

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 8
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	52463121
CELULAR: 3154069656	CORREO ELECTRÓNICO: asanchezz78@gmail.com	SEDE: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	CENTRO DE COSTOS: CESR23 - ADM FACTURACION - AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS CES
PROCESO: DIRECCIÓN FINANCIERA		SERVICIO: ADMINISTRATIVO	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 2170043927	
PENSIONADO:	SI No X		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 414-2026			N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4				
CDP 1	165	FECHA	22/01/2026	CRP 1	9968	FECHA	01/02/2026
CDP 2	705	FECHA	20/05/2026	CRP 2	20120	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE			HASTA		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	01	05	2026	31	05	2026

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 3.220.000	TIPO DE SERVICIOS: ADMINISTRATIVO	VALOR HORA / DÍA: —
--	---	-------------------------------

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)
Favor hacer el cargue de actividades de acuerdo a su contrato vigente en Secop. • REVISADO PLANILLA Y VALOR OK

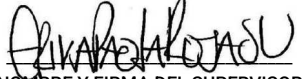
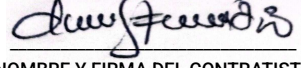
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 16.100.000
VALOR EJECUTADO	\$ 9.660.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 3.220.000
TOTAL HORAS CONTRATADAS	—
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	—
SALDO POR EJECUTAR	\$ 6.440.000
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60.0 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	III	\$ 42.700	\$ 541.800	81545043

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Mayo del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ERIKA PAOLA ROJAS URREGO CC: 53039804	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO CC: 52463121
---	--

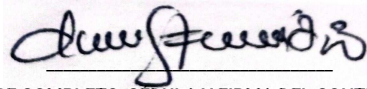
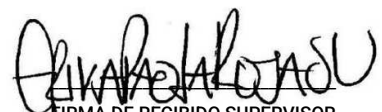
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CTF-50												
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 4												
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN FINANCIERA		UNIDAD: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO												
No. DE CONTRATO: 414-2026	PERIODO CERTIFICADO	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>05</td> <td>2026</td> <td>31</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </tbody> </table>	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	01	05	2026	31	05	2026
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año									
01	05	2026	31	05	2026									
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA PAOLA ROJAS URREGO	DOCUMENTO: 52463121													
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO														
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.														
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 60.0 %														
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS													
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema único de Acreditación y Sistema de Información.	Aportar al mantenimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. Contribuir con el mejoramiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. Aportar lo necesario para la implementación y mantenimiento del Sistema Único de acreditación. Ingreso de información confiable al Sistema de información.													
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Presto un servicio basado en la humanización y respeto con todos los colaboradores de la subred norte y con los usuarios, desarrollar mis actividades con la mejor disposición y cumplir con las estrategias definidas por la subred como aporte para el sistema Unico de Acreditacion.													
3. Prestar sus servicios personales en las Instalaciones de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, como TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO II para que se desarrolle el proceso de seguimiento, revisión de cuentas médicas, soporte, organización y radicación de facturas de la cuenta de la EPS S Capital Salud para el área de Facturación de la subred norte.	Desarrollo satisfactoriamente el proceso de radicación (recepción, armado y radicación) de las relaciones de envío de los diferentes pagadores de acuerdo a la contratación vigente.													
4. Realizar trabajo en equipo con el técnico, facturador y demás áreas implicadas en todo lo relacionado con la Facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas, bajo la Supervisión del Referente de Facturación	Se realiza junto con la líder de facturación el plan de trabajo para llevar a cabo satisfactoriamente el proceso de radicación. Se realiza fortalecimientos de las actividades a los armadores y radicadores del Área de Radicación y Central de Acopio.													
5. Generar los anexos y sendas correspondientes para el armado de la cuenta de Capital Salud junto con los técnicos de cada una de las unidades que componen la Subred	Elaboración y recopilación de anexos y documentos necesarios para conformar la cuenta de las EPSS, en coordinación con los armadores y radicadores de cuentas de la central de acopio de la Subred.													
6. Realizar la consolidación de los archivos de toda la prestación de servicios de la Subred Norte, con cargo a la EPSS Capital Salud	Se realiza la consolidación de la facturación pendiente de radicar por la prestación de servicios de la Subred Norte, con cargo a la EPSS													
7. Diligenciar los anexos establecidos por la EPSS para la radicación de la cuenta de Capital Salud	Se diligencia solicitudes de información en cuanto a la facturación radicada, pendiente de radicar con novedades													
8. Mantener los archivos de los procesos del área facilitando su utilización conservación y custodia frente a la información de las cuentas, archivos y anexos correspondientes a las cuentas realizadas a la EPSS Capital Salud.	Se crea carpetas digitales por periodo con bases y actas de la conciliación radicada, se envían bases con estados de las facturas periódicamente de la facturación pendiente de radicar													
9. Hacer seguimiento y reporte periódicamente a la referente del área, de la información y/ o archivos pendientes por parte de los Técnicos responsables de la cuenta de Capital Salud.	Se realiza reporte de pendientes de las facturas generadas a evento entregado al responsable de cada unidad.													
10. Verificar el aplicativo de control de facturas, realizar informe y reportar a la referente del área las facturas que están pendientes por entregar por parte de los facturadores y pendientes por auditar por parte de los técnicos.	Verificar el aplicativo de control de facturas, realizar informe y reportar a la referente del área las facturas que están pendientes por entregar por parte de los facturadores y pendientes por auditar por parte de los técnicos.													
11. Realizar el apoyo necesario a referente del proceso de Facturación, para atender las Auditorias de las diferentes EPS y las demás que se requieran, con el fin de dar soporte a las objeciones y conciliar las glosas a que haya lugar, hasta la terminación de la auditoria y generación de las actas finales	Se realizan con las entidades acercamientos mesas de trabajo													

