

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		RUBIANO VERGARA PATRICIA															
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	NO.		41792833										
CORREO ELECTRONICO:		patuco59@hotmail.com			CELULAR:		3006284334										
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		KE 10															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SALAS DE CIRUGIA				SEDE.				Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
ENTIDAD FINANCIERA:		A 23		100		DAVIENIDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA						008480301814				PENSIONADO SI							
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																	
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1767-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 DE 7											
NUMERO DE CDP		1250		FECHA		27-jul-18		NUMERO DE CRP		33469		FECHA		31-jul-18			
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL DE ENFERMERÍA															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						1		8		2018		31		8		2018	
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%												\$0	
OBSERVACIONES: 186 horas laboradas																	
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																	
CONCEPTO		VALORES															
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$20.309.898															
VALOR EJECUTADO		\$18.812.394															
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$2.901.414															
VALOR A LIBERAR		\$0															
SALDO POR EJECUTAR		\$1.497.504															
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		93%															
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 \$1.953,105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.																	
Número de Planilla		IBC DE COTIZACIÓN		APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC		NIVEL ARL		APORTE ARL		TOTAL APORTES					
8659175767		\$1.160.566		\$145.071		\$0		3		\$28.318		\$173.389					
Dado en Bogotá a los () días del mes de AGOSTO del año Dos Mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																	
Ana Rincon				RUBIANO VERGARA PATRICIA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA													
ANA TULIA RINCON SALCEDO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:																	

af. juv.
TINZ

"Servicios de Salud"
 Subsector Integrado de Servicios de Salud
 Sur Occidente E.S.E.

<p>TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 2,901.414 ✓</p>	<p>DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS</p>	<p>INYTE</p>
<p>  <i>Dulcinea Rubiano Patricia</i> RUBIANO VERGARA PATRICIA ENFERMERA JEFE C.C. 41.792.833 </p>	<p>  </p>	<p>  ANA TULLIA RINCON SALCEDO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: </p>

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DETALLE PLANILLA OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: PATRICIA RUBIANO VERGARA
 Identificación: CC-41792833
 Código dependencia o sucursal: 0
 Nombre dependencia o sucursal: 0
 Fecha de generación del reporte: 2018-08-13
 Fecha límite de pago: 2018-08-09
 Fecha de pago: 2018-08-08
 Pagada por: Banco Bogota
 Período pensión: 2018-08
 Período salud: 2018-08
 Referencia de pago (PIN): 8698702312
 Tipo de planilla: 1
 Clase de planilla: Normal
 Número de la planilla: 8659175767

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$145.100	\$145.100	☒
14-28	800256161	ARL SURA	1	\$0	\$0	\$0	\$28.300	\$28.300	☒
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$173.400	\$173.400	

IMPORTE PAGADO: \$173.400

de Julio
2018


 Patricia Rubiano V
 ENFERMERA JEFE
 C.C. 41792833

PATRICIA RUBIANO VERGARA

CC 41792833

Compensación estadísticas ³. Consultas y estadísticas ⁴. Maestro de Afiliados Compensados (https://www.adres.gov.co/Compensacion/Consultas-y-estadisticas/Maestro-de-Afiliados-Compensados)


 Patricia Rullman
 ENFERMERA JEFE
 C.C. 41.782.800

 MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC 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 al Consorcio SAYP 2011 y esta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

[illegible]

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

[illegible]

