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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1325 - 2020	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	CARTERA
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Nombre del Contratista:	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ			**C.C.**	52.733.521 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-01-16	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-15	**Valor Mensual:**	$ 2.333.000 **Valor a cobrar:** $ 2.333.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 280.000	1338	2020-05-12	2020-07-15
2	$ 2.333.000	1890	2020-07-16	2020-08-15
3	$ 2.333.000	2516	2020-08-16	2020-09-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	16 AL 31 ENERO	$ 1.166.500	$ 583.700	39823378
2	FEBRERO	$ 2.333.000	$ 490.800	40637368
3	MARZO	$ 2.333.000	$ 312.400	41527693
4	ABRIL	$ 2.333.000	$ 307.600	41741414
5	MAYO (01-17)	$ 1.602.033	$ 186.200	42492322
6	MAYO (18- 31)	$ 1.010.967	$ 186.200	42492322
7	JUNIO	$ 2.333.000	$ 202.500	8343334159
8	JULIO	$ 2.333.000	$ 306.500	43981925-43982286
9	AGOSTO	$ 2.333.000	$ 306.500	44635420
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.998.000	$ 18.944.000	$ 17.777.500	$ 1.166.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO ADMINISTRATIVO II, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCION FINANCIERA EN EL PROCESO DE LA ADMINISTRACION Y CONTROL DE LA CARTERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Dar estricto cumplimiento a las normas, procesos y procedimientos vigentes en materia a gestión, administración, cobro y recaudo de Cartera.	Se envian estados de cartera y actualizacion de saldos a entes Municipales y Departamentales.	Detalle de actividades entregadas por correo, orfeo y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020-ACTUALIZACION COBRO COACTIVO.
2	Cumplir el plan y cronograma de trabajo de acuerdo a la cartera asignada e identificación de los valores para cobro coactivo de cada una de las entidades asignadas.	Se realiza entrega de estados de cartera a ERP para análisis de saldos.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
3	Hacer seguimiento, control y circularización de cartera a las Entidades responsables de pago asignadas (Trimestralmente con el corte de marzo, Junio, Septiembre y diciembre de cada año).	Se envian soportes y requerimientos a entidades acorde a respuesta de derechos de petición.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
4	Realizar gestión de cobro de cartera y solicitud de soportes de pago no descargados, mediante herramientas y medios no disponibles (teléfono, correos electrónicos, correspondencia escrita, etc.).	Se solicitan soportes de pago a Medimas, Salud Total y Coomeva.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co

5	Programar y cumplir las citas con conciliación de cartera que se deriven a la gestión de cobro realizada, teniendo en claro que en ningún caso se expiden paz y salvo de cartera a las entidades.	Se da respuesta a correos de respuesta a los derechos de petición, cruces de cartera para la actualización de saldos y se realiza conciliación virtual con la EPS Coomeva y reunión con Capresoca EPS.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
6	Contestar oportunamente la correspondencia que le sea asignada.	Se da respuesta a requerimientos de Entes Territoriales Municipales y Departamentales.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
7	Recomendar a la administración acciones y propuestas que contribuyan a la depuración y el buen recaudo de cartera.	Se informa y sugiere tomar medidas para la oportuna para continuar con el proceso de acreencias de Salud Vida en cuanto a los soportes pendientes para culminar la reclamación.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
8	Realizar visitas constantes a las empresas asignadas con el fin de hacer seguimiento de los estados de cartera.	Se realizan reuniones telefónicas con La EPS Capresoca, Coomeva, así como se está trabajando en el archivo soporte de la reclamación de Saludvida y se agrupan soportes, historias clinicas y autorizaciones acorde a los requerimientos de la EPS.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
9	Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo relacionado con las empresas asignadas de conformidad con las normas de gestión documental vigente.	Se organizan radicados de la Subred de la entidad Medimas y se reorganiza reclamación de Saludvida de acuerdo a nueva guía de gestión documental y formato anexo de acreencias.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
10	Mantener Informado al supervisor del contrato de los logros y dificultades presentadas en desarrollo de sus actividades, proponiendo las estrategias y los correctivos que consideren convenientes para el mejoramiento del proceso y el logro de los objetivos institucionales.	Se informa al jefe inmediato el proceso de actualización de carteras y circularización con corte al 31 de marzo de 2020, así como las solicitudes e objeciones de los diferentes pagadores y cruce con la EPS Coomeva.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
11	Hacer entrega formal del cargo en acta, de los dcumentos, archivo, información y elementos a su cargo, al momento de la terminación del contrato.	N/A	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
12	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	Se asiste a programación realizar por el líder del área.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co
13	Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto del contractual que asigne el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza los tramites solicitados.	Detalle de actividades entregadas al lider del proceso y reposan en ADM-CAR-004-47 PROCESOS COBRO PERSUASIVO-ENTIDADES 2020 y evidencia en correo conciliacioncartera5@subredcentrooriente.gov.co

Observaciones:	Andrea Diaz. **Firma del Contratista**
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**C.C.** 52.733.521 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MILCIADES VANEGAS ROZO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

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	52733521	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ	CALLE 32A 13G-10 SUR	3183938820	colmutis@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
2020-07	2020-07	I	11/08/2020	44635420	TOTAL A PAGAR	
					$306.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.700	0		0		0	0	0	0	116.700	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	149.400	0	0	0	0	0	0		149.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.600	0	0	17.600	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	116.700	116.700
Pensión	1	149.400	149.400
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	306.500	306.500

PAGADA 44635420

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	52733521	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ	CALLE 32A 13G-10 SUR	3183938820	colmutis@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	I	11/08/2020	44635420	$306.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. 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
1	CC	52733521	DIAZ JIMENEZ JENNY ANDREA	59	0			N																	230301	933.200	149.400	0	0	0	0	EPS005	933.200	116.700	14-7	933.200	3	22.800	CCF24	878.000	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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