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:	SANDRA BARBOSA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52254495	
CORREO ELECTRONICO:	llauraval08@gmail.com				CELULAR:	3138394745	
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	8300622027				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1358			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1761	FECHA	2025-08-25 11:04:22.000	NÚMERO DE CRP	37181	FECHA	2025-08-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,638,044				
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:	$39,466,308
VALOR EJECUTADO	$39,466,308
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,638,044
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
1074439700	$2,255,218	$281,902	$360,835	3	$54,937	$697,674

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
1 Recibir, revisar, analizar, la glosa recibida en la Subred y Contestar dentro de los términos de acuerdo a Resolución 3047/2007	Se realiza conciliacion de factura una a una con el fin de verificar facturacion, soportes, pertinencia, tarifas y autorizaciones con las diferentes empresas que se tienen asignadas.	Se entrega un informe donde se indican los hallazgos mas relevantes encontrados en la conciliacion.
2 Retroalimentar a las Áreas que realizan la radicación de cuenta con el fin de que se disminuyan las causales de glosa	Se realiza socializacion de glosa al area de RADICACION DE CUENTAS sobre los hallazgos evidenciados en conciliacion y en la respuesta inicial de glosa con el fin realizar planes de mejora para que en el momento de la radicacion se subsane los motivos de glos evidenciados	Se realiza socializacion de glosa al area de RADICACION DE CUENTAS sobre los hallazgos evidenciados en conciliacion y en la respuesta inicial de glosa con el fin realizar planes de mejora para que en el momento de la radicacion se subsane los motivos de glos evidenciados
3 Consolidar los informes mensuales de glosas y reportarlos al Área de Cartera con el fin de Cobrar.	se entregan actas firmadas entre las partes al area de glosas para fines pertinentes al igual que el excel codificado según resolucion 3047.	se entregan actas de conciliacion firmadas para tramites pertinentes
4. Realizar las conciliaciones médicas con los diferentes pagadores elaborando la matriz de responsabilidad	Se entrega informe de avance de conciliacion realizada y se realiza entrega de actas de conciliaciones cerradas a la persona encargada. Se registra en el libro lo entregado.	Se entregan actas de asistencia de conciliacion firmadas por la EPS y por la Auditora de la IPS.
5. Asistir y desarrollar las capacitaciones del área, asesorar diariamente los procesos Médicos Administrativos que un requeridos en las Unidades de Servicio de salud asignada (Oficina de Glosas y Devoluciones).	Se realiza socializacion de glosa AL AREA DE MERCADEO sobre los hallazgos evidenciados en conciliacion y en la respuesta inicial de glosa con el fin de ajustar valores en parametrizacion de medicamentos y servicios	Se realiza socializacion de glosa AL AREA DE MERCADEO sobre los hallazgos evidenciados en conciliacion y en la respuesta inicial de glosa con el fin de ajustar valores en parametrizacion de medicamentos y servicios
6. Desarrollar en forma integral el proceso de respuestas a las objeciones presentadas en la facturación del F.F.D.S y otros pagadores.	Se contesta pertinencia medica de historias clinicas de los diferentes pagadores requeridas por los analistas que contestan la glosa.	Se envia via email y fisico la contestacion de la pertinenca medica de las historias clinicas solicitadas.
7. Realizar los informes necesarios para determinar causales de glosa, presentar informe mensual de gestión al área de Cartera, Facturación y la Subgerencia Financiera	Se entrega informe de gestion donde se indican los hallazgos mas relevantes encontrados en la conciliacion por cada uno de los items de la glosa. Se realiza entrega del boletin de la glosa inicial recibida en el mes de octubre para ser socializado	Se realiza entrega de boletin de la respuesta de glosa inicial recibida en el mes de octubre
8. Asistir a reuniones de acuerdo con la gestión a realizar, estar actualizado en la normatividad expedida sobre la salud, facturación, glosa y su aplicabilidad	Se asiste a reuniones según solicitud de las eps	citacion via email o telefonica
9. Dar soporte a los revisores en temas y procedimientos médicos facturados en un lapso no mayor a 24 horas en la Unidad de Servicios de Salud Asignada (Oficina de Glosas y Devoluciones).	Se entrega un informe via email o verbal donde se indican los hallazgos mas relevantes encontrados en la conciliacion que estan afectando la contestacion de la glosa.	se realiza retroalimentacion con el area de facturacion acerca de hallazgos encontrados via telefonica
10. Gestionar citas de concialiacion de acuerdo a los apgadores asignados y asistir a todas las concialiaciones de Glosa y Devoluciones Programadas.	Asistencia a citas de conciliacion diaria soportando items de la glosa de acuerdo a resolucion 3047/2008.	se asistio a cita de conciliacion con todas las empresas con las que se tenia programa citas y las demas asignadas por ncesidad del servico
11. Entregar las actas de conciliacion con oportunidad para que los tecnicos realicen el descargue en dinamica (maximo 3 dias despues de realizada la conciliacion).	Se realizo seguimiento y asistencia a todas las conciliaciones programadas.	se asistio a cita de conciliacion con,CAPITAL SALUD,POSITIVA , POLICIA , entre otras

