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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AMANDA SANABRIA MONTES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39792117	
CORREO ELECTRONICO:	asanabriam72@gmail.com				CELULAR:	6254727	
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	7590241381				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	551			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2623	FECHA	2024-12-13 07:36:37.000	NÚMERO DE CRP	77140	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,138,313				
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:	$45,521,443
VALOR EJECUTADO	$45,521,443
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
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
8381970264	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Manejo de información glosa y reglosa rebida y contrestada	"Se recibe e ingresa la glosa y reglosa recibida durante el mes de Diciembre 2024 Se registran los movimientos de glosa y reglosa contestada durante el mes de Diciembre 2024"	"Base de Datos de Trazabilidad de Glosa, actualizada al mes de Diciembre 2024 "
Adelantar el proceso de archivo de documentación conforme a los criterios técnicos definidos.	"Se archiva la documentación recibida en el mes. Se entrega información requerida por el area de cartera."	"Se archiva la documentación recibida en el mes. Se entrega información requerida por el area de cartera."
Adelantar el proceso de depuración de saldos iniciales registrados en el módulo de las glosas por responder.	"Se verifica información registrada en el inventario detallado, se notifican ajustes contables. Se realiza cruce con informes entregados por los técnicos, para descargar glosa solucionada durante el mes"	Base de Datos de Inventario Detallado de glosa pendiente por contestar, actualizada al mes de Diciembre 2024
Gestionar la radicación de respuesta de glosa fuera y dentro de Bogotá D.C.	Se realiza el registro, entrega y seguimiento a los radicados de respuesta de glosa y reglosa realizados durante el mes.	Base de Datos de control de correspondencia enviada, actualizada al mes de Diciembre 2024
Adelantar los procesos necesarios para apoyar la depuración de cartera en los saldos que se identifiquen como glosas en trámite, de vigencias anteriores.	"Se apoya el proceso de depuracion de caratera verificando las facturas registradas en el inventario de glosa Vs la cartera del cierre del mes del mes Se identifican valores de glosa aceptada que esta pendiente de descargar."	Base de Datos de Inventario Detallado de glosa pendiente por contestar, actualizada al mes de Diciembre 2024
Descargue de Actas de Conciliación de evento en el sistema factura a factura.	Se realiza cruce con inventario detallado y se descargan factura a factura las conciliaciones reportadas y soportadas durante el mes.	Base de Datos de Consolidado de Actas de Conciliación, actualizado al mes de Diciembre 2024
Manejo de bases de ato de información enviados por EPS.S, para inclusión en base de datos.	"Se reciben las Actas de Conciliación fisicas y se archivan por mes de notificación. Se ubican las facturas a aceptar y se notifican los valores a descargar de la cartera."	"Se deja AZ con actas archivadas mes a mes. Se entrega relación de facturas a descargar de la cartera."
Generación de informes del módulo de cuentas medicas con el departamento de sistemas de acuerdo a la información solicitada para el desarrollo de los procesos de conciliaciones contables.	Se coordina con el area de contabilidad el proceso de registro de la glosa recibida en el aplicativo Dinamica.	Se verifica el proceso y se suben las notificaciones recibidas al sistema
Informe de causalidad de glosa al cierre de cada mes.	"Se recibe y consolida la información suministrada por cada tecnico. Se entrega relacion de glosa aceptada de la vigencia (detallado factura a factura) a facturación"	"Informe de Glosa aceptada de la vigencia Conciliación de glosa aceptada con facturación"
Custodia de actas de conciliación.	Se reciben las Actas de Conciliación magneticas y se archivan por mes de notificación	Se deja Actas archivadas mes a mes en medio magnetico
Generación de Notas Crédito para entrega al área de cartera y departamento de contabilidad.	Se consolida la glosa aceptada en el mes, detallando factura a factura y se entrega a Cartera y Facturación	Se entrega relación detallada factura a factura de Glosa Aceptada
Entrega de copias de Actas de Conciliación al área de cartera para gestión de recaudo.	Se registran en Base de Datos las conciliaciónes médicas reportadas y soportadas durante el mes.	"Informe de Actas de Conciliación Mensual. Se entrega Base de Datos de Actas de Conciliación 2017-2024 y archivo detallado por mes con las actas de conciliación de glosa scaneadas"
Generación de informes para las diferentes áreas internas del hospital y para áreas externas y los diferentes entes de control.	Se organiza y entrega la información relacionada con los movimientos de glosa de acuerdo a la solicitud realizada	"Se entrega información para: Junta Directiva, Comité de Ingresos, Contabilidad, Facturación, Radicación, Cartera, Revisoría Fiscal, Contraloria, Concejal, Sivicof, 2193, RISS, etc"
Elaboración de informe de inventario de glosas, glosa aceptada, glosa conciliada y los demás requeridos.	"Para el cierre mensual: Se consolida y cuantifica por regimén y por tercero, la información con los movimientos de glosa realizados durante el mes "	"Se entregan informe de Glosa Recibida Noviembre 2024 Glosa Contestada Noviembre 2024 Glosa Conciliada Noviembre 2024 Inventario Glosa por solucionar a Noviembre 2024 Detalle de glosa aceptada por vigencia y pagador"
Cierre contable y conciliación mes a mes con el departamento de contabilidad,	"Se envia información a facturación y se realizar la conciliación de glosa aceptada de vigencia actual a Noviembre 2024. Se realizar la conciliación con cartera de los saldo de glosa por tramitar a Noviembre 2024. Se envia información a contabilidad y se realizar la conciliación contable de glosa aceptada y glosa pendiente por solucionar a Noviembre 2024"	"Se realiza conciliación del mes de Noviembre 2024 con el área de facturación Se realiza conciliación del mes de Noviembre 2024 con el área de cartera Se realiza conciliación del mes de Noviembre 2024 con el área de contabilidad."

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AMANDA SANABRIA MONTES

C.C 39.792.117 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.138.313, por concepto de: Prestar servicios como Apoyo profesional II 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 1 al 31 de Diciembre 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 551-2024.

Amanda Sanabria Montes

AMANDA SANABRIA MONTES
C.C. 39.792.117 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0570007590241381

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): AMANDA SANABRIA MONTES
No. Identificación: CC39792117
Dirección: KR 2 NO 127 B 37
Telefono: 6254727
Correo: ASANABRIAM72@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381970264

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	AMANDA SANABRIA MONTES	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC39792117	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2024
Número de planilla	8381970264	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-06	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	27314799	**Total Pagado**	546100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	600

PAGADA
8381970264

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	40500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	265100	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	33300	1
EPS008	Compensar EPS	207200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39792117
APELLIDOS Y NOMBRES: AMANDA SANABRIA MONTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1655325	1655325	1655325	1655325	207000	0	264900	0	40400	33200

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AMANDA SANABRIA MONTES**, identificada con **CC** número **39792117**, aportó por **AMANDA SANABRIA MONTES** identificado(a) con **CC** número **39792117** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,655,325	0.16000	$264,900	$0	$0	Noviembre - 2024	8381970264	06/12/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,655,325	0.02436	$40,400	$0	$0	Noviembre - 2024	8381970264	06/12/2024	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,655,325	0.02000	$33,200	$0	$0	Noviembre - 2024	8381970264	06/12/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,655,325	0.12500	$207,000	$0	$0	Noviembre - 2024	8381970264	06/12/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.