| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-feb.-21 | Hasta: | 28-feb.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA | | Cédula: | 1030614162 | | | |
| Correo Electrónico: | katerinemv22@gmail.com | | Teléfono(s): | 3142238098 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 3509-2021 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003527 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 146 |
| PERFIL: | PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | HONORARIOS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | ADMINISTRATIVA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |
| #¡REF! | | ADMINSITRATIVA | R25SA | | | | $ 3.750.000 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3.750.000 | TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | FEBRERO | $ 3.750.000 |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | | |
| | | | | | | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11.250.000 | $ 11.250.000 | $ 3.750.000 | $ 7.500.000 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar gestión de cobro de las diferentes entidades asignadas, de manera telefónica, mediante visitas, correos electrónicos y a través de circularización, realizar visitas periódicas a las empresas asignadas, cruces contables, generación y firma de actas de conciliación contable de estados de cartera. | Se realizon gestion de cobro de de las entidades a cargo en el mes de febrero de 2020<br>*Capital:Se envia certificacion de saldos de revisoria fiscal de las unidades Meissen, Tunal y Subred , Se asiste a mesas 030 de la secretaria , se cumplen con los compromisos adquiridos de enviar certificacion bancaria, se realiza oficio de cobro de compromisos adquiridos entre gerentes, se solicita informacion de pago y avances de revision, se inicia proceso de cobro coactivo se envia certificacion y oficio de inicio de proceso, se revisa tema de obj de las vigencias anteriores, se envia oficio de cobro de facturacion CCovid, se asiste a la entidad con la Dra Ana para revision de facturas de Unidades.<br>*Bogota Distrito Capital:Se solicita informacion de pago a la Dra Segura, se envia oficio de cobro de facturacion Covid.<br>*Ecoopsos:Se envia cartera corte a diciembre 2020 con su respectiva certificacion, se asite a mesas de circular 030 con la secretaria, se envia oficio de cobro de facturacion Covid.<br>*Secretaria Tolima: Se recibe y se revisa cruce de cartera enviado por la entidad<br>* Secretaria Bolivar: Se envia informacion de la entidad para reactivacion de proceso de cobro coactivo, se tiene programada cita de conciliacion de cartera para el 22 de febrero de 2020.<br>*Se solicita informacion de pago para el mes de enero por medio de correo electronico a las entidades: Secretaria Guainia, Secretaria Guajira, Unidad Admnistrativa Arauca, Municipio Arauca, Alcaldia de Prado y Secretaria del Guaviare. | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 2 | Unificar, consolidar y custodiar las facturas o relaciones de envío que componen los saldos que registra cada empresa responsable de pago en la cartera de la Subred Sur. | *Se consolidan los radicados de las facturas de PYD del contrato de Capital Salud<br>*Se consolidan soportes de gestion realizada por las unidaes a la entidad Capital Salud | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 3 | Dar cumplimiento a las metas de recaudo asignado. | Se obtiene recaudo de las entidades a cargo por valor de: Capita Salud $11.446.908.681 | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 4 | Realizar gestión continua de depuración de cartera y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro. | Se depuran ingresos pendientes por descargar de las entidades Capital Salu y Ecoopsos | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 5 | Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestión 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 realiza informe para asistencia a mesas 030 con la secretaria y las entidades Capital Salud y Ecoopsos | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 6 | Realizar seguimiento al tramite administrativo de respuesta a objeciones, reiteraciones y devoluciones, conciliaciones médicas y aceptaciones para la consecución de pago por parte de las diferentes entidades responsables de pago. | Se realiza revision a las facturas reportadas para proceso de concilacion con la entidad Capital Salud | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 7 | Elaborar y presentar documentos para cobro jurídico y/o coactivo, conciliaciones extrajudiciales en derecho con la Superintendencia de Salud y/o Procuraduría y dar cumplimiento a las demas actividades que requiera el referente del Area. | Se realiza informe para inicio de proceso de cobro coactivo a la entidad capital Salud | Carpeta compartida Gestion de Cobro Febrero 2021 |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 3.716.612 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 1 | 2021 | 02 | 17 | 48700756 | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS | | |

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | PROTECCION | $ 1.486.645 | $ 237.900 | $ 238.600 |
| SALUD | | COMPENSAR | | $ 185.800 | $ 186.400 |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 36.200 | $ 36.400 |
| CAJA DE COMPENSACION | SI | CAJA DE COMPENSACION COMPENSAR | | $ 459.900 | $ 461.400 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 450670030326 |
|---|---|---|---|---|---|

JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.614.162
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA | **Nit:** | 1030614162 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Enero 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Enero 2021 |
| **Número de radicación:** | 48700756 | **Total a pagar:** | $491,300 |
| **Fecha de vencimiento:** | 12/02/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 17/02/2021 | **Número de administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número de aprobación:** | 896354736 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $36,400 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0.00 | $238,600 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $29,900 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0.00 | $186,400 |
| | | | | | | **$491,300** |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción



Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL