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:	VICTOR ALFONSO CAMELO PEREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022337956		
CORREO ELECTRONICO:	dikperez.1798@gmail.com				CELULAR:	3022045363		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV130				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11G01-38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488426400211				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7168			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	1025	FECHA	2022-05-13 08:59:05.000	NÚMERO DE CRP	21656	FECHA	2022-05-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-06-01		2022-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,903,824				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$36,351,245
VALOR EJECUTADO	$3,420,144
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,903,824
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$32,931,101
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	9%

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
9436021196-9436085055	$908,526	$113,566	$145,364	4	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2022. 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

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 1022337956		CAMELO PEREZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 96 a n.56-40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	47559873	9436085055	I	2022/06/13	2022/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$109,700

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)					$333,334	$53,400			$333,334	$41,700			$0	$0			$333,334	$14,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$333,334	$53,400			$333,334	$41,700			$0	$0			$333,334	$14,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$333,334	$53,400			$333,334	$41,700			$0	$0			$333,334	$14,600		$0	$0
1	CC	1022337956	CAMELO VICTOR	230301	10	$333,334	$53,400	EPS002	10	$333,334	$41,700		0	$0	$0	14-11	10	$333,334	$14,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$333,334	$53,400			$333,334	$41,700			$0	$0			$333,334	$14,600		$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 1022337956		CAMELO PEREZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 96 a n.56-40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	47559873	9436085055	I	2022/06/13	2022/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$109,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,400	$0	$0	$53,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$53,400	$0	$0	$53,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$0	$0	$14,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,600	$0	$0	$14,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$41,700	$0	$0	$41,700
TOTAL				1	$109,700	$0	$0	$109,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RED MEDICA IPS SAS identificado(a) con NI 900674225 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALFONSO CAMELO PEREZ identificado(a) con CC 1022337956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	20		X																$666,667	12.5%	$83,400
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	20		X																$666,667	16%	$106,700
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-05	20		X																$666,667		$0
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-05	20		X																$666,667		$0
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-05	20		X																$0	0%	$0
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-05	20		X																$0	0%	$0
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	20		X																$666,667	4.35%	$29,100
9436021196	1498256321	Y	2022-06-10	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	20		X																$666,667	2%	$13,400
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		$1,000,000	12.5%	$125,000
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		$1,000,000	16%	$160,000
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-04	30																		$1,000,000		$0
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-04	30																		$1,000,000		$0
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-04	30																		$0	0%	$0
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-04	30																		$0	0%	$0
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		$1,000,000	4.35%	$43,500
9434735909	1451551684	Y	2022-05-10	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		$1,000,000	2%	$20,000
9433447281	1404529982	Y	2022-04-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		$1,000,000	12.5%	$125,000
9433447281	1404529982	Y	2022-04-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		$1,000,000	16%	$160,000
9433447281	1404529982	Y	2022-04-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-03	30																		$1,000,000		$0
9433447281	1404529982	Y	2022-04-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-03	30																		$1,000,000		$0

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 remítase 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 IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1022337956	CAMELO	PEREZ	VICTOR	ALFONSO	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1022337956	CAMELO	PEREZ	VICTOR	ALFONSO	2022-02	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
MEDIMAS EPS S.A.S	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	01/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9

84 Registros en 9 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

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	1022337956
NOMBRES	VICTOR ALFONSO
APELLIDOS	CAMELO PEREZ
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	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/15/2022 18:58:56	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR ALFONSO CAMELO PEREZ

C.C 1.022.337.956 DE BOOGTA

La suma de: $1.903.824, por concepto de : Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7168-2022



VICTOR ALFONSO CAMELO PEREZ

C.C. 1.022.337.956 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIVENDA

NUMERO 0550488426400211.