DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA BONILLA VARGAS

C.C 39.763.932 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 como apoyo Administrativo 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 DICIEMBRE de 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1773-2022

Adriana Bonilla Vargas

ADRIANA BONILLA VARGAS

C.C 39.763.932 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570475070023688

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:	ADRIANA BONIILLA VARGAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39763932	
CORREO ELECTRONICO:	adrianabonilla934@gmail.com				CELULAR:	3134896541	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475070023688				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1773			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	71	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2661	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
1050160976	$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

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

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		
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS FEBRERO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- MARZO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO SIDEAP adriana.pdf	PANTALLAZO SIDEAP adriana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS ABRIL 2022.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS MAYO 2022.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- JUNIO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- JULIO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-AGOSTO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-SEPTIEMBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS -OCTUBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS -OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-NOVIEMBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 12:14:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050160976

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8839088410

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA BONILLA VARGAS		
Documento	CC39763932	**Dirección**	CRA 98 A N 15 A 80 TORRE 13 APR 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134896541
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39763932	ADRIANA BONILLA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	39763932
NOMBRES	ADRIANA
APELLIDOS	BONILLA VARGAS
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 FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/12/2022 12:07:29 | **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	39763932	BONILLA	VARGAS	ADRIANA		2016-06	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO
CC	39763932	BONILLA	VARGAS	ADRIANA		2022-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

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

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

102 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

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

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		
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS FEBRERO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- MARZO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO SIDEAP adriana.pdf	PANTALLAZO SIDEAP adriana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS ABRIL 2022.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS MAYO 2022.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- JUNIO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS- JULIO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS- JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-AGOSTO.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-SEPTIEMBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS -OCTUBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS -OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA BONILLA VARGAS-NOVIEMBRE.pdf	ADRIANA BONILLA VARGAS-NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ADRIANA BONIILLA VARGAS

APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA

Contrato Actual: 1773-2022

3134896541 adrianabonilla934@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
39763932

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
475070023688

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **22/01/2023**.

RELACION DE CUENTAS 88392

Buscar

CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
88392	1773	2022-12-01 / 2022-12-31	$18,533,680	$1,684,880	98.8	$224,651	APROBADA	
81955	1773	2022-11-01 / 2022-11-30	$16,848,800	$1,684,880	100	$0	APROBADA	
78243	1773	2022-10-01 / 2022-10-31	$15,163,920	$1,684,880	100	$0	APROBADA	
72291	1773	2022-09-01 / 2022-09-30	$13,479,040	$1,684,880	100	$0	APROBADA	
66453	1773	2022-08-01 / 2022-08-31	$11,794,160	$1,684,880	100	$0	APROBADA	

Filas por página: 5 1 - 5 de 19