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:	Nancy Viviana Espejo Benavides						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51902720	
CORREO ELECTRONICO:	nancyvi22@yahoo.com				CELULAR:	4940322	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION 79 CARVAJAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU57R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590382524				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1780			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2255	FECHA	2022-11-28 17:26:10.000	NÚMERO DE CRP	44779	FECHA	2022-11-29 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-11-01		2022-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,684,880				
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:	$16,848,800
VALOR EJECUTADO	$16,848,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,684,880
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
24458835	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A :

NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES

C.C 51902720 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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 apoyo administrativo Facturador consulta externa** durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1780-2022.

Nancy Viviana Espejo B.

NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES

C.C.51902720 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7590382524

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	51902720
NOMBRES	NANCY VIVIANA
APELLIDOS	ESPEJO BENAVIDES
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	09/01/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/09/2022 08:48:36	**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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES
IDENTIFICACION:	CC-51902720
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-04
FECHA DE PAGO:	2022-11-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24458835
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24458835
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 309.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2022

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES
Periodo:	OCTUBRE 1 - 31

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas			Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entregar mes actual.		Valor Facturas Pendientes por entregar mes actual.		No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor Facturas con remplazo	Facturas Anuladas sin Reemplazo	Valor Facturas Anuladas sin Reemplazo	No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes
	CAPITA	FFDS	EVENTO	CAPITA	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 - 4)	81	-	-	$ 3.558.000	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	3	$ 99.300	2	$ 71.300	1	$ 28.000	0		0	0	0
Semana 2 (5- 11)	658	-	1	$ 21.811.445	$ -	$ 32.000	0	0	$ -	$ -	23	$ 278.842	12	$ 181.368	11	$ 97.474	0	-	0	0	0
Semana 3 (12-18)	723	-	2	$ 22.659.427	-	$ 57.700	0	0	$ -	$ -	-	$ -	-	-	-	-	0	-	0	0	0
Semana 4 (19 - 25)	526	-	2	$ 12.453.588	$ -	$ 64.000	0	0	$ -	$ -	21	$ 384.155	11	$ 182.217	10	$ 201.938	0	-		0	0
	737			$ 22.106.407																	
Semana 5 (26 - 31)			1			$ 34.000															
Semana 6 (26 - 31)	137	-	-	$ 3.007.608	$ -	-	0	0	$ -	$ -	3	$ 109.000	3	$ 109.000	-	-	0	-		0	0
Total	**2862**	**-**	**6**	**$ 8.559.675**	**$ -**	**$ 187.700**	**0**	**0**	**$ -**	**$ -**	**50**	**$ 871.297**	**28**	**$ 543.885**	**22**	**$ 327.412**	**0**	**-**	**0**	**0**	**0**

Facturas Pendientes de diciembre 2021	0	0	$ -	$ -	Facturas en estado enviada del mes actual			0	$	
Facturas Pendientes de otros Meses		0		$ -	Total Facturas Pendientes			-	$	-
Facturas Pendientes entre Años					Año 2020	-	$ -	Año 2021	$ -	$ -	Año 2020	-	$ -	Año 2021	

Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de octubre 2021		0		$ -	Total Anuladas sin Reemplazo					
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses		0		$ -						
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años					Año 2020	-	$ -	Año 2021	$ -	$ -	Año 2020			Año 2021	

Ingresos Abiertos Pendientes de octubre 2021		0		$ -	Total Ingresos Abiertos			-	$	-
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2021		0		$ -						
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años					Año 2020	-	$ -	Año 2021	-	$ -	Año 2020	-	$ -	Año 2021	

Verificado Por:		Facturación				Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:		Analista:	

Tipo de Soporte pendiente y Observacion	

Firma Colaborador: (Contratista)