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	1953	FECHA	2025-09-24 16:27:03.000	NÚMERO DE CRP	41013	FECHA	2025-09-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2025-09-01	HASTA	FECHA FINAL 2025-09-30		
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:	$33,272,040
VALOR EJECUTADO	$33,272,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
8389818788	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 gestion de los pagadores asignados	Se realizan las gestiones establecidas en el manual de cartera
Visitar las entidades deudoras a su cargo para gestión de cartera y realizar conciliación de saldos con los pagadores	Realizar visita a las entidades a fin de hacer gestion	Se realiza visita a la entidas Seguros del Estado Se realiza reunion presencial con supersalud y las entidades en Intervencion
Hacer acuerdos de pago y diligenciamiento de Ficha Técnica Mensual.	Realizar cruces de cartera que generen valores libres de pago	Se realiza cruce de cartera con la Eps Sanitas del cual genero valores libres de pago en cierre de glosas
Dar respuesta a compromisos establecidos con el pagador dando alcance a las actas firmadas.	Se realizar seguimiento a los comprimisos pactados con las Entidades	Se envia total de cartera de Coosalud tal y como lo solicito la entidad Envio de de Certificacion de Norte de Santander Envio de 10 facturas electronicas a Fundacion univeristaria Sanitas para pago en septiembe
Realizar circularizaciones a todas las entidades a cargo, para solicitud de citas de conciliación, soportes y programación de pago.	realizar circularizacion de saldos de cartera con corte a Septiembre de 2025	Se rrelaiza envio de cobro pesuasivo a la entidades Asignadas con corte a 30 de agosto
Hacer seguimiento de envió de comunicaciones y circularizaciones.	Seguimiento a Circlarizacion	se realiza revison de los estados de cartera enviados por la EPS
Solicitar soportes de pago a las diferentes entidades y verificar las consignaciones o depósitos contra soportes recibidos de entidades responsables de pago.	Solictar soportes de pagos a las entidades asignadas	Se solicita soportes de pagos de la universidad san martin, fundacion universitaria Sanitas se descargan pagos de la plataformas de Sanitas, Seguros del Estado, La previsora, Cajacopi
Elaborar oficios de reclamación de cheques	Verificar si se tienen pagos en cheque	no se evidencia pagos en cheque solo trasferencias
Armar expedientes de los pagadores de difícil cobro después de gestión realizada de cobro y luego remitirlos al área de Jurídica.	Continuar con expediente de Seguros del estado	Se realiza plan de trabajo para la reconstruccion de las 2800 facturas de Seguros del estado
Organización de los expedientes de cada pagador para manejo de cartera.	Clasificar Informacion de las entidades en gestion	Se realiza organizacion de informacion en los firmatos establecidos para la gestion de ejecutivos
Unificar actas de conciliación realizadas durante el periodo y llevar relación magnética de estos soportes de gestión.	actualizar actas de cruces y conciliaciones	Se consolidan las actas de cruces en la carperta compartida en la gestion de ejecutivos
Y las demás actividades que le sean asignadas por la Coordinación del área.	Elaboracion de plan de choque	Se relaiza elaboracion de plan de choque y seguimiento a las actividades contempladas en el mismo Seguimiento a convenios Docente asistencias y gestion de cobro

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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 de1 al 30 de Septiembre 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: 8389818788

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	8389818788
Fecha pago	2025-09-15
Número de autorización pago	25894517
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	632700
Total Intereses de Mora	1900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	49000	1
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	320900	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	12100	1
EPS005	Sanitas EPS	250700	1

8389818788

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	2000000	2000000	2000000	2000000	250000	0	320000	0	48800	12000

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