| 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: | MARÍA ISABEL VILLALOBOS MATAMOROS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1015461959 | |
| CORREO ELECTRONICO: | marichavis@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3133823592 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | FACTURACION 68 BRITALIA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU54R23 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 9770209535 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1885 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 71 | FECHA | 2023-01-02 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 2742 | 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: | $20,218,560 |
| VALOR EJECUTADO | $18,533,680 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,684,880 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,684,880 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 92% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9443649892 | $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.

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

## INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

| | |
|---|---|
| Nombre Contratista: | MARIA ISABEL VILLALOBOS MATAMOROS |
| Periodo: | 01 -30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 |

| 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 - 7) | 296 | 0 | 2 | $ 21.340.300 | $ - | $ 67.200 | 0 | 0 | $ - | $ - | 3 | $ 67.400 | 1 | $ 1.000 | 0 | $ - | 0 | - | 0 | 0 | 0 |
| Semana 2 (8 - 14) | 353 | 0 | 3 | $ 22.229.600 | $ - | $ 318.800 | 0 | 0 | $ - | $ - | 2 | $ 26.900 | 0 | $ - | 0 | $ - | 0 | - | 0 | 0 | 0 |
| Semana 3 (15 - 21) | 360 | 0 | 2 | $ 28.176.900 | $ - | $ 321.100 | 0 | 0 | $ - | $ - | 0 | $ - | 0 | $ - | 0 | $ - | 0 | - | 0 | 0 | 0 |
| Semana 4 (22 - 28) | 312 | 0 | 4 | $ 23.490.000 | $ - | $ 119.800 | 0 | 0 | $ - | $ - | 10 | $ 653.300 | 10 | $ 302.000 | 0 | $ - | 0 | - | - | 0 | 0 |
| Semana 5 (29 - 31) | 160 | 0 | 0 | $ 7.858.000 | $ - | $ - | 0 | 0 | $ - | $ - | 1 | $ 248.300 | 1 | $ 248.300 | 0 | $ - | 0 | - | - | 0 | 0 |
| Total | 1481 | 0 | 11 | $ 103.094.800 | $ - | $ 826.900 | 0 | 0 | $ - | $ - | 16 | $ 995.900 | 12 | $ 551.300 | 0 | $ - | 0 | $ - | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Facturas Pendientes de marzo 2019 | | | 0 | 0 | $ - | $ - | | | Facturas en estado enviada del mes actual | | | | | | 0 | $ - | | | | | |
| Facturas Pendientes de otros Meses | | | | 0 | | $ - | | | Total Facturas Pendientes | | | | | | - | $ - | | | | | |
| Facturas Pendientes entre Años | | | | | | | | | Año 2017 | - | $ - | Año 2018 | $ - | $ - | Año 2019 | - | $ - | Año 2020 | | | |
| Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019 | | | | 0 | | $ - | | | Total Anuladas sin Reemplazo | | | | | | - | $ - | | | | | |
| Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses | | | | 0 | | $ - | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años | | | | | | | | | Año 2017 | - | $ - | Año 2018 | $ - | $ - | Año 2019 | - | $ - | Año 2020 | | | |
| Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019 | | | | 0 | | $ - | | | Total Ingresos Abiertos | | | | | | - | $ - | | | | | |
| Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019 | | | | 0 | | $ - | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingresos Abiertos Pendientes entre Años | | | | | | | | | Año 2017 | - | $ - | Año 2018 | - | $ - | Año 2019 | - | $ - | Año 2020 | | | |

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

| | |
|---|---|
| Tipo de Soporte pendiente y Observacion | |

Isabel Villalobos

Firma Colaborador: (Contratista)

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARIA ISABEL VILLALOBOS MATAMOROS**

**C.C 1.015.461.959 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 1885-2022

**MARIA ISABEL VILLALOBOS MATAMOROS**

**C.C 1.015.461.959 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 009770209535**

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 1015461959 | | VILLALOBOS MATAMOROS MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 72 # 65 B - 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2251240 | 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 | 1800288786 | 9443649892 | I | 2022/12/15 | 2022/12/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $329,400 |

**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)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1015461959 | VILLALOBOS MARIA | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF24 | 30 | $1,000,000 | $20,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $24,400 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |

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 1015461959 | | VILLALOBOS MATAMOROS MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 72 # 65 B - 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2251240 | 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 | 1800288786 | 9443649892 | I | 2022/12/15 | 2022/12/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $329,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $329,400 | $0 | $0 | $329,400 |

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 | 1015461959 |
| NOMBRES | MARIA ISABEL |
| APELLIDOS | VILLALOBOS MATAMOROS |
| 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 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2020 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 12/09/2022 10:52:06 | 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 | 1015461959 | VILLALOBOS | MATAMOROS | MARIA | ISABEL | 2022-10 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 1015461959 | VILLALOBOS | MATAMOROS | MARIA | ISABEL | 2017-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | COTIZANTE |
| CC | 1015461959 | VILLALOBOS | MATAMOROS | MARIA | ISABEL | 2014-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | BENEFICIARIO |
| CC | 1015461959 | VILLALOBOS | MATAMOROS | MARIA | ISABEL | 2020-10 | MEDIMAS EPS S.A.S | COTIZANTE |

### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

93 Registros en 10 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