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
12. Socializar a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo al contrato establecido con la EPS, así como las modificaciones realizadas al mismo.	Se socializa a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo al contrato establecido con la EPS, así como las modificaciones realizadas al mismo.
13. Realizar todas las actividades como Tecnólogo administrativo en la revisión, generación y radicación oportuna del 100% de las cuentas generadas mensualmente a las EPS.	Se realiza actividades como Tecnólogo administrativo en la revisión, generación y radicación oportuna de las cuentas generadas mensualmente a las EPS.
14. Realizar conciliación mensual entre facturación Vs producción y crear estrategias de manera que se logre el 100% de la facturación de los servicios prestados en la Subred Norte	Se realiza conciliación mensual entre radicación Vs cartera
15. Verificar, analizar y solucionar los cargos pendientes por facturar de la subred velando por la correcta facturación de los servicios prestados.	Se envía a los líderes de apoyo de unidad la facturación pendiente de radicar, novedades soportes administrativos, asistenciales, soportes de facturas de compra.
16. Realizar informe de los responsables de los cargos pendientes por facturar de todas las unidades velando por la solución de los mismos dentro de la vigencia y/o a más tardar el mes siguiente al egreso del paciente.	Se notifico a las unidades y a las áreas de soportes pendientes para el adecuado armado y radicación de la factura
17. Realizar seguimiento a la entrega de facturas no entregadas para la radicación de cuentas.	Se realiza reporte de facturas pendientes generadas a entidades de servicios de salud por evento
18. Verificar la información y comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de las acciones de mejoramiento pertinentes.	Se verificó la información y se notificaron las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de facturas, aplicando las acciones de mejoramiento pertinentes
19. Contribuir a la disminución del porcentaje de glosa dando cumplimiento a la normatividad vigente y teniendo en cuenta el contrato con las EPSS.	Cumplimiento normativo en facturación con el fin de disminuir la glosa de EPSS.
20. Responder económicamente cuando se genere detrimento patrimonial por omisión o acción comprobada y relacionada con el incumplimiento de sus actividades y que generen glosa definitiva total o parcial de la factura, por lo cual se realiza el descuento respectivo del pago mensual dando cumplimiento a la normatividad vigente. Perverso	Se genera informe de hallazgos evidenciados en las facturas de evento a los responsables de unidades o de servicios con el fin de que sean subsanados dentro de la vigencia por medio de correos digitales.
21. Manejar el sistema de Información utilizado por la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, para el proceso de facturación, atendiendo las especificaciones técnicas.	Se manejó el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. para el proceso de facturación, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas
22. Revisión diaria de correo electrónico institucional comunicación y respuesta cuando sea necesario a solicitudes o PQRSD según corresponda.	Se realiza revisión diaria de correo electrónico institucional comunicación y respuesta cuando sea necesario a solicitudes o PQRSD según corresponda.
23. Entregar al interventor del contrato mensualmente informe de las actividades desarrolladas.	Se realiza informes de EPSS dando respuesta a los requerimientos del interventor.
24. Contribuir y apoyar los procesos de mejoramiento continuo institucional.	Participación en procesos de mejora institucional.
25. Responder por el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados para el desarrollo de las actividades contratadas.	Se realiza el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados en el puesto de trabajo.
