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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA		**Número de Documento:**	1030614162	
Correo Electrónico:	katerinemv22@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142238098	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2812-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	515
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	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 4056200	1865
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 4056200	2517
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 4056200	2843
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 4056200	3219
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20281000	**$ 36505800**	**$ 32449600**	**$ 4056200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar gestion de cobro de las diferentes entidades asignadas, de manera telefonica, mediante visitas, correos electronicos y a traves de circularizacion, realizar visitas periodicas a las empresas asignadas, cruces contables, generacion y firma de actas de conciliacion contable de estados de cartera	-Se realizon gestion de cobro de de las entidades a cargo en el mes de octubre de 2023 *Capital Salud:Se realiza y se envia informe de la cartera corte septiembre, envio revision de facturas para revision por cuentas medicas de la EPS, se asiste a la entidad para revision de contrato evento los dias 5 y 6 de octubre, se envia soportes de radicados de medicamentos a la EPS para soporte, se envia detalle de facturas para presentacion por la EPS, se solicita reconstruccion de facturas para soporte a la entidad, se envia soportes de facturas reconstruidas, se envia detalle de facturas para revision en cruce de cartera, se realiza analisis de facturas reportadas para conciliacion de glosas, se envian observaciones para acta administrativas, se asiste a la entidad para revisión de liquidacion de contratos, se envian soportes de facturas solicitadas por la entidad, se envia soportes para revisoria fiscal, se envia analisis de facturas reportadas para conciliacion, se envian actas administrativas firmadas por la Subred para inicio de conciliacion, se asiste a reunion de seguimiento de contrato de PYD Y PGP, se asiste a la entidad para solicitud de informacion de pago, se asiste a reunion de cuentas medicas para revision de facturas radicadas, se envia circularizacion de saldo. *Secretaria Guainia: Se envia paz y salvo de cartera *Unidad Adm Arauca: Se envia cobro persuasivo corte a septiembre de 2023 *Secretaria Guajira: Se envia cobro persuasivo corte a septiembre de 2023 *Secretaria Tolima: Se envian documentos de la Subred para tramite de pago, Se envia cobro persuasivo corte a septiembre de 2023	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Unificar, consolidar y custodiar las facturas o relaciones de envio que componen los saldos que registra cada empresa responsable de pago en la cartera de la subred sur	-Capital Salud: Se consolidan soportes solicitados por la entidad	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
3	Dar cumplimiento a las metas del recaudo asignado	-Se obtiene recaudo de las entidades a cargo por valor de: *Capita Salud $21.925.265.205 *Alcaldias:59.288.967	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
4	Realizar gestion continua de depuracion y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro	-Capital Salud: Se realizan validaciones de la cartera de evento entre las areas de la EPS cuentas medicas y contabilidad	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
5	Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestion de cobro realizada, donde se identifiquen los ajustes a realizar	-*Se envia informe de vigencias de ingresos del mes anterior *Se envia informacion para agenda estrategica *Se realza proyeccion de recaudo para el mes de noviembre de 2023 *Informe de deterioro	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
6	Realizar seguimiento al tramite administrativo de respuesta a objeciones, reiteraciones y devoluciones, conciliaciones medicas y aceptaciones para la consecucion de pago por parte de las diferentes entidades responsables de pago	-Capital Salud: Se realiza analisis de las facturas reportadas para proceso de conciliacion de glosa corte a septiembre 2023	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
7	Elaborar y presentar documentos para cobro juridico y-o coactivo, conciliaciones extrajudiciales en derecho con Superintendencia de Salud y-o Procuraduria y dar cumplimiento a las demas actividades que requiera el referente del area	-Se realiza seguimiento a expediente de cobro coactivo de las entidad Sec Guajira y Tolima	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
8	Diligenciamiento base de datos de trazabilidad de facturas	-Capital Salud: se realiza seguimiento y revision de facturas reportadas para conciliacion	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023
9	Y demas actividades que sean asignadas	-Se da soporte a revisoria fiscal de facturas solicitadas	-Carpeta compartida Gestión de Cobro octubre 2023

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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71706393		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1622480	$ 259597	$ 260700
Salud		COMPENSAR		$ 202810	$ 203800
ARL	1	POSITIVA		$ 8469	$ 39800
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 470876**	$ 504300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450670030326

Katerine Muñoz

JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA
1030614162

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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	1030614162	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA	CRA 68B 93A 05	3051220	katerinemv22@gmail.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	
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71706393	$537.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	202.900	0		0		0	4	900	0	203.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	259.600	0	0	0	0	4	1.100	0	260.700	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	39.600				39.600	4	200	39.800			396	39.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.500	4	200	32.700	1

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	202.900	203.800
Pensión	1	259.600	260.700
Riesgos Laborales	1	39.600	39.800
CCF	1	32.500	32.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	534.600	537.000

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	1030614162	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA	CRA 68B 93A 05	3051220	katerinemv22@gmail.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	
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71706393	$537.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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
CC	1030614162	MUÑOZ VELA JULIETH KATERINE	59	0			N																	230201	1.622.480	259.600	0	0	0	0	EPS008	1.622.480	202.900	14-23	1.622.480	3	39.600	CCF24	1.622.480	32.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluac

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de Cobro Febrero 2023.pdf	Cuenta de Cobro Febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Marzo 2023.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril 2023.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo 2023.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio 2023.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio 2023.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto 2023.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Septiembre 2023.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >