aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044427012		EIDER DE JESUS SANJUAN ACOSTA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 73b # 94 - 08 apto 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5834991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1958129343	9448045871	I	2023/03/03	2023/03/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$719,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,506,982	$401,200			$2,506,982	$313,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$714,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,506,982	$401,200			$2,506,982	$313,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$714,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,506,982	$401,200			$2,506,982	$313,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$714,600
1	CC	1044427012 SANJUAN EIDER																		23100 1	30	$2,506,982	$401,200	EPS005	30	$2,506,982	$313,400		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$714,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,506,982	$401,200			$2,506,982	$313,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$714,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044427012		EIDER DE JESUS SANJUAN ACOSTA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 73b # 94 - 08 apto 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5834991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1958129343	9448045871	I	2023/03/03	2023/03/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$719,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$401,200	$2,500	$0	$403,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$401,200	$2,500	$0	$403,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,400	$1,900	$0	$315,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$313,400	$1,900	$0	$315,300
TOTAL				1	$714,600	$4,400	$0	$719,000

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1044427012	SANJUAN	ACOSTA	EIDER	DE JESUS	2023-01	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1044427012	SANJUAN	ACOSTA	EIDER	DE JESUS	2019-06	CAJACOPI EPS S.A.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAJACOPI EPS S.A.S	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAJACOPI EPS S.A.S	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

EIDER DE JESUS SANJUAN ACOSTA

C.C 1.044.427.012 PUERTO COLOMBIA

La suma de: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE pesos m/cte $5,795,712 por concepto de : Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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, durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de 2023, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6509-2022



C.C 1.044.427.012 PUERTO COLOMBIA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488412215417

Escaneado con CamScanner

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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eider De Jesús Sanjuan Acosta						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1044427012	
CORREO ELECTRONICO:	eidersanjuan29@gmail.com				CELULAR:	3015457062	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO MOVIL N° 6854				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01-26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488412215417				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6509			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	18	FECHA	2023-01-01 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1097	FECHA	2023-01-01 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-03-01		2023-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,795,712				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$119,081,664
VALOR EJECUTADO	$72,244,224
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,795,712
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$46,837,440
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	61%

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
9448045871	$2,089,152	$261,144	$334,264	3	$50,892	$646,300

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. 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.

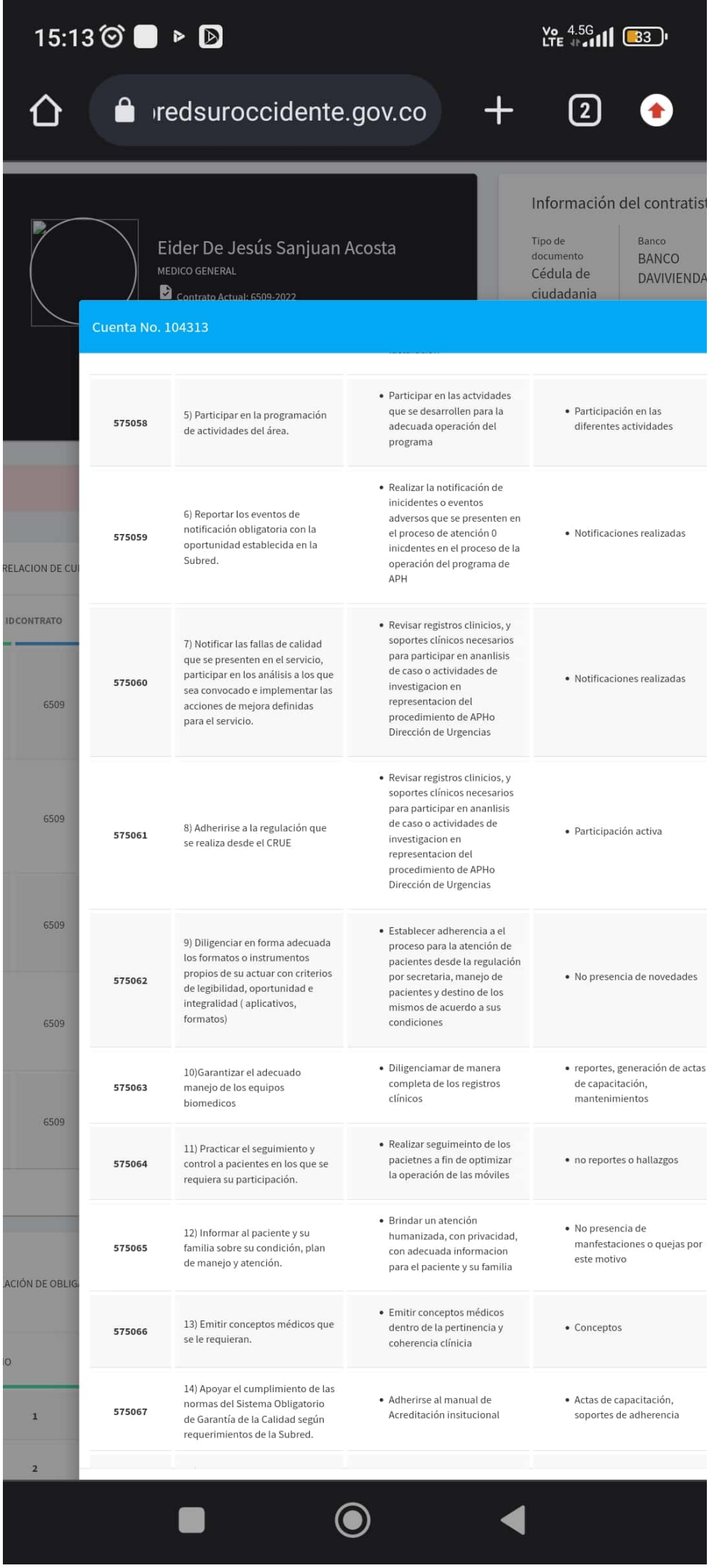
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



575058	5) Participar en la programación de actividades del área.	• Participar en las actvidades que se desarrollen para la adecuada operación del programa	• Participación en las diferentes actividades
575059	6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	• Realizar la notificación de inicidentes o eventos adversos que se presenten en el proceso de atención 0 inicdentes en el proceso de la operación del programa de APH	• Notificaciones realizadas
575060	7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	• Revisar registros clinicios, y soportes clínicos necesarios para participar en ananlisis de caso o actividades de investigacion en representacion del procedimiento de APHo Dirección de Urgencias	• Notificaciones realizadas
575061	8) Adherirse a la regulación que se realiza desde el CRUE	• Revisar registros clinicios, y soportes clínicos necesarios para participar en ananlisis de caso o actividades de investigacion en representacion del procedimiento de APHo Dirección de Urgencias	• Participación activa
575062	9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad (aplicativos, formatos)	• Establecer adherencia a el proceso para la atención de pacientes desde la regulación por secretaria, manejo de pacientes y destino de los mismos de acuerdo a sus condiciones	• No presencia de novedades
575063	10)Garantizar el adecuado manejo de los equipos biomedicos	• Diligenciamar de manera completa de los registros clínicos	• reportes, generación de actas de capacitación, mantenimientos
575064	11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	• Realizar seguimeinto de los pacietnes a fin de optimizar la operación de las móviles	• no reportes o hallazgos
575065	12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	• Brindar un atención humanizada, con privacidad, con adecuada informacion para el paciente y su familia	• No presencia de manfestaciones o quejas por este motivo
575066	13) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	• Emitir conceptos médicos dentro de la pertinencia y coherencia clínicia	• Conceptos
575067	14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• Adherirse al manual de Acreditación insitucional	• Actas de capacitación, soportes de adherencia

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner