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:	OSCAR EDUARDO TORO TRONCOSO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	93299533		
CORREO ELECTRONICO:	oscartoro_10@hotmail.com				CELULAR:	6014779588		
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	419058755					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2804			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	297	FECHA	2026-01-19 07:43:01.000	NÚMERO DE CRP	13267	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,283,775				
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:	$17,135,100
VALOR EJECUTADO	$12,851,325
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,283,775
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,283,775
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
9501865103	$1,713,510	$214,189	$274,162	3	$41,741	$530,091

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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
Realizar gestión de cobro a los diferentes pagadores asignados.	Se realiza gestión de cobro a los diferentes pagadores asignados	Solicitud por parte de los pagadores de las carteras para conciliaciones contables
Visitar las entidades deudoras a su cargo para gestión de cartera y realizar conciliación de saldos con los pagadores.	Se envía estado de cartera a las diferentes entidades asignadas	Se reciben las carteras por parte de las entidades se remiten al área de glosas y devoluciones para su respectiva revisión y depuración.
Hacer acuerdos de pago y diligenciamiento de Ficha Técnica Mensual	Sin acuerdos de pago	Sin acuerdos de pago
Dar respuesta a compromisos establecidos con el pagador dando alcance a las actas firmadas	Se realizan los ajustes pertinentes en cuanto a aceptaciones y glosas pendientes por descargar	Aclaración de saldos de cartera.
Realizar circularizaciones a todas las entidades a cargo, para solicitud de citas de conciliación, soportes y programación de pago	Se realizan circularizaciones a las diferentes entidades a cargo como son, Estado de Cartera a una fecha corte, solicitud soportes de pago	Se realizan circularizaciones a las diferentes entidades a cargo como son, Estado de Cartera a una fecha corte, solicitud soportes de pago
Hacer seguimiento de envió de comunicaciones y circularizaciones.	Se realiza seguimiento a las comunicaciones enviadas.	Se realiza seguimiento a las comunicaciones enviadas.
Solicitar soportes de pago a las diferentes entidades y verificar las consignaciones o depósitos contra soportes recibidos de entidades responsables de pago.	Se realiza solicitud de soportes de pago pendientes por aplicar de las entidades asignadas.	Se realiza solicitud de soportes de pago pendientes por aplicar de las entidades asignadas.
Elaborar oficios de reclamación de cheques.	No aplica	No aplica
Armar expedientes de los pagadores de difícil cobro después de gestión realizada de cobro y luego remitirlos al área de Jurídica.	Se realiza armado de expediente de Glosa No aceptada FFDS.	Se realiza armado de expediente de Glosa No aceptada FFDS.
Organización de los expedientes de cada pagador para manejo de cartera.	Realizar organización de expedientes	Realizar organización de expedientes
Unificar actas de conciliación realizadas durante el periodo y llevar relación magnética de estos soportes de gestión.	Realizar organización de documentación y actas de conciliación.	Realizar organización de documentación y actas de conciliación.
Y las demás actividades que le sean asignadas por la Coordinación del área.	Se realizan las Actividades solicitas por la líder de proceso.	Se realizan las Actividades solicitas por la líder de proceso.

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 Controlada Subred Sur Occidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93299533		TORO TRONCOSO OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 24 B# 33 - 2 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4779588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	238931147	9501865103	I	2026/04/10	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$548,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,270	$281,700			$1,760,270	$220,100			$0	$0			$1,760,270	$42,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,270	$281,700			$1,760,270	$220,100			$0	$0			$1,760,270	$42,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,270	$281,700			$1,760,270	$220,100			$0	$0			$1,760,270	$42,900		$0	$0
1	CC	93299533 TORO OSCAR	231001	30	$1,760,270	$281,700	EPS001	30	$1,760,270	$220,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,760,270	$42,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,760,270	$281,700			$1,760,270	$220,100			$0	$0			$1,760,270	$42,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93299533		TORO TRONCOSO OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 24 B# 33 - 2 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4779588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	238931147	9501865103	I	2026/04/10	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$548,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$2,000	$0	$283,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,700	$2,000	$0	$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$300	$0	$43,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,900	$300	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,100	$1,500	$0	$221,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$220,100	$1,500	$0	$221,600
TOTAL				**1**	**$544,700**	**$3,800**	**$0**	**$548,500**