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA BARBOSA GONZALEZ

C.C 52.254.495 DE BOGOTA

La suma de $5.638.044 pesos por concepto de: Prestar servicios profesionales especializados 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 con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 Al 31 de AGOSTO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1358-2025.

Sandra Barbosa G.

SANDRA BARBOSA GONZALEZ

C.C.52.254.495 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8300622027

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOCUMENTO UNIFICADO FEBRERO 2025 SANDRA BARBOSA GONZALEZ.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO FEBRERO 2025 SANDRA BARBOSA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO UNIFICADO MARZO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO MARZO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO UNIFICADO ABRIL 2025 SANDRA BARBOSA GONZALEZ.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO ABRIL 2025 SANDRA BARBOSA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOCUMENTO UNIFICADO MAYO 2025 SANDRA BRBOSA G.pdf (Archivado)	DOCUMENTO UNIFICADO MAYO 2025 SANDRA BRBOSA G.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO UNIFICADO MAYO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO MAYO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO UNIFICADO JUNIO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO JUNIO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO UNIFICADO JULIO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	DOCUMENTO UNIFICADO JULIO 2025 SANDRA BARBOSA G.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

GLOSAS Y DEVOLUCIONES DE BOGOTA

RADICADO O NUMERO	ENTIDAD	No. Facturas	VALOR	RESPONSABLE	ESTADO	OBSERVAC	GLOSA/ DEVOLUCIÓN
	CAPITAL SALUD	1516		SANDRA BARBOSA	EN REVISION		
	SALUD MIA	3	$ 1.614.040	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	SEGUROS DEL E	11	5.511.020	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	SALUD MIA	3	2.734.252	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	POLICIA	20	861.794	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	POSITIVA	13	298.825	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	COMFAORIENTE	1	14.329.597	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	MALLAMAS	10	1.393.700	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	CAPRESOCA	14	23.327.963	SANDRA BARBOSA	CERRADA		
	CAPITAL SALUD	1026	364.087.472	SANDRA BARBOSA	REVISION		
	PERTINENCIA C	2	1.693.000	SANDRA BARBOSA	CONTESTADA		
	PERTINENCIA C	5	12.235.500	SANDRA BARBOSA	CONTESTADA		
	SALUD TOTAL	5	3.182.500	SANDRA BARBOSA	CONTESTADA		
	TOTAL	**0**	**$ 431.269.663**				

GLOSAS Y DEVOLUCIONES FUERA DE BOGOTA

O	ENTIDAD	No. Factura	VALOR	RESPONSABLE	ESTADO	ERVACION	
	TOTAL	**0**	**$ -**				

TOTAL TRAMITADO	**$ 431.269.663**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-26, 06:37:51 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074439700

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-08-26 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA BARBOSA GONZALEZ				
Documento	CC 52254495	**Dirección**	CR 72K #39 A - 13		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209728437		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52254495		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BARBOSA GONZALEZ SANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.255.218	25-14		16 %	$ 2.255.218	$ 360.900	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 2.255.218	$ 282.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.255.218	$ 55.000	CCF24	2 %	$ 2.255.218	$ 45.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 360.900	$ 0	$ 0	$ 282.000	$ 55.000	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 743.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!