

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CRUZ BUITRAGO JACK JIMMY								429004		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79884972									
CORREO	jackpiratejack@gmail.com	CELULAR	3133576601									
PROCESO:	Cartera y Glosas											
SERVICIO:	Cartera y Glosas								UNIDAD:		Suba	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											
BANCO	12				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		8400715861										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0408-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	165	FECHA	22/01/2026	NUMERO DE CRP: 1	9962	FECHA	01/02/2026				

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2026		28	02	2026
TIPO SERVICIOS	Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	3,606,000 VALOR LETRAS							

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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	14,424,000
VALOR EJECUTADO:	3,606,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,606,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	10,818,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	25.00 %

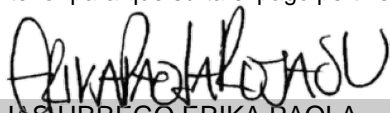
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
46645418	218,900	280,200	3	42,700	0	541,800
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



ROJAS URREGO ERIKA PAOLA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



CRUZ BUITRAGO JACK JIMMY

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

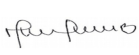
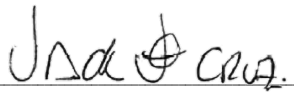
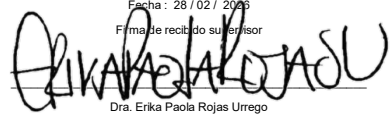
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

<b>ÁREA Y/O SERVICIO: CARTERA Y GLOSAS</b>				<b>UNIDAD:</b>				
<b>No. DE CONTRATO: CPS-0408-2026</b>		<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. ERIKA PAOLA ROJAS URREGO</b>			01	02	2026	28	02	2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA: JACK JIMMY CRUZ BUITRAGO</b>		<b>DOCUMENTO: 79,884,972</b>						
<b>OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios como Tecnólogo Administrativo III de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</b>								
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): <u>100%</u> <u>X</u></b>								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
A. Ingresar, relacionar y contestar las devoluciones y glosas en el sistema de información y/o aplicativo establecido por la Subred.	Verificación de la base de datos de Adres de la Subred Norte
B. Analizar las causales de devolución y glosas, y realizar la respectiva respuesta y/o solicitud de soportes necesarios a cada responsable, en los términos establecidos en la normatividad vigente y los lineamientos emitidos por el Referente del área	Inducción al área de devoluciones y glosas.
C. Consolidar los soportes necesarios para la respuesta de devoluciones y glosas	verificación del archivo físico de devoluciones y glosas de Adres.
D. Gestionar la respectiva radicación de las respuestas de devoluciones y glosas ante las EAPB.	Respuesta a devoluciones y Glosas de Adres.
E. Generar informe semanal de producción en cuanto a devoluciones y/o glosas tramitadas ante las diferentes EAPB	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
F. Generar informe mensual de la respuesta a devoluciones y/o glosas, motivo y responsables.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
G. Realizar retroalimentación de las causales de devolución y glosas a los responsables de las mismas en búsqueda de mitigar dichas causales.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
H. Verificar las plataformas de las diferentes EAPB que manejen las devoluciones y glosas de forma magnética	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
I. Realizar la corrección de los FURIPS y medios magnéticos cuando así sea necesario para dar respuesta a la devolución y/o glosa de facturas	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
J. Realizar seguimiento a la entrega de los soportes realizados a las diferentes áreas para garantizar la contestación oportuna de las devoluciones y glosas.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
K. Realizar la solicitud oportuna de RIPS, autorizaciones, soportes de material de osteosíntesis y cambios de pagador al área correspondiente.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
L. Gestionar que el 100% de las facturas que tengan aceptación por cambio de pagador, cuenten con reemplazo en el sistema de información.,	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
M. Realizar cruces junto con el ejecutivo de cartera a fin de definir el estado de la información.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
N. Reportar a cartera las devoluciones y glosas aceptadas de forma mensual para que se proceda a la generación de las respectivas notas en aras de	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
Ñ. Realizar las actividades inherentes al área que se requiera por necesidad de los procesos de la Subred.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
O. Escanear los radicados de las respuestas a devoluciones y glosas, y remitir el físico en original al área de cartera para la depuración de la misma	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
P. Realizar conciliación de las devoluciones y glosas tramitadas y radicadas en el mes Vs las descargadas por el área de cartera velando por la depuración del 100% de las devoluciones y glosas tramitadas Vs las registradas en el sistema.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso.
Q. Demas actividades que se requieran en el área.	Demás actividades asignadas por la lider del proceso, se realiza seguimiento y control semanal de la facturación SOAT - ACCIDENTES DE TRANSITO Y ADRES, se auditan soportes y FURIPS para su radicación a las aseguradoras

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$)TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE (\$3,606,000)**

  <b>JACK JIMMY CRUZ BUITRAGO</b> CC: 79,884,972 DE BOGOTÁ.	Fecha : 28 / 02 / 2026 Firma de recibido su supervisor  <b>Dra. Erika Paola Rojas Urrego</b> Directora Financiera
--	--

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	JACK JIMMY CRUZ BUITRAGO	<b>NIT:</b>	79884972
<b>Tipo Planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	enero 2026
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	enero 2026
<b>Número de Radicación:</b>	46645418	<b>Total a pagar:</b>	\$541,800
<b>Fecha de vencimiento:</b>	17/02/2026	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	05/02/2026	<b>Número de Administradoras:</b>	3

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número Autorización:</b>	38572131
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$42,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$280,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$218,900
						\$541,800

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**