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:	DIANA MARÍA LOZANO RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52853078	
CORREO ELECTRONICO:	diana.loz@hotmail.com				CELULAR:	3124993069	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488403063982				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	798			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	1508	FECHA	2021-09-24 16:04:43.000	NÚMERO DE CRP	48853	FECHA	2021-09-30 15:10:12.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2021-09-01		2021-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,635,806						
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:	$13,086,448
VALOR EJECUTADO	$13,086,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,635,806
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9424048204	$654,322	$81,790	$104,692	3	$15,939	$202,421

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

C.C 52.853.078 DE BOGOTA

La suma de un millón seiscientos treinta y cinco mil ochocientos seis pesos m/cte.), $1.635.806, 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. como APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA I, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 798-2021

Diana Lozano R.

DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

C.C 52.853.078 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488403063982

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 52853078		LOZANO RODRIGUEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 90a no.46- 51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7287420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1122343212	9424048204	I	2021/09/17	2021/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 52853078	LOZANO DIANA	230201	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$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 52853078		LOZANO RODRIGUEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 90a no.46- 51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7287420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1122343212	9424048204	I	2021/09/17	2021/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52853078
NOMBRES	DIANA MARIA
APELLIDOS	LOZANO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	04/09/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/16/2021 16:53:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52853078	LOZANO	RODRIGUEZ	DIANA	MARIA	2021-07	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE
CC	52853078	LOZANO	RODRIGUEZ	DIANA	MARIA	2019-01	E.P.S SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

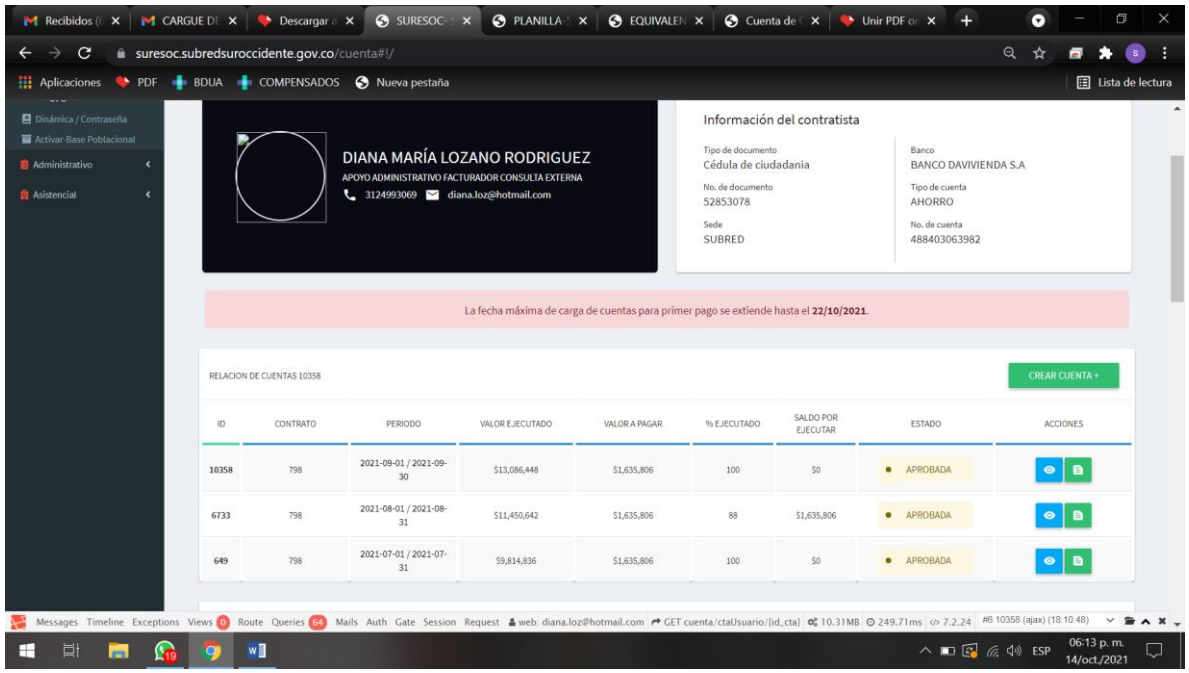
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Aplicaciones
PDF
BDUA
COMPENSADOS
Nueva pestaña
Lista de lectura
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
DIANA MARÍA LOZANO RODRIGUEZ
APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA
3124993069
diana.loz@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52853078
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
488403063982
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 22/10/2021.
RELACION DE CUENTAS 10358
CREAR CUENTA +
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
10358
798
2021-09-01 / 2021-09-30
$13,086,448
$1,635,806
100
$0
APROBADA
6733
798
2021-08-01 / 2021-08-31
$11,450,642
$1,635,806
88
$1,635,806
APROBADA
649
798
2021-07-01 / 2021-07-31
$9,814,836
$1,635,806
100
$0
APROBADA
Messages
Timeline
Exceptions
Views
Route
Queries
Mails
Auth
Gate
Session
Request
web: diana.loz@hotmail.com
GET cuenta/ctaUsuario/{id_cta}
10.31MB
249.71ms
7.2.24
#6 10358 (ajax) (18:10:48)
ESP
06:13 p. m.
14/oct./2021