

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.					Versión	3		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación	2/15/2018		
					Código:	04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			RENE CUELLAR JIMENEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	79693210	
CORREO ELECTRONICO:			renecj75@gmail.com			CELULAR:	3002000565	
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			550007500915926				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3313			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2309	FECHA	2025-11-26 15:55:34.000	NÚMERO DE CRP	53866	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-01			2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,358,631				
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:						\$38,176,399		
VALOR EJECUTADO						\$38,176,399		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,358,631		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
92382333	\$1,343,452	\$167,932	\$214,952	3	\$32,727	\$415,610		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar gestión de cobro a los diferentes pagadores asignados.	Se realiza conciliaciones contables con la diferentes EPS-S y se realiza cruces y depuración de las bases de datos de las empresas asignadas.	Se realiza conciliaciones contables con la diferentes EPS-S y se realiza cruces y depuración de las bases de datos de las empresas asignadas.
Visitar las entidades deudoras a su cargo para gestión de cartera y realizar conciliación de saldos con los pagadores	Por medio de citas programadas y o por llamadas telefónicas por correos y en oficinas elaborados para el pago de la cartera.	Correos enviados a las diferentes ERP para realizar conciliación y depuración de la cartera, actas de conciliación contables, circularización de saldos
Hacer acuerdos de pago y diligenciamiento de Ficha Técnica Mensual	Por medio de actas de conciliación contable de los valores libres de pago se realizan acuerdos de pago y actualización de la fichas financieras de todas y cada una de las empresas a cargo.	Por medio de actas de conciliación contable de los valores libres de pago se realizan acuerdos de pago y actualización de la fichas financieras de todas y cada una de las empresas a cargo
Dar respuesta a compromisos establecidos con el pagador dando alcance a las actas firmadas.	Por medio de actas de conciliación contable de los valores libres de pago se realizan acuerdos de pago y actualización de la fichas financieras de todas y cada una de las empresas a cargo.	Formato control de llamadas telefónicas, oficios con derechos de petición, actas de acuerdos de pago, oficios solicitando dar cumplimiento a lo estipulado en la resolución 6066 de 2016
Realizar circularizaciones a todas las entidades a cargo, para solicitud de citas de conciliación, soportes y programación de pago	Circularización a todas y cada una de las empresas a cargo solicitando conciliación contable y soporte de pago de acuerdo a los giros realizados	Oficios, actas, acuerdos de pago y aclaración de los saldos de cartera
Hacer seguimiento de envío de comunicaciones y circularizaciones.	Hacer seguimiento de envío de comunicaciones y circularizaciones.	Oficios, actas, acuerdos de pago y aclaración de los saldos de cartera
Solicitar soportes de pago a las diferentes entidades y verificar las consignaciones o depósitos contra soportes recibidos de entidades responsables de pago.	Hacer seguimiento de envío de comunicaciones y circularizaciones	Oficios, actas, acuerdos de pago y aclaración de los saldos de cartera
Armar expedientes de los pagadores de difícil cobro	Realizar circularización de soportes de pago , aplicando pago con los soportes enviados por los pagadores	Bases actualizadas de las empresas a cargo en pagos
Organización de los expedientes de cada pagador para manejo de cartera. contra soportes recibidos de entidades responsables de pago.	Armar expediente con los soportes necesarios para iniciar el proceso de cobro por parte del área Jurídica	Armar expediente con los soportes necesarios para iniciar el proceso de cobro por parte del área Jurídica
Unificar actas de conciliación realizadas durante el periodo y llevar relación magnética de estos soportes de gestión.	Carpeta con seguimiento de la gestión realizada.	carpeta con seguimiento de la gestión realizadaCarpeta con seguimiento de la gestión realizada, en la carpeta compartida en gestión cartera
Dar cumplimiento a la entrega de la información según cronograma.	Cumplir con los tiempo establecidos para la entrega de información	Entrega de información
Cumplir con los tiempos de entrega previstos	Entregar los productos con calidad y dentro de las normas establecidas por la entidad	Entrega de información

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

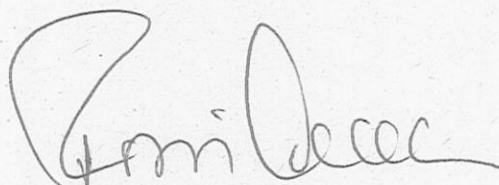
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Rene Cuellar Jimenez

C.C 79.693.210 de Bogotá

La suma de \$3,358,631, por concepto de: Prestar Servicios Profesionales y de apoyo como Tecnólogo dentro de los diferentes procedimientos de las Sub Red Integrada de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo a la necesidad de la Institución, durante el periodo de 1 de enero 2026 al 31 enero 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3313-2025.



RENE CUELLAR JIMENEZ

C.C.79693210 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500915926

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79693210	RENE CUELLAR JIMENEZ	CARRERA 88 D. 8 C -21	7469246	RENECJ75@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	27499462	\$452.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	10
									1.100
									0
									179.100
									1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	10	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	10	0	0
ICBF			
0	10	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.100
Pensión	1	227.800	229.200
Riesgos Laborales	1	34.700	35.000
CCF	1	8.600	8.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	449.100	452.000

		DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79693210	RENE CUELLAR JIMENEZ		CARRERA 88 D 8 C -21	7469246	RENECJ75@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	15/01/2026	27499462	\$452 000

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Cotizante	Subtipo	Extensión	Columna exterior	INGO	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	LMA	A/P	R/L	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensinal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. IRL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79893210	CUELLAR JIMENEZ RENE	59	0	N												25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0