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:	KARENJOHANNA ORTIZ GOMEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53132054			
CORREO ELECTRONICO:	karen_ortiz17@hotmail.com				CELULAR:	3202417128			
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54453196						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1350			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1385	FECHA	2025-06-17 14:31:23.000	NÚMERO DE CRP	31575	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$16,636,020
VALOR EJECUTADO	$12,477,015
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,159,005
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
8385741618	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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 gestión de cobro a los diferentes pagadores asignados	Realizar Seguimiento a la entidades asignadas	Se realiza seguimiento de cartera a las entidades asinadas y se asiste a reuniones programadas
Visitar las entidades deudoras a su cargo para gestión de cartera y realizar conciliación de saldos con los pagadores	Asistir a reuniones programadas	Se asiste a reunion de cartera coosalud Virttual Se asiste a reuinon de recobro Sanitas Virtual
Hacer acuerdos de pago y diligenciamiento de Ficha Técnica Mensual.	Realizar seguimiento a los resultados de cruce de cartera y glosas	Se realiza seguimiento de conciliaicon de Sanitas y se remiten actas de acuerdo de pago para firma de la gerencia y revisoria fiscal
Dar respuesta a compromisos establecidos con el pagador dando alcance a las actas firmadas.	Responder los requerimientos soliictados por los pgadores	Se emite respuesta de solictud de documentos de gerencia a la universidad de los Andes para pago
Realizar circularizaciones a todas las entidades a cargo, para solicitud de citas de conciliación, soportes y programación de pago.	Realizar circularizacion de cobro persuasivo de la entidades y solictud de soportes de pago	Se realiza circularizacoin de las entidades a cargo
Hacer seguimiento de envió de comunicaciones y circularizaciones.	Realizar seguimiento a las soliictudes enviadas a a entidad	Se realiza seguimiento a la circularizacion enviada a las entidades y se aplican pagos segun soportes entregados por la entidad
Solicitar soportes de pago a las diferentes entidades y verificar las consignaciones o depósitos contra soportes recibidos de entidades responsables de pago.	Solicitar soportes de pago	Se solicita soportes de pago a las entidades y se descargan soportes de las entidades con plataforma activas (previsora, Seguros del Estado, Sanitas)
Elaborar oficios de reclamación de cheques	Seguimiento a cheques	no se evidencia pago por cheque
Armar expedientes de los pagadores de difícil cobro después de gestión realizada de cobro y luego remitirlos al área de Jurídica.	Realizar programacion de depuracion	se realiza cronograma para depuracion
Organización de los expedientes de cada pagador para manejo de cartera.	Realizar gestion de ejecutivos	Se realiza consolidacion de la gestion de ejecutivos en los soportes y matrices establecidos.
Unificar actas de conciliación realizadas durante el periodo y llevar relación magnética de estos soportes de gestión.	realizar consolidacion de actas	Se realiza consolidado de actas de cada entidad
Y las demás actividades que le sean asignadas por la Coordinación del área.	Realizar actividades asignadas por el lider de cartera	Asitencia a reuinon con gerencia y financera 8 de abril Elaboracion de informe de estado actual de entidades Elaboracion de informe de pagos 2024 vs 2025

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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 Certificado 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:

KAREN JOHANNA ORTIZ GOMEZ

C.C 53.132.054 DE BOGOTA

La suma de **$ 4,159,005 (CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE.**), por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. como APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II, durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1350-2025.

Karen J. Ortiz Gómez

KAREN JOHANNA ORTIZ GOMEZ
C.C 53.132.054 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 054453196

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

Señor(a): KAREN JOHANNA ORTIZ GOMEZ
No. Identificación: CC53132054
Dirección: CLL 151 109A 83 T 6 APTO 1107
Telefono: 5648524
Correo: karen_ortiz17@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8385741618

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN JOHANNA ORTIZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC53132054
Número de planilla	8385741618
Fecha pago	2025-04-10
Número de autorización pago	49106651
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	756900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	58500	1
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	384000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	14400	1
EPS005	Sanitas EPS	300000	1

8385741618

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53132054
APELLIDOS Y NOMBRES: KAREN JOHANNA ORTIZ GOMEZ

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
EPS005	230901	2400000	2400000	2400000	2400000	300000	0	384000	0	58500	14400

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