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:	TIFFANI YULIHET SERNA SOTO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026293177		
CORREO ELECTRONICO:	TIFFI.15@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3204769116		
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	8300740381					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2775			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	298	FECHA	2026-01-19 07:47:38.000	NÚMERO DE CRP	13238	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,166,690				
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:	$12,297,820
VALOR EJECUTADO	$3,166,690
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,166,690
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,131,130
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	26%

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
1079583290	$1,229,782	$153,723	$196,765	3	$29,957	$380,445

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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
Recibir del área de cartera el 100% de las devoluciones y glosas generadas de los diferentes pagadores en el marco de los contratos de PGP y capitaciónlir con los lineamientos de la política de derechos Humanos de la Subred y garanticen el cumplimiento de la debida diligencia organizacional en DDHH	Realizar las devoluciones y Glosas generadas por las entidades realizando validacion corresponiente brindando cumplimientos en la contestacion de las devollucion	Entrega 100% de las devolucion y Glosa birndando una respuesta oportuna y eficiente
Realizar las actividades asignadas por la líder de Devoluciones y Glosas para la elaboración de informes y reportes por plataformas obligatorias, documentos soportes, planes de mejoramiento de los entes de control e Institucionales y entes de vigilancia y control, Entidad territorial o Nacional, así como el seguimiento para dar respuesta oportuna y con los soportes requeridos entregados o cargados en la Herramienta correspondiente	Se revisa devoluciones y glosas reportadas por las entidades, generando un validacion general total	Entrega de actas de reuniones, seguimientos,conciliaciones mesas de trabajo con las entidades obteniendo un 100%
Identificar los motivos de devoluciones, glosas, alertas y/o recobros, clasificar y gestionar ante las diferentes áreas para subsanar las objeciones de las devoluciones y glosas; (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Se indentifca las causales de las devoluciones donde se realiza adecuada clasificacion y subsanacion	Se realiza soportes de devoluciones y Glosas validando facturas, soportes de afiliacion, soportes de hisoria clinica.
Construir conforme a los soportes clínicos y administrativos gestionados, la respuesta a las devoluciones, glosas y/o alertas o recobros formulados ante los diferentes responsables de pago.	Se remite devoluciones de las entidades se genera soportes	Se realiza recontrucion devolucion glosas realizando soportes de historias clinicas para efecuar el pago
Realizar la radicación de la respuesta de las devoluciones, glosas, alertas y/o recobros en las diferentes entidades	Verificar el tipo de objeción: devolución, glosa, alerta o recobro.	Factura y RIPS, historia clínica completa o pertinente,Autorización.
Hacer seguimiento al comportamiento de las sendas en los contratos en la modalidad de PGP y PyD, generando las alertas a que haya lugar	Valor contratado vs. valor ejecutado,Población asignada vs. población atendida,Costo promedio por usuario	Cumplimiento de metas por cohorte (edad, riesgo, programa), Cobertura (% población intervenida), Cumplimiento de actividades obligatorias (tamizajes, controles)
Analizar e informar los indicadores de la facturación con devoluciones, glosas, alertas y/o recobros en la modalidad de PGP, PYD o capitación	95% – 105% (comportamiento normal), 85% – 94% o 106% – 115% (riesgo moderado),85% o >115% (riesgo alto financiero o incumplimiento)	Sobre-ejecución presupuestal,Incremento inusual en frecuencia,Aumento de eventos de alto costo.Incumplimiento de metas contractuales.Baja captación de cohortes.
Realizar el reporte mensual de oportunidades de mejora para mitigar las devoluciones, glosas, alertas y/o recobros de facturación por los diferentes pagadores.	dentificar causas recurrentes de devoluciones, glosas, alertas y recobros, analizar tendencias y definir acciones correctivas y preventivas para disminuir impacto financiero y operativo.	Base consolidada de facturación del mes,Base de devoluciones y glosas por pagador.Respuestas radicadas.
Programar y asistir a las citas de conciliación con los diferentes pagadores para el trámite de las devoluciones, glosas, alertas y/o recobros.	Glosas con alto impacto financiero,Recurrencia de causales.Pagadores con alta concentración de cartera.	Correo institucional,Plataforma del pagador.Radicado formal,Mesa técnica contractual.
