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 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1806918246	9444034868	I	2022/12/23	2022/12/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$373,100

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)					$1,132,293	$181,200			$1,132,293	$141,600			$1,132,293	$22,700			$1,132,293	$27,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,132,293	$181,200			$1,132,293	$141,600			$1,132,293	$22,700			$1,132,293	$27,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,132,293	$181,200			$1,132,293	$141,600			$1,132,293	$22,700			$1,132,293	$27,600		$0	$0
1	CC 52271394	GUARIN MARIA	230301	30	$1,132,293	$181,200	EPS010	30	$1,132,293	$141,600	CCF24	30	$1,132,293	$22,700	14-11	30	$1,132,293	$27,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,132,293	$181,200			$1,132,293	$141,600			$1,132,293	$22,700			$1,132,293	$27,600		$0	$0

2022/12/12 01:14 PM

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 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1806918246	9444034868	I	2022/12/23	2022/12/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$373,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,200	$0	$0	$181,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$181,200	$0	$0	$181,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,600	$0	$0	$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,700	$0	$0	$22,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$22,700	$0	$0	$22,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,600	$0	$0	$141,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$141,600	$0	$0	$141,600
TOTAL				1	$373,100	$0	$0	$373,100

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	52271394
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	GUARIN TORO
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	31/07/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/12/2022 14:40:19	**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

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	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2013-11	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2016-05	E.P.S SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2022-10	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

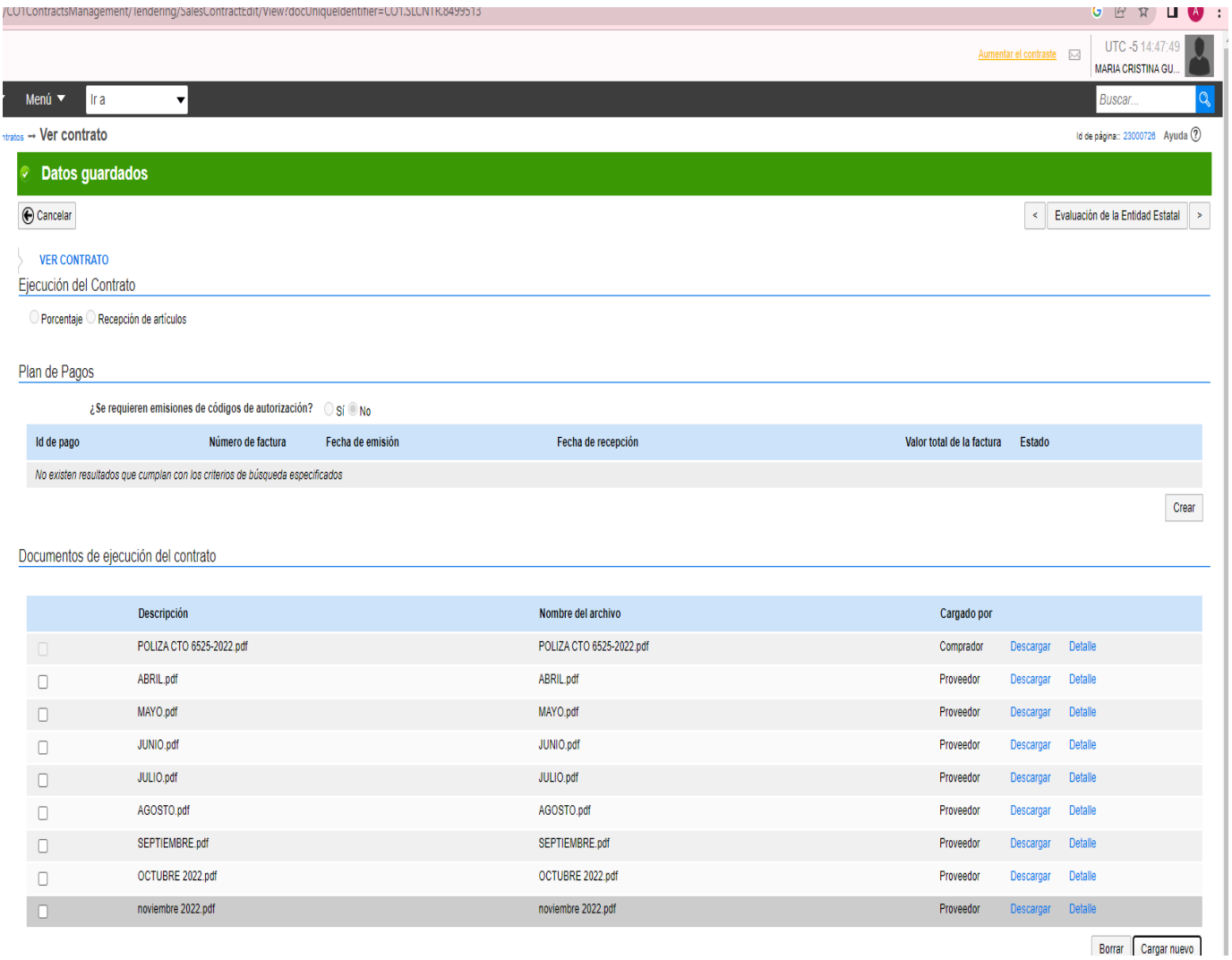
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 108 Registros en 11 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


