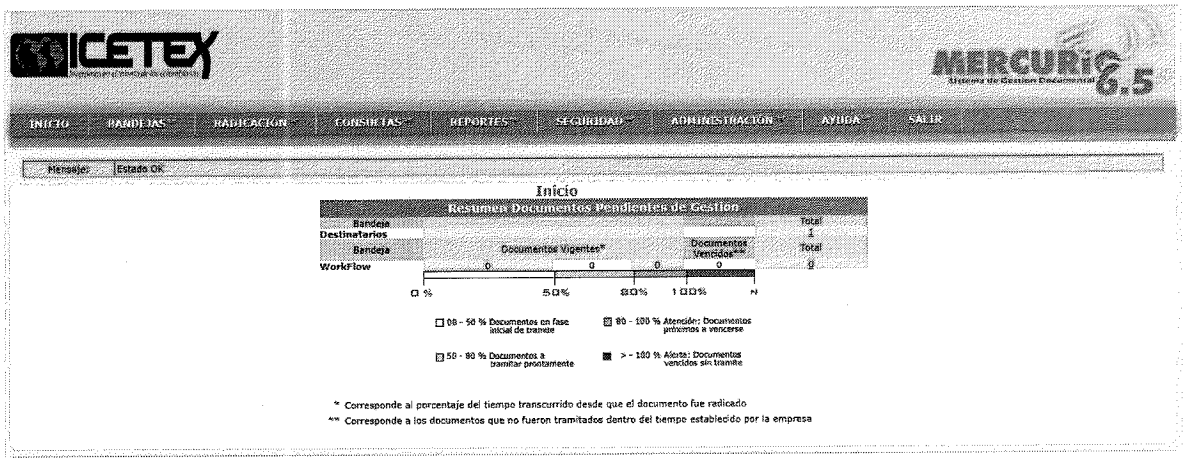
9. Cumplir con los indicadores de gestión establecidos.

INDICADOR	ACTIVIDAD	FORMULA	FORMULA	CUMPLIMIENTO
I	Depuración de obligaciones	(Número de obligaciones depuradas) / (Número de obligaciones asignadas) *100%	15 / 15 * 100%	50%
II	Ajuste de Obligaciones (Saldo Consistente)	(Número de obligaciones ajustadas) / (Número obligaciones asignadas) *100%	383 / 381* 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%	383 / 381* 100%	100%

ENTREGABLE

Se determina que para el mes de septiembre 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 01 días del mes octubre 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*		*01/10/2019*
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.				

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	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA	cll 131 c n 126 81	3114872771	ladydi34@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
			2019/09/10	493097098	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-08	2019-08	I	10/09/2019	36899262	$445.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	190.900	0		0		0	6	900	0	191.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	244.400	0	0	0	0	6	1.100	0	245.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.000				8.000	6	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
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	190.900	191.800
Pensión	1	244.400	245.500
Riesgos Laborales	1	8.000	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	443.300	445.400

COPIA
36899262

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
CC	52745510	LADY PATRICIA CABUYA AYALA		cll 131 c n 126 81	3114872771	ladydi34@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2019-08	2019-08	I	10/09/2019	36899262	$445.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52745510	CABUYA AYALA LADY PATRICIA	59	0			N																	230301	1.527.064	244.400	0	0	0	0	EPS008	1.527.064	190.900	14-23	1.527.064	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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