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	71	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2666	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-12-01		2022-12-31		
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:	$18,758,331
VALOR EJECUTADO	$18,533,680
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,684,880
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$224,651
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
24717049	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

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 31 de Diciembre 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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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		
☐	cuenta de cobro febrero nancy espejo.pdf	cuenta de cobro febrero nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo nancy espejo.pdf	cuenta de cobro marzo nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACUALIZACION SIDEAP.docx	ACUALIZACION SIDEAP.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril nancy espejo.pdf	cuenta de cobro abril nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo nancy espejo.pdf	cuenta de cobro mayo nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio nancy espejo.pdf	cuenta de cobro junio nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro julio nancy espejo.pdf	cuenta de cobro julio nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro agosto nancy espejo.pdf	cuenta cobro agosto nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre nancy espejo.pdf	cuenta de cobro septiembre nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro octubre nancy espejo.pdf	cuenta de cobro octubre nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro noviembre nancy espejo.pdf	cuenta cobro noviembre nancy espejo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2022-11
Período Salud : 2022-11

Se certifica que en la fecha 2022-12-05 la empresa NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES con documento de identificación CC 51902720 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ESPEJO BENAVIDES NANCY VIVIANA identificado con CC-51902720, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-51902720	NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
24717049	I	2022-12-05	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

PAGADO

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:	12/05/2022 15:56:37	**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	51902720	ESPEJO	BENAVIDES	NANCY	VIVIANA	2022-10	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

109 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

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	NANCY VIVIANA ESPEJO BENAVIDES
Periodo:	NOVIEMBRE 1 - 30

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)	525	-	-	$ 12.371.924	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	3	$ 85.000	3	$ 85.000	-	$ -	0		0	0	0
Semana 2 (5- 11)	516	-	2	$ 13.870.885	$ -	$ 64.000	0	0	$ -	$ -	1	$ 22.400	1	$ 22.400	-	$ -	0	-	0	0	0
Semana 3 (12-18)	346	-	-	$ 15.334.024	-	-	0	0	$ -	$ -	-	$ -	-	-	-	-	0	-	0	0	0
Semana 4 (19 - 25)	613	-	-	$ 15.457.343	$ -	-	0	0	$ -	$ -	4	$ 123.600	4	$ 123.600	-	$ -	0	-		0	0
Semana 5 (26 - 31)	108		5	$ 4.394.400		$ 184.000					2	$ 65.600	2	$ 65.600	-						
Total	**2108**	**-**	**7**	**$ 61.428.576**	**$ -**	**$ 248.000**	**0**	**0**	**$ 1**	**$ -**	**10**	**$ 296.600**	**9**	**$ 440.100**	**-**	**$ -**	**0**	**-**	**0**	**0**	**0**

Facturas Pendientes de diciembre 2021	0	0	$ 1	$ -	Facturas en estado enviada del mes actual			0	$ -	
Facturas Pendientes de otros Meses		0		$ -	Total Facturas Pendientes			-	$ 1	
Facturas Pendientes entre Años					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	$ -

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	-

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

Tipo de Soporte pendiente y Observacion			

Nancy Viviana Espejo B.

Firma Colaborador: (Contratista)