

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	79788627	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA		CALLE 146 A 58 B 22 BLOQUE 4 - 313	6015284373	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-05	2022-05	I	18/05/2022	58839280	TOTAL A PAGAR
					\$1.596.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0		850.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	121.800				121.800	0	0	121.800			1.218	121.800	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	850.000	850.000
Riesgos Laborales	1	121.800	121.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.596.800	1.596.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79788627	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA		CALLE 146 A 58 B 22 BLOQUE 4 - 313	6015284373	williambgc@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-05	2022-05	I	18/05/2022	58839280	\$1.596.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	79788627	BARAJAS GARNICA WILLIAM HUMBERTO	59	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	625.000	14-11	5.000.000	3	121.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79788627
CORREO ELECTRONICO:			williambgc@hotmail.com			CELULAR:		3158603260
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONSULTA URGENCIAS 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU55B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			3870045774				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3786			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2299	FECHA	2022-11-30 17:33:57.000		NÚMERO DE CRP	50091	FECHA	2022-11-30 17:59:57.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-06-01			2022-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$6,223,500			
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:					\$45,016,650			
VALOR EJECUTADO					\$31,532,400			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$6,223,500			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$13,484,250			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					70%			
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	
58839280	\$2,655,360	\$331,920		\$424,858	3	\$64,685	\$821,462	
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								

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 remitase 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	79788627	BARAJAS	GARNICA	WILLIAM	HUMBERTO	2022-11	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS								
EPS / EOC		PERÍODOS COMPENSADOS		DÍAS COMPENSADOS		TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *	
COMPENSAR E.P.S		11/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		10/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		09/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		08/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		07/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		06/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		05/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		04/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		03/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
COMPENSAR E.P.S		02/2022		30		COTIZANTE	Pago con cotización	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...							110 Registros en 11 Paginas	

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

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

19497307045 realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente

- se realizan las actividades y procedimientos diagnostico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente
- se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes

519498307046 cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes

- se cumplen con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes •••• se cumplen con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes
- se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo

519500307047 llevar registro de atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion

- se lleva registro de atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
- se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestion)

519501307048 cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica

- se cumplen con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica
- se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo

519502307049 participar en la programacion de actividades del area

- se participa en la programacion de actividades del area
- se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red

519533307050 reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred

- se reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred
- se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red

519534307051 notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio

- se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que
- sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio

519535307052 impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente

- se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio sos que se presenten en la Unidad
- se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de caso

519536307053 diligenciar en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad

- se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad
- se diligencia legible completamente los formatos

519587307054 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento

- se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento
- se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar

519670307055 practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación

- se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación
- se realiza controles a los pacientes que generan atención

519671307056 informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención

- se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención
- se informa su condición tanto al paciente como al familiar

519672307057 emitir conceptos médicos que se le requieran

- se emiten conceptos médicos que se le requieran
- mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red

519673307058 apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred

- se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred
- se cumplen con los protocolos y normas establecidas

519674307059 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento

- se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento
- se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar

519675307060 elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento

- se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento
- se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes

519708307061 responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato

- se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato
- se realiza entrega de turnos con los elementos encargados

519729307062 participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sean convocados

- se participa en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sean convocados
- se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANÁLISIS DE CASOS, CAPACITACIONES)

519730307063 conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de lo mismos

- se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos
- se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red

519731307065 registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred

- apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales
- se realizan informes de gestión

519732307066 realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado

- se realiza supervisión de los contratos para los que se ha designado
- se realiza entrega de actividades al líder de la unidad

519733307067 entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente

- se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente
- se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social

519734307068 realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato

- se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente

- se realizan soportes de afiliación y pago según contrato