Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBERTO TARAZONA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79210318	
CORREO ELECTRONICO:	tarazona1120@hotmail.com				CELULAR:	6015343977	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CARTERA Y CUENTAS MEDICAS USS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40R25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570005770084191				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	638			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2239	FECHA	2024-10-31 15:40:23.000	NÚMERO DE CRP	63803	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO lll						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,447,717				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$58,029,453
VALOR EJECUTADO	$58,029,453
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,447,717
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1066409778	$2,579,087	$322,386	$412,654	3	$62,827	$797,866

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CARLOS ENRIQUE HERRERA MENDEZ
79299499
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la consolidación, el análisis, interpretación y evaluación de la información del área de cartera con el fin de dar cumplimiento a los requerimientos de los organismos de control internos y externos (Control Internó - Contraloria, Super Salud, Secretaria de Salud).	ELABORACION INFORME CARTERA PARA CIRCULAR 08 MES DE SEPTIEMBRE INFORME VARIACIONES DETERIORO 2023 A JUNIO 2024	INFORME MENSUAL CIRCULAR 08 INFORME
Apoyo al proceso de cartera para el cierre mensuale de la información financiera.	APOYO EN PROCESO CIERRE MES DE SEPTIEMBRE	APOYO EN PROCESO DE CIERRE
Apoyo en la elaboración y presentación de informes, indicadores y demás requerimientos de información solicitados por la administración.	ELABORACION INDICADOR ROTACION CARTERA SEPTIEMBRE 30 - 2024 ELABORACIÓN INFORME ENTIDADES INTERVENIDAS ELABORACIÓN PROYECCION REACUDO CUENTAS POR COBRAR NOVIEMBRE Y DICIEMBRE ENTIDADES A CARGO ELABORACIÓN INFORME CARTETRA PROXIMA A PRESCRIBIR	INDICADOR INFORME INFORME INFORME
Apoyo en la elaboración, consolidación revisión y cargue de información financiera de circular 030, 2193 y SIVICOF.	ELABORACION MATRIZ DE ACTUALIZACION DE SALDOS PARA CIRCULAR 030 DE LAS UNIDADES	REPORTE CIRCULAR 030 CORTE A SEPTIEMBRE UNIDADES
Elaboración de informe y calculo de deterioro de la cartera.	ELABORACIÓN MATRIZ DE CALCULO DE DETERIORO CON CORTE A SEPTIEMBRE 30 2024 iNFORME M ETODOLOGIA CALCULO DETERIORO	MATRIZ DE CALCULO DETERIORO INFORME
Apoyo en todos los procesos diferentes a la gestión de cobro que el área de Cartera o la administración requiera.	ELABORACIÓN PROYECCION REACUDO CUENTAS POR COBRAR NOVIEMBRE Y DICIEMBRE AREA DE CARTERA	INFORME
Realizar la planeación, organización y control de los procesos de cartera de acuerdo a la normatividad vigente en la materia y a las políticas institucionales.	ELABORACCIÓN PROYECCION RECAUDO ENTIDADES A CARGO DEL MES DE OCTUBRE	PROYECCIÓN RECAUDO EMPRESAS A CARGO
Responder por la consolidación, organización de las cuentas de cobro de los servicios prestados de acuerdo a los contratos suscritos para la prestación de los servicios de salud y a la normatividad vigente.	CONSOLIDACIÓN DE RADICACIÓN REALIZADA EN LA VIGENCIA PARA ELABORACION DE INFORMES TANTO INTERMOS COMO EXTERNOS	ARCHIVO MAGNETICO DE CONSOLIDACIÓN RADICACION VIGENCIA CON CORTE A SEPTIEMBRE 30
Determinar los planes de mejoramiento, retroalimentación y controles necesarios con las áreas administrativa y asistencial para la optimización de la facturación y el eficiente recaudo de la cartera	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA PARA EL PERIODO
Coordinar con las áreas necesarias el proceso de conciliación de la información de facturación y cartera.	SEGUIMIENTO PLAN DE TRABAJO FACTURACION ADRES CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A CONCILIACION A FACTURACIÓN Y RADICACION DE FACTURACIÓN CAPITAL SALUD CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A CONCILIACION A FACTURACIÓN Y RADICACION DE FACTURACIÓN NUEVA EPS PARA CONCILIACION GLOSAS Y DEVOLUCIONES CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A CONCILIACION A FACTURACIÓN Y RADICACION DE FACTURACIÓN ADRES PARA SEGUIMIENTO A SALDOS DE CARTERA	SEGUIMIENTO FACTURACIÓN ADRES CUMPLIMIENTO CRONOGRAMA TRABAJO Y ENTREGA DE INFORMACIÓN PARA PAGO CARTERA SEGUIMIENTO A CARTERA SEGUIMIENTO A CARTERA
Dirigir, coordinar y controlar el proceso de pagarés, recaudo y aplicación de pagos por abonos a la cartera de particulares del Hospital.	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA PARA EL PERIODO
