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		
☐	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA-FEBRERO.pdf	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA-MARZO.pdf	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTUALIZACION SIDEAP 2022 LUZ ADRINA GONZALEZ.pdf	ACTUALIZACION SIDEAP 2022 LUZ ADRINA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-LUZ ADRINA GONZALEZ.pdf	ABRIL-LUZ ADRINA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	MAYO-LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO - LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO - LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO - LUZ ADRIANA GONZALEZ F..pdf	JUNIO - LUZ ADRIANA GONZALEZ F..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO - LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	JULIO - LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	AGOSTO-LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-LUZ ADRIANA GONZALEZ..pdf	SEPTIEMBRE-LUZ ADRIANA GONZALEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro octubre -luz adriana gonzalez.pdf	Cuenta de cobro octubre -luz adriana gonzalez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LUZ ADRIANA GONZALEZ - NOVIEMBRE.pdf	LUZ ADRIANA GONZALEZ - NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE LUZ ADRIANA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO CUENTA DE COBRO LUZ ADRIAN GONZALEZ.pdf	ENERO CUENTA DE COBRO LUZ ADRIAN GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

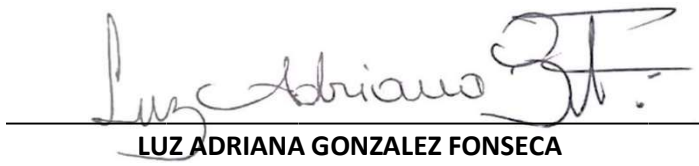
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA

C.C. 52.804.545 DE Bogotá

La suma de un millón ochocientos setenta y ocho mil seiscientos cuarenta un pesos m/cte. $1.878.641 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 1 al 28 de Febrero de 2.023, de conformidad con lo establecido en el contrato deprestación de servicios No. 3184-2023.



LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA
C.C 52.804.545 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0570007590435546

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	52804545	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA	DG 146 # 136 a 79	9414639	adri123gf@hotmail.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	
2023-01	2023-01	I	15/02/2023	65085245	$384.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	5	1.100	0	186.700	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	28.300				28.300	5	200	28.500			283	28.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	5	200	23.400	1

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	145.000	145.900
Pensión	1	185.600	186.700
Riesgos Laborales	1	28.300	28.500
CCF	1	23.200	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	384.500

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	52804545	LUZ ADRIANA GONZALEZ FONSECA		DG 146 # 136 a 79	9414639	adri123gf@hotmail.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	
2023-01	2023-01	I	15/02/2023	65085245	$384.500	

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	Estornudo	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	52804545	GONZALEZ FONSECA LUZ ADRIANA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	**LUZ ADRIANA GONZALEZ**
Periodo:	**01 - 31 ENERO DE 2023**

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	PARTICULARES	EVENTO	CAPITA	PARTICULARES	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 -8)	308	0	0	0	$ 24.939.160	$ -	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	16	$ 1.941.100	16	$ 1.706.600	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 2 (10 - 15)	162	0	0	1	$ 7.610.900	$ -	$ -	$ 133.800	0	0	$ -	$ -	4	$ 397.900	4	$ 407.500	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 3 (17 - 22)	0	0	0	11	$ 10.751.580	$ -	$ -	$ 1.549.700	0	0	$ -	$ -	6	$ 201.600	6	$ 232.300	0	$ -	0	-	0	0	
Semana 4 (24 - 29)	378	0	0	0	$ -	$ -	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	7	$ 781.100	7	$ 815.900	0	$ -	0	-	-	0	0
Semana 5 (29 - 30)	102	0	0	2	$ 13.086.460	$ -	$ -	$ 384.900	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	-	0	0
Total	**950**	**0**	**0**	**14**	**$ 56.388.100**	**$ -**	**$ -**	**$ 2.068.400**					**33**	**$ 3.321.700**	**33**	**$ 3.162.300**	**0**	**$ -**					

Facturas Pendientes de marzo 2019			0	0	$ -	$ -																
Facturas Pendientes de otros Meses				0		$ -																
FALSO																						

Facturas en estado enviada del mes actual

Total Facturas Pendientes

Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019				0		$ -																
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses				0		$ -																
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años																						

Total Anuladas sin Reemplazo

Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019				0		$ -																
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019				0		$ -																
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años																						

Total Ingresos Abiertos

Verificado Por:				**Facturación (Seguimient**							**Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:**			**Analista:**								

Tipo de Soporte pendiente y Observacion				SE REALIZA GESTION DE LOS INGRESOS Y LAS FACTURAS PENDIENTE A LA FECHA																		

Firma Colaborador: (Contratista)

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	52804545
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	GONZALEZ FONSECA
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	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/15/2023 10:20:56	**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	52804545	GONZALEZ	FONSECA	LUZ	ADRIANA	2020-11	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	52804545	GONZALEZ	FONSECA	LUZ	ADRIANA	2018-05	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO
CC	52804545	GONZALEZ	FONSECA	LUZ	ADRIANA	2022-12	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

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

115 Registros en 12 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