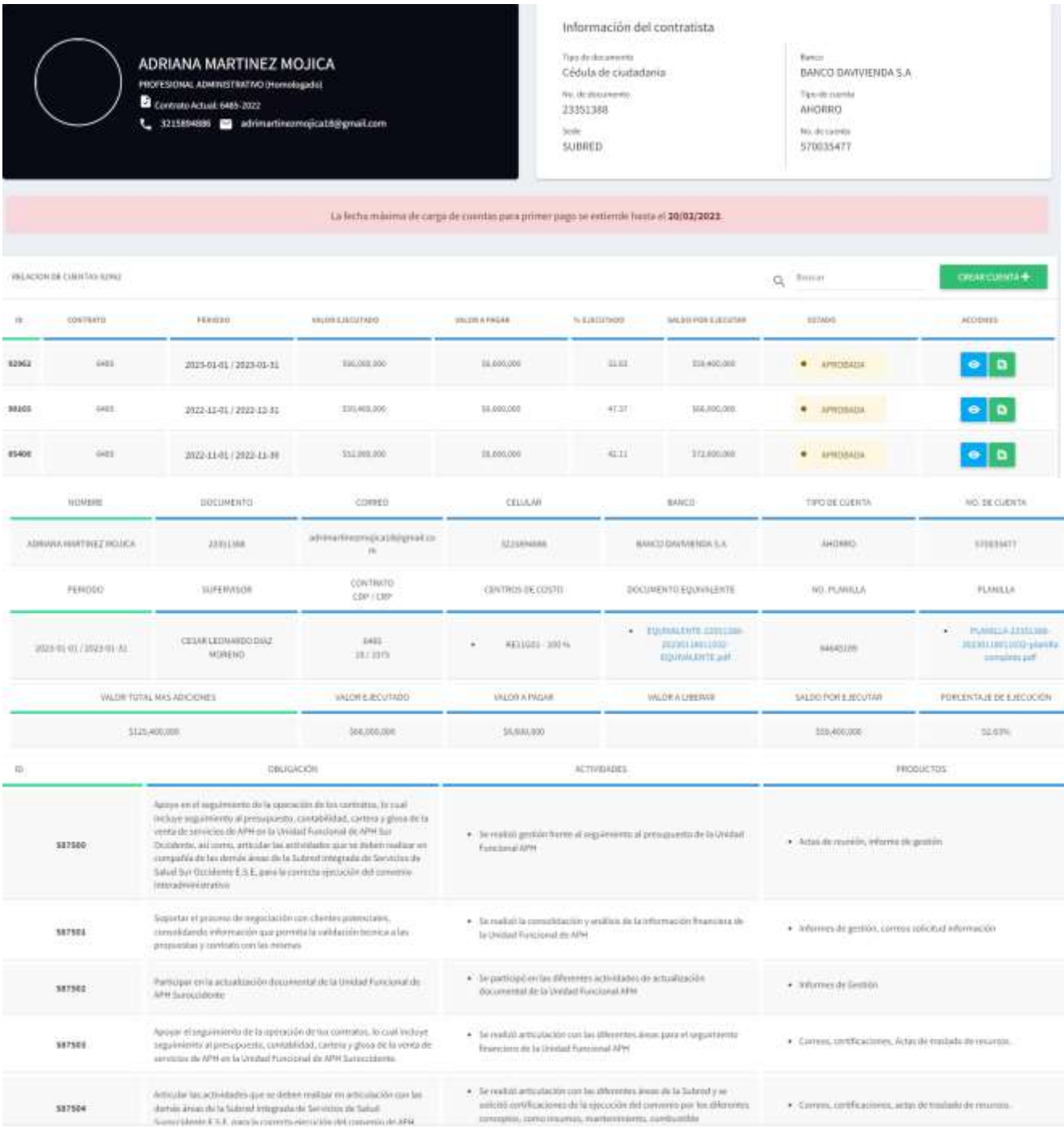


ADRIANA MARTINEZ MOJICA

PROFESIONAL ADMINISTRATIVO (Homologado)

Contrato Actual: 6485-2022

3215894886 adrimartinezmojica18@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

No. de documento: 23351388

Sede: SUBRED

Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta: AHORRO

No. de cuenta: 570035477

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **20/01/2023**.

RELACION DE CUENTAS (CPS)

Buscar

CREAR CUENTA

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
82962	6485	2023-01-01 / 2023-01-31	$66,000,000	$8,000,000	11.93	$59,400,000	APROBADA	
88105	6485	2022-12-01 / 2022-12-31	$33,400,000	$8,000,000	47.37	$66,000,000	APROBADA	
85408	6485	2022-11-01 / 2022-11-30	$52,800,000	$8,000,000	42.11	$72,600,000	APROBADA	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
ADRIANA MARTINEZ MOJICA	23351388	adrimartinezmojica18@gmail.com	3215894886	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	570035477