Aumentar el contraste
UTC -5 14:47:49
MARIA CRISTINA GU...
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Id de página:: 23000728
Ayuda
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
POLIZA CTO 6525-2022.pdf
POLIZA CTO 6525-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ABRIL.pdf
ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO.pdf
MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO.pdf
JUNIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO.pdf
JULIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AGOSTO.pdf
AGOSTO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SEPTIEMBRE.pdf
SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
OCTUBRE 2022.pdf
OCTUBRE 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
noviembre 2022.pdf
noviembre 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

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:	MARIA CRISTINA GUARIN TORO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52271394			
CORREO ELECTRONICO:	maria.guarin01@hotmail.com				CELULAR:	3132251835			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE11G01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	34608687						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6525			VIGENCIA		2022		
NÚMERO DE CDP	18	FECHA	2023-01-01 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1111	FECHA	2023-01-01 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2022-12-01		2022-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,830,770				
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:	$53,783,946
VALOR EJECUTADO	$25,476,858
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,830,770
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$28,307,088
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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.

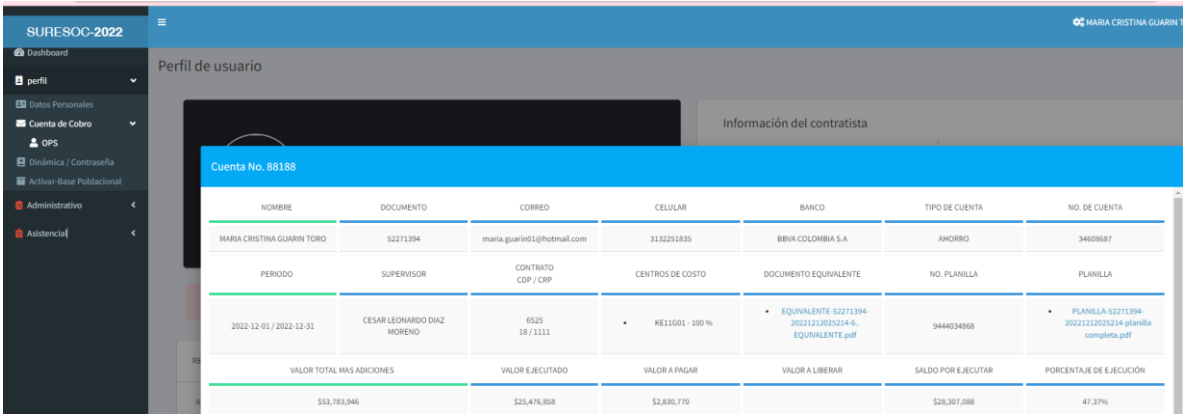
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9444034868	$1,132,308	$141,539	$181,169	3	$27,583	$350,291

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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



Cuenta No. 88188

579981	Apoyo en la validación de historias clínicas y registros asistenciales (Auditoria de os 89 item) generar registro y soportes que acrediten la realización de las valoraciones y/o traslados realizados por el RRHH que tripula los vehículos de emergencias (ambulancias) que hacen parte de la Unidad Funcional de APH	• Se reciben las Historias Clinicas de las moviles al finalizar su turno, se validan que el formato planilla de control de documentos y/o correspondencia historias clínicas SIRC que estén diligenciados en su totalidad los 89 item	• Historias Clínicas Verificadas en su totalidad.
579982	Generar informe de auditoria de registros clínicos y el de diagnóstico concordantes.	• Se diligencia archivo en excel de todas las Historias Clinicas recibidas y se separan por moviles y por tipo de traslado, se escanean las historias clinicas y se nombran por moviles y marcadas por numero de documento del paciente	• Se Realiza el informe de auditoria de registros clínicos el cual se deja drive posteriormente se escanean las hc
579983	Realizar seguimiento a las Historias Clínicas generadas.	• Se valida que todas las moviles que estan en servicio entreguen en su totalidad las historias clínicas de los servicios que se prestaron.	• Se reporta a los tripulantes de cada movil las historias clinicas faltantes, con el fin que sean entregadas el mismo día del evento
579984	Realizar la verificación precritica.	• Se valida que esten las historias clínicas diligencias en su totalidad	• Se entrega totalmente diligenciada la matriz del formato de adherencia y concordancia.
579985	Diligenciar matriz de seguimiento de entrega de Historia Clínica y soportes de cada atención	• Se realiza la matriz de seguimiento de las historias clinicas de las medicalizadas atendidas en la subred con sus respectivos soportes y los físicos para enviar a archivo y entregar informes	• Se envía el informe en Excel con las historias clínicas en pdf .
579986	Gestionar las novedades relacionadas con el diligenciamiento de Historia Clínica.	• Se genera reportes de las novedades de las historias clínicas	• Se entrega informe ralacionado por movil de los tripulantes que están relacionando mal las hc
579987	Servir de enlace ante las necesidades de soporte en cuanto a la Historia clínica.	• Se genera reportes de las novedades de las historias clínicas	• Se entrega informe relacionado por móvil de los tripulantes que están relacionando mal las hc

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

La suma de $ 2.830.770, 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 del 01 al 31 de diciembre del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6525-2022

Cristina Guarin.

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

Nombre de contratista

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

número 034608687