

					Versión		3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DEPRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018		
					Código:		04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			EXENOVER VARGAS BUSTOS						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79810420	
CORREO ELECTRONICO:			exenovervargas6@yahoo.es			CELULAR:		3163576714	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			FACTURACION 11 PUENTE ARANDA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU40R23	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4672009630				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		753			VIGENCIA			2021	
NÚMERO DE CDP		2099	FECHA	2021-11-25 17:48:13.000	NÚMERO DE CRP		56062	FECHA	2021-11-30 13:10:12.000
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESD E	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2021-11-01			2021-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,952,390					
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:						\$16,674,644			
VALOR EJECUTADO						\$16,674,644			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,952,390			
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 EARL	TOTAL APORTES		
7813984395	\$908,526	\$113,566		\$145,364	5	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..</p> <p>Copyright © 2021</p>									

RELACION DE CUENTAS 19572								CREAR CUENTA +
ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
19572	753	2021-11-01 / 2021-11-30	\$16,674,644	\$1,952,390	100	\$0	● APROBADA	
14480	753	2021-10-01 / 2021-10-31	\$14,722,254	\$1,635,806	100	\$0	● APROBADA	
9517	753	2021-09-01 / 2021-09-30	\$13,086,448	\$1,635,806	100	\$0	● APROBADA	
6773	753	2021-08-01 / 2021-08-31	\$11,450,642	\$1,635,806	88	\$1,635,806	● APROBADA	
802	753	2021-07-01 / 2021-07-31	\$9,814,836	\$1,635,806	100	\$0	● APROBADA	
900	753	2021-06-01 / 2021-06-30	\$8,179,030	\$1,635,806	100	\$0	● No aprobada SV.	

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES								CREAR OBLIGACIONES +
NO	CONTRATO	NO. DE OBLIGACIONES	FECHA DE CREACIÓN	ESTADO	ACCIONES			
1	753	23	2021-06-22T19:10:40.000000Z	Activo	CONSULTAR / EDITAR			

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EXENOVER VARGAS BUSTOS

C.C 79.810.420 DE Bogotá

La suma de un millón seiscientos treinta y cinco mil ochocientos seis mil 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 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E como Apoyo Administrativo Facturador Consulta Externa I, durante el periodo de 1 al 31 de diciembre de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 753-2021.

EXENOVER

NOMBRE COMPLETO

C.C 79.810.420 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 4672009630

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79810420
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EXENOVER VARGAS BUSTOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 20 SUR 7 - 12 TELÉFONO:	3163576
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7817406949	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1234992794

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 145.400
SUBTOTAL:			1	\$ 145.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 113.600
SUBTOTAL:			1	\$ 113.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 5.500
SUBTOTAL:			1	\$ 5.500

TOTAL PAGADO:	\$ 264.500
----------------------	-------------------

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 IDENTIFICACIÓN	79810420
NOMBRES	EXENOVER
APELLIDOS	VARGAS BUSTOS
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	21/02/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/08/2021 22:05:13 | Estación de origen: 192.168.70.220

[Inicio](#)
[Información](#)
[Guía de Usuario](#)
[Contacto](#)

R. Contributivo ▶ Consultas y estadísticas ▶ CONSULTA AFILIADOS COMPENSADOS

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remitirse a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79810420	VARGAS	BUSTOS	EXENOVER		2021-10	NUEVA E.P.S. S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.P.S. S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S. S.A.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S. S.A.	08/2021	30	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

1 2 3 4 5 6 7 8 9

86 Registros en 9 Páginas

Activar
Ir a Conf