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-01-01 / 2023-01-31	CESAR LEONARDO DIAZ MORENO	6485 10 / 1575	• RE11101 - 100 %	• EQUIVALENTE 23351388-20230118011002-EQUIVALENTE.pdf	84645199	• PLANILLA 23351388-20230118011002-planilla completa.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$125,400,000	$66,000,000	$8,000,000		$59,400,000	52.63%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
587500	Apoyo en el seguimiento de la operación de los contratos, lo cual incluye seguimiento al presupuesto, contabilidad, cartera y glosa de la venta de servicios de APH en la Unidad Funcional de APH Sur Occidente, así como, articular las actividades que se deben realizar en compañía de las demás áreas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, para la correcta ejecución del convenio interadministrativo	• Se realizó gestión frente al seguimiento al presupuesto de la Unidad Funcional APH	• Actas de reunión, informe de gestión
587501	Soportar el proceso de negociación con clientes potenciales, consolidando información que permita la validación técnica a las propuestas y contrato con las mismas	• Se realizó la consolidación y análisis de la información financiera de la Unidad Funcional de APH	• Informes de gestión, correos solicitud información
587502	Participar en la actualización documental de la Unidad Funcional de APH Suroccidente	• Se participó en las diferentes actividades de actualización documental de la Unidad Funcional APH	• Informes de Gestión
587503	Apoyar el seguimiento de la operación de los contratos, lo cual incluye seguimiento al presupuesto, contabilidad, cartera y glosa de la venta de servicios de APH en la Unidad Funcional de APH Suroccidente.	• Se realizó articulación con las diferentes áreas para el seguimiento financiero de la Unidad Funcional APH	• Correos, certificaciones, Actas de traslado de recursos.
587504	Articular las actividades que se deben realizar en articulación con las demás áreas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, para la correcta ejecución del convenio de APH.	• Se realizó articulación con las diferentes áreas de la Subred y se solicitó certificaciones de la ejecución del convenio por los diferentes conceptos, como insumos, mantenimiento, combustible	• Correos, certificaciones, actas de traslado de recursos.

587505	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de riesgos del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Salud Suroccidente E.S.E.	• Se porta con el carne institucional	• Utilización carnet
587506	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	• Se da cumplimiento a lo establecido en el manual de bioseguridad, se exige a las tripulaciones las planillas de desinfección	• Planillas de desinfección móviles semanal
587507	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE y al interior de la Subred.	• Se participó a diferentes reuniones programadas por SDS y capacitaciones	• Actas de reunión SDS
587508	Realizar , de informes administrativos con las características de fiabilidad, calidad y oportuno inherentes de la Unidad Funcional de APH	• Se elaboraron informes administrativos de la Unidad Funcional de APH	• Informes de Gestión Convenio Unidad Funcional APH
587509	Realizar en conjunto con la líder y el equipo matriz de riesgos.	• Se realizó actualización de la matriz de riesgos con el equipo APH y reunión con SDS para la socialización	• Matriz de riesgo actualizada
587510	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	• Se da cumplimiento con los procedimientos establecidos de la Unidad Funcional APH	• Cumplimiento procedimientos
587511	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	• Se cumple con el trato digno al cliente interno y externo	• Se cumple con el trato digno al cliente interno y externo.
587512	Gestionar acciones para la seguridad y confidencialidad de la información que maneje de acuerdo al desarrollo de las actividades.	• Se gestionan las diferentes acciones de seguridad y confidencialidad de la información	• Cumplimiento desarrollo de actividades •
587513	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	• Se participan en las diferentes actividades de calidad institucional	• Cumplimiento políticas de calidad •
587514	Gestionar , diligenciar y analizar los indicadores de gestión y calidad , en la ficha técnica respectiva, de la Unidad Funcional Subred Suroccidente.	• Se gestionó la medición de indicadores de gestión y calidad en la ficha respectiva.	• Medición indicadores
587515	Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las Unidades de la Subred Suroccidente E.S.E.	• Se cumplió con las diferentes actividades asignadas.	• Cumplimiento actividades asignadas.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA MARTINEZ MOJICA

C.C.23351388 DE BOAVITA

La suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000), por concepto de: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de 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., como profesional especializado II, durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.6485-2022.

Adriana Martinez M.

ADRIANA MARTINEZ MOJICA

C.C.23351388 DE BOAVITA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVICIENDA

NUMERO 0570000570035477

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23351388	ADRIANA MARTINEZ MOJICA	TRASVERSAL 68 C No 30 -19 sur	7104107	admar06@gmail.com	
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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	18/01/2023	64645189	$816.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	330.000	0		0		0	0	0	0	330.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	422.400	0	0	0	0	0	0		422.400	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	64.400				64.400	0	0	64.400			644	64.400	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	330.000	330.000
Pensión	1	422.400	422.400
Riesgos Laborales	1	64.400	64.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	816.800	816.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23351388	ADRIANA MARTINEZ MOJICA		TRASVERSAL 68 C No 30 -19 sur	7104107	admar06@gmail.com	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	18/01/2023	64645189	$816.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	23351388	MARTINEZ MOJICA ADRIANA	59	0			N																	230201	2.640.000	422.400	0	0	0	0	EPS017	2.640.000	330.000	14-11	2.640.000	3	64.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	23351388
NOMBRES	ADRIANA
APELLIDOS	MARTINEZ MOJICA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	MOSQUERA

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	30/03/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/18/2023 13:22:19	**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	23351388	MARTINEZ	MOJICA	ADRIANA		2022-11	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 110 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