Asistir, participar y realizar las actividades de capacitación que se estructuren para fortalecer la información, las competencias, el conocimiento de la Subred, de los procesos, los procedimientos, entre otros (Reuniones, módulos de capacitación virtual o presencial, inducción, reinducción, encuestas virtuales entre otros)	Fortalecer conocimientos, competencias técnicas y alineación institucional mediante la participación activa en espacios formativos que contribuyan al mejoramiento continuo de los procesos asistenciales, administrativos y financieros de la Subred.	Reuniones técnicas y administrativas, Capacitaciones virtuales o presenciales,Inducción y reinducción institucional,Socialización de actualizaciones normativas
Realizar plan de trabajo y evaluar su ejecución mensual para programar y dar respuesta oportuna a las devoluciones, glosas, alertas y/o recobros en el marco de la Normatividad vigente	Planificar, ejecutar y evaluar mensualmente las actividades necesarias para garantizar respuesta oportuna, técnica y normativa a devoluciones, glosas, alertas y recobros, minimizando impacto financiero y asegurando cumplimiento de la normatividad vigente.	Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social,Procedimientos establecidos por la ADRES (cuando aplique a recobros).Condiciones contractuales con cada pagador.
Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo	Garantizar la correcta elaboración, soportación y radicación de la cuenta de cobro correspondiente a las actividades ejecutadas y certificadas en la libreta de actividades, dentro de los plazos establecidos, cumpliendo con los lineamientos institucionales de la Subred y la normatividad vigente.	Contratistas por prestación de servicios,Profesionales independientes vinculados a la Subred.,Personal que deba presentar cuenta de cobro mensual.ctividades certificadas mediante libreta o informe de ejecución.
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en la Subred en el área financiera	Garantizar la continuidad de los procesos financieros frente a situaciones imprevistas o necesidades críticas dentro de la Subred, minimizando impactos operativos y financieros.	dentificar cuándo una situación requiere la puesta en marcha del plan,eguir los protocolos previamente definidos para casos de emergencia o interrupciones.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Ejecutar las actividades acordes con la programación de acciones realizadas para dar respuesta oportuna de las devoluciones de toda la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de programacion definida en el contrato y terminos publicos en SECOP	Garantizar la respuesta oportuna y completa a las devoluciones de la Subred, cumpliendo con la programación definida en los términos contractuales y en la plataforma SECOP (Sistema Electrónico de Contratación Pública), asegurando la satisfacción del cliente interno o externo.	Verificar las acciones planificadas en la programación contractual,Confirmar fechas límite, responsables y prioridades.

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 Certificadd
Subred Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

TIFFANI YULIHET SERNA

C.C 1.026.293.177 DE Bogotá

La suma de Tres millones setenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y cinco pesos M/CTE. $3.166.690 por concepto de: Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o Asistencial en el área de Facturación 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, como APOYO TECNOLOGICO II durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2775-2026



TIFFANI YULIHET SERNA SOTO
C.C 1.026.293.177 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 8300740381

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? Sí No

Id 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		
☐	COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COBRO OCTUBRE 2025.pdf	COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5675-2025 CC NOVIEMBRE 2025.pdf	5675-2025 CC NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5675-2025 CC Diciembre 2025.pdf	5675-2025 CC Diciembre 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5675-2025 CC ENERO 2026.pdf	5675-2025 CC ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-11, 01:29:10 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079583290

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

Cliente:

PAGADA 2026-02-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TIFFANI YULIHET SERNA SOTO				
Documento	CC 1026293177	**Dirección**	CR 7 #1 - 25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504		
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 1026293177		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SERNA SOTO TIFFANI YULIHET	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			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	CCF24	2 %	$ 1.750.905	$ 35.100	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	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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!