

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BETHY TORRES CORONADO

C.C 52.788.545 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROMIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE \$ 1,684,880 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 FACTURADOR CONSULTA EXTERNA I** durante el periodo de 01 al 31 DE MARZO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1814-2022


BETHY TORRES CORONADO

C.C 52.788.545 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda

NUMERO 009170337746

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	5278545	BETHY TORRES CORONADO	K934#132A 22	6811745	nicol_27_jorres@hotmail.com						UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	PERIODO SALUD	2022-02	2022-02	06/03/2022	5672450	TOTAL A PAGAR
											\$308.400

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					
EPS005	Santitas EPS	800251440-5	125.000	0	0	0	0	0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colombos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400			24.400	0	0	24.400	244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	125.000	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400	24.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400	309.400

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
CC	52788545	BETHY TORRES CORONADO	KF94#132A 22	btorres27@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2022-02	2022-02	1	09/03/2022	5674260
				\$309,400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN APORTANTES									
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Dirección	Estrato	Código	Código de Verificación	Código de Verificación	Código de Verificación	Código de Verificación
CC	52788545	TORRES CORONADO BETTY							

PAGADA

ADRES



La salud
es de todos

Minsalud

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	52788545
NOMBRES	BETHY
APELLIDOS	TORRES CORONADO
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	PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2017	31/12/2999	COTIZANTE



Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52788545	TORRES	CORONADO	BETHY		2017-02	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	52788545	TORRES	CORONADO	BETHY		2022-02	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	52788545	TORRES	CORONADO	BETHY		2015-11	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIÓN	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	BETHY TORRES
Período:	01 - 28 febrero de 2022

Semana/Fechas	No. Facturas Generadas	Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entrega mes actual	Valor Facturas Pendientes por entrega mes actual			No. Facturas anuladas	Valor Facturas anuladas			No. Facturas anuladas con reemplazo	Valor Facturas anuladas con reemplazo			Facturas anuladas sin reemplazo	Valor Facturas anuladas sin reemplazo			No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos			No. Ingresos Abiertos Gestionados	Valor Ingresos Abiertos Gestionados			No. Facturas pendientes por autorización	Valor Facturas pendientes por autorización		
		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR		COP	USD	EUR
Semana 1	231	2	\$ 12,562,100		0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Semana 2	273	2	\$ 194,7500		0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Semana 3	291		\$ 18,042,100		0	0	\$ -		2	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Semana 4	396		\$ 25,268,900		0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Semana 5					0	0	\$ -		2	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Total	1191	4	\$ 75,320,700		0	0	\$ -		2	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		

Facturas Pendientes de marzo 2019	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Facturas Pendientes de otros Meses	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Facturas Pendientes entre Abos	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		

Facturas anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Facturas anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Facturas anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Abos	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		
Ingresos Abiertos Pendientes entre Abos	0	0	\$ -		0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -			0	\$ -		

Verificado Por:	Factura	cdn		Ingresos Abiertos y Anulados de facturas:	Anuladas:
-----------------	---------	-----	--	---	-----------

Tipo de soporte pendiente y Observación																																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bethy Torres Contrato
52788545 B09C4C