Realizar gestión de cobro a los diferentes pagadores.	ACTUALIZACION ESTADOS DE CARTERA EMPRESAS A CARGO CRUCE FACTURACION REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO PARA CONCILIACION GLOSAS CRUCE CARTERA CAPITAL SALUD	ESTADOS DE CARTERA ACTUALIZADOS ACTAS DE CRUCE CRUCE CARTERA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar todas las acciones pertinentes para lograr la depuración de cartera solicitada por el área	APLICACION DE PAGOS EMPRESAS A CARGO CRUCE FACTURACION REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO PARA CONCILIACION GLOSAS CRUCE CARTERA CAPITAL SALUD APLICACION DE PAGOS EMPRESAS A CARGO ELABORACION NOTAS DE AJUSTES DEPURACION ANTICIPOS POR LEGALIZAR CAPITAL SALUD CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A FACTURACIÓN RADICADA A NUEVA EPS PARA REGISTRO AJUSTES ELABORACIÓN MATRIZ DE SEGUIMIENTO A FACTURACIÓN RADICADA EN ADRES- FOSYGA DESDE UNIDADES PARA DEPURACIÓN	NOTAS CONTABLES ACTAS DE CRUCE CRUCE CARTERA NOTAS CONTABLES NOTAS DE AJUSTE NOTAS DE AJUSTE MATRIZ CON DETALLE DE FACTURAS A DEPURAR
Consolidar la cartera por edades y determinar el plan de recaudo de la misma.	ELABORACIÓN ARCHIVO HOJA DE TRABAJO CARTERA POR REGIMEN, EDADES, TERCEROS , COMARATIVO E INDICADORES PARA INFORMES INTERNOS Y EXTERNOS	ARCHIVO MAGNETICO
Elaborar el plan de acción del área, en armonia con las políticas, prioridades, objetivos, estrategias, proyectos y metas de la institución, efectuar su seguimiento, evaluación y control con la periodicidad establecida por la ley, reglamentos y demás normas vigentes sobre la materia.	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA PARA EL PERIODO
Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a la operatividad de facturación y cartera.	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA PARA EL PERIODO
Aplicar los elementos del sistema de control interno, del sistema de gestión pública y gestión de calidad definidos	SE REALIZA LA EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS A CARGO SE ESTABLECEN LOS MECANISMOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS NECESARIOS QUE PERMITEN EL ADECUADO MANEJO DE LA INFORMACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL PROCESO A CARGO APLICANDO LAS NORMATIVIDAD VIGENTE. SE REALIZA EL ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO A CARGO CON EL FIN DE COORDINAR Y EJECUTAR DE MANERA EFECTIVA, EFICIENTE Y EFICAZ TODOS LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS NECESARIO EN PROCURA DE DAR CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ORGANIZACIONALES	SE IMPLEMENTAN LOS MECANISMOS DE CONTROL Y CORRECTIVOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS Y RESPONSABILIDADES ESTABLECIDAS EN PROCURA DE DAR CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ORGANIZACIONALES. SE ESTABLECEN LOS MECANISMOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS NECESARIOS QUE PERMITEN EL ADECUADO MANEJO DE LA INFORMACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL PROCESO A CARGO APLICANDO LAS NORMATIVIDAD VIGENTE. SE REALIZA EL ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO A CARGO CON EL FIN DE COORDINAR Y EJECUTAR DE MANERA EFECTIVA, EFICIENTE Y EFICAZ TODOS LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS NECESARIO EN PROCURA DE DAR CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ORGANIZACIONALES
Demás actividades que le sean asignadas por la coordinación del área y demás asignadas por necesidad del servicio.	DETALLE DE VIGENCIAS RECAUDO MES DE SEPTIEMBRE SEGUIMIENTO A CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIAL	DETALLE DE VIGENCIAS DEL RECAUDO SEGUIMIENTO A CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIAL

Copia Certificada Subred Sur Occidente

CARLOS ENRIQUE HERRERA MENDEZ
79299499
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-08, 09:31:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	ALBERTO TARAZONA ANGEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 79210318
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066409778
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	967671460
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 816.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 412.700	$ 1.200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 322.400	$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 62.900	$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 15.500	$ 100

SubTotales:	$ 813.500	$ 2.500
Total a Pagar:		$ 816.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALBERTO TARAZONA ANGEL
C.C 79.210.318 DE SOACHA

La suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. ($ 6.447.717),** por concepto de Prestación de servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 31 de octubre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 638-2024.



ALBERTO TARAZONA ANGEL
C.C 79.210.318 SOACHA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 00770084191