26. Brindar atención Humanizada integral, con calidad y respeto al usuario, su familia, acompañante y establecer relaciones de respeto, solidaridad y cordialidad con los compañeros de la Institución.	Se brinda atención humanizada e integral, con calidad y respeto al usuario, su familia y acompañantes, y se establecieron relaciones de respeto, solidaridad y cordialidad con los compañeros de la institución.
27. Cumplir las normas establecidas por la institución en el cumplimiento de sus actividades, así como la entrega oportuna de la constancia de pago de seguridad Social y el respectivo informe mensual de actividades específicas, obligaciones y/ o productos del contratista.	Se cumple con las normas establecidas por la institución en el desarrollo de las actividades, así como la entrega oportuna de la constancia de pago de seguridad social y del informe mensual de actividades, obligaciones y productos del contratista
28. El contratista se obliga para con la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E a informar con treinta (30) días de antelación en el evento dar por terminado de forma unilateral el contrato, para que la Administración durante este lapso pueda proveer la contratación a que haya lugar para no desproteger los servicios.	Se conoce la obligación con la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E a informar con treinta (30) días de antelación en el evento dar por terminado de forma unilateral el contrato, para que la Administración durante este lapso pueda proveer la contratación a que haya lugar para no desproteger los servicios.
29. Asistir a capacitaciones, reuniones y aplicar el estricto cumplimiento de lo informado en las mismas, así como los lineamientos planteados en estas.	Se asiste a capacitaciones, reuniones y aplicar el estricto cumplimiento de lo informado en las mismas, así como los lineamientos planteados en estas
30. La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte	Cumplimiento de las actividades contractuales

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
certificara al contratista el 100% una vez de cumplimiento a las actividades asignadas contractualmente.	
31. Las demás que le sean asignadas para fortalecer los procesos y procedimientos propios del área.	Cumplir con las actividades adicionales que le sean asignadas para fortalecer los procesos y procedimientos propios del área en la USS de la Subred.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR:
\$ 3.220.000 – TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO CC: 52463121</p>	<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ERIKA PAOLA ROJAS URREGO CC: 53039804</p>
---	---

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52463121	ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO		CALLE 154A 96 40	7812465	asanchezz78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81545043	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$553.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	1	300	0	280.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	1	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	1	100	10.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	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	218.900	219.100
Pensión	1	280.200	280.500
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	1	10.600	10.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.400	553.100

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO
CC	52463121	ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO		CALLE 154A 96 40	7812465		asanchezz78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81545043	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$553.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TDP	SP	SP	SEN	IGE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52463121	SANCHEZ ZAMUDIO ANDREA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA