| 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: | LEIDY LORENA LUNA RINCON | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1058461023 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ladylorena93@gmail.com | | | | CELULAR: | 3132756897 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10B01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 456000075600 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 905 | | | VIGENCIA | | 2021 | |
| NÚMERO DE CDP | 1508 | FECHA | 2021-09-24 16:04:43.000 | NÚMERO DE CRP | 48944 | FECHA | 2021-09-30 15:10:12.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2021-09-01 | | 2021-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,778,049 | | | | |
| 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: | $14,224,392 |
| VALOR EJECUTADO | $14,224,392 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,778,049 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1040487911 | $711,220 | $88,902 | $113,795 | 3 | $17,325 | $220,023 |

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:**

**LEIDY LORENA LUNA RINCON**

**C.C 1.058.461.023 DE Tota**

La suma de UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS m/cte. $ 1'778.049, por concepto de: Prestar servicios como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de FACTURACION de la SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, como Apoyo administrativo facturador urgencias II, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 905-2021

Leidy Lorena Luna R.

**LEIDY LORENA LUNA RINCON**

**C.C 1.058.461.023 DE Tota**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 456000075600**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2021-09-16, 11:31:20 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2021 |
| **Empresa** | LEIDY LORENA LUNA RINCON |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1058461023 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1040487911 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1133703710 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 286.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 145.400 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 113.600 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 22.200 | $ 0 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 5.500 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 286.700 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 286.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# 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 | 1058461023 |
| NOMBRES | LEIDY LORENA |
| APELLIDOS | LUNA RINCON |
| 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 | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/09/2021 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 09/16/2021 21:33:31 | **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 | 1058461023 | LUNA | RINCON | LEIDY | LORENA | 2017-04 | COOMEVA E.P.S S.A. | BENEFICIARIO |
| CC | 1058461023 | LUNA | RINCON | LEIDY | LORENA | 2019-10 | CRUZ BLANCA E.P.S | COTIZANTE |
| CC | 1058461023 | LUNA | RINCON | LEIDY | LORENA | 2021-08 | NUEVA E.P.S S.A. | COTIZANTE |

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



## LEIDY LORENA LUNA RINCON

APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS

3132756897 ladylorena93@gmail.com

### Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
1058461023

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
456000075600

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **22/10/2021**.

RELACION DE CUENTAS 10535

CREAR CUENTA +

| ID | CONTRATO | PERIODO | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | % EJECUTADO | SALDO POR EJECUTAR | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **10535** | 905 | 2021-09-01 / 2021-09-30 | $14,224,392 | $1,778,049 | 100 | $0 | APROBADA | |
| **7086** | 905 | 2021-08-01 / 2021-08-31 | $12,446,343 | $1,778,049 | 88 | $1,778,049 | APROBADA | |
| **3906** | 905 | 2021-07-01 / 2021-08-31 | $10,668,294 | $1,778,049 | 100 | $0 | APROBADA | |
| **540** | 905 | 2021-06-01 / 2021-06-30 | $10,668,294 | $1,778,049 | 100 | $0 | No aprobada SV. | |

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

CREAR OBLIGACIONES +

| NO | CONTRATO | NO. DE OBLIGACIONES | FECHA DE CREACIÓN | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **2** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **3** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **4** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **5** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **6** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **7** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **8** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |
| **9** | | | | | CONSULTAR / EDITAR |

| | | |
|---|---|---|
| **10** | RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES | CONSULTAR / EDITAR<br>CREAR OBLIGACIONES + |
| **11** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **12** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **13** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **14** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **15** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **16** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **17** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **18** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **19** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **20** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **21** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **22** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **23** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **24** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **25** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **26** | | CONSULTAR / EDITAR |
| **27** | | CONSULTAR / EDITAR |

Subred Suroccidente E.S.E. © 2021