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	BALANCE	REMARKS
1968	1/1	100.00	100.00	
1968	2/1	100.00	200.00	
1968	3/1	100.00	300.00	
1968	4/1	100.00	400.00	
1968	5/1	100.00	500.00	
1968	6/1	100.00	600.00	
1968	7/1	100.00	700.00	
1968	8/1	100.00	800.00	
1968	9/1	100.00	900.00	
1968	10/1	100.00	1000.00	
1968	11/1	100.00	1100.00	
1968	12/1	100.00	1200.00	
1969	1/1	100.00	1300.00	
1969	2/1	100.00	1400.00	
1969	3/1	100.00	1500.00	
1969	4/1	100.00	1600.00	
1969	5/1	100.00	1700.00	
1969	6/1	100.00	1800.00	
1969	7/1	100.00	1900.00	
1969	8/1	100.00	2000.00	
1969	9/1	100.00	2100.00	
1969	10/1	100.00	2200.00	
1969	11/1	100.00	2300.00	
1969	12/1	100.00	2400.00	
1970	1/1	100.00	2500.00	
1970	2/1	100.00	2600.00	
1970	3/1	100.00	2700.00	
1970	4/1	100.00	2800.00	
1970	5/1	100.00	2900.00	
1970	6/1	100.00	3000.00	
1970	7/1	100.00	3100.00	
1970	8/1	100.00	3200.00	
1970	9/1	100.00	3300.00	
1970	10/1	100.00	3400.00	
1970	11/1	100.00	3500.00	
1970	12/1	100.00	3600.00	
1971	1/1	100.00	3700.00	
1971	2/1	100.00	3800.00	
1971	3/1	100.00	3900.00	
1971	4/1	100.00	4000.00	
1971	5/1	100.00	4100.00	
1971	6/1	100.00	4200.00	
1971	7/1	100.00	4300.00	
1971	8/1	100.00	4400.00	
1971	9/1	100.00	4500.00	
1971	10/1	100.00	4600.00	
1971	11/1	100.00	4700.00	
1971	12/1	100.00	4800.00	
1972	1/1	100.00	4900.00	
1972	2/1	100.00	5000.00	
1972	3/1	100.00	5100.00	
1972	4/1	100.00	5200.00	
1972	5/1	100.00	5300.00	
1972	6/1	100.00	5400.00	
1972	7/1	100.00	5500.00	
1972	8/1	100.00	5600.00	
1972	9/1	100.00	5700.00	
1972	10/1	100.00	5800.00	
1972	11/1	100.00	5900.00	
1972	12/1	100.00	6000.00	
1973	1/1	100.00	6100.00	
1973	2/1	100.00	6200.00	
1973	3/1	100.00	6300.00	
1973	4/1	100.00	6400.00	
1973	5/1	100.00	6500.00	
1973	6/1	100.00	6600.00	
1973	7/1	100.00	6700.00	
1973	8/1	100.00	6800.00	
1973	9/1	100.00	6900.00	
1973	10/1	100.00	7000.00	
1973	11/1	100.00	7100.00	
1973	12/1	100.00	7200.00	
1974	1/1	100.00	7300.00	
1974	2/1	100.00	7400.00	
1974	3/1	100.00	7500.00	
1974	4/1	100.00	7600.00	
1974	5/1	100.00	7700.00	
1974	6/1	100.00	7800.00	
1974	7/1	100.00	7900.00	

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

FECHA	CONTAS	DEBITO	CREDITO	FECHA	CONTAS	DEBITO	CREDITO
05/2018	ALASALDO E.C.	✓	15/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
07/2018	ALASALDO E.C.	✓	07/08/2018	30	CONTANTE	4023	4023
06/2018	ALASALDO E.C.	✓	07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
05/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
04/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
03/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
02/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
01/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
01/2018	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023
01/2017	ALASALDO E.C.		07/07/2018	30	CONTANTE	4023	4023

OK 2/27/09

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) **PATRICIA RUBIANO VERGARA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 41792833**, con Número de Afiliación: **941792833100**, esta Administradora mediante resolución No. 9012 de 2017 le concedió pensión de VEJEZ registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre de 2016**.

Que para la NOMINA de Junio de 2018 en la Entidad **36-GNB-SUDAMERIS ABONO CUENTA - 112-USAQUEN BOGOTA CRA 7 N. 121 85** No. de Cuenta **91120035250**, al pensionado(a) **RUBIANO VERGARA** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 2,694,673.00	SALUD ALIANSA SALUD	\$ 323,400.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 2,694,673.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 323,400.00
		NETO GIRADO	\$ 2,371,273.00

Estado: **ACTIVO**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el día 13 de julio de 2018.

[Handwritten signature]

DORIS PATARROYO PATARROYO

Director(a) de Nómina de Pensionados

[Handwritten signature]
Patricia Rubiano V
ENFERMERA JEFE
C.C. 41.792.833

[Handwritten signature]
Nueva