compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS**, identificada con **CC** número **1016073556**, aportó por el empleado **ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS**, identificado(a) con **CC** número **1016073556** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **63219795** para el periodo de salud **2022-10** y pensiones **2022-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Octubre - 2022	63219795	10/11/2022	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	3	0															0		30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Octubre - 2022	63219795	10/11/2022	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Noviembre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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	1016073556
NOMBRES	ROMER ANGEL
APELLIDOS	ARDILA CASTELLANOS
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/10/2022 22:21:02	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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1016073556	ARDILA	CASTELLANOS	ROMER	ANGEL	2022-09	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	5	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	8	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	02/2021	16	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	08/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	18	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	3	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	3	COTIZANTE	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	24	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS

C.C 1.016.073.556 DE BOGOTÁ

La suma de: Dos millones setenta y dos mil trescientos cuatro pesos m/cte. $ 2,072,304 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 Noviembre del 2022, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7950-2022



C.C 1.016.073.556 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550455400061715

Escaneado con CamScanner

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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Romer Angel Ardila Castellanos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016073556	
CORREO ELECTRONICO:	aac2413@gmail.com				CELULAR:	3184332381	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO MOVIL N° 6857				SEDE:	SUBRED	

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	
	KE11G01-29	100	

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550455400061715			PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	7950			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1421	FECHA	2022-07-18 12:28:32.000	NÚMERO DE CRP	27430	FECHA	2022-07-22 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2022-11-01		2022-11-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$2,072,304		
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:	$11,072,506
VALOR EJECUTADO	$7,893,288
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,072,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,179,218
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71%

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
63219795	$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

Escaneado con CamScanner

Cuenta No. 81127

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Romer Angel Ardila Castellanos	1016073556	aac2413@gmail.com	3184332381	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	550455400061715

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-11-01 / 2022-11-30	CESAR LEONARDO DIAZ MORENO	7950 1421 / 27430	• KE11G0 1-29 - 100 %	• EQUIVALENTE-1016073556-20221130112516 - EQUIVALENTE FACTURA ANGEL ARDILA. pdf	63219795	• PLANILLA-1016073556-20221130112516 - PLANILLA OCTUBRE ANGEL ARDILA. pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$11,072,506	$7,893,288	$2,072,304		$3,179,218	71.29%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS

Escaneado con CamScanner

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
377172	Prestar servicios como conductor de ambulancias	• Actividades propias de su operación	• Cuidar la movil asiganda tanto en lo mecánico, electrico, interno y externo, reportar novedades
377173	Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.	• Realizar los aportes o seguimiento necesario para la Realización de mantenimeinto preventivo y correctivo	• Generar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad (cooperar con el administrativo de la Unidad funcional
377174	Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.	• Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual	• Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido
377175	Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros	• Diligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases	• Móvil con inventario completo en relación a lo que tiene que ver con el conductor
377176	Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud	• Trabajo en equipo	• Actitud de trabajo en equipo (actas en caso de dificultades que se presenten)

Escaneado con CamScanner

377177	Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.	• Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución	• Reportes en la matriz de seguridad vial (seguimiento a comparendos, fallas de tránisto)
377178	Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	• Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades	• actas, novedades en caso de ser requerido
377179	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades	• Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil
377180	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Asisitir a capacitaciónes, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades	• Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido
377181	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Adherecia a los procedimientos del proceso, protocolos, progrmas, guias, manuales, politicas Insitucionales	• Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria, apoyar la gestión en cuanto a la operación de las móviles

Escaneado con CamScanner

377182	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	• Diligenciamiento de registros como control de vehiculos, entrega de turno, registros solicitados entre otros	• Registros definidos en cada caso (verificación de entrega de turno). Control de lavados de móvil , certificación por lider de móvi, segunda instancia por lider y apoyo del proceso
377183	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	• Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes	• Soporte de pago
377184	) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	• Demas actividades que le sean asigandos de acuerdo a su perfil	• Soportes de lo asigando

Escaneado con CamScanner