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:	Andreaguayara						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022371401	
CORREO ELECTRONICO:	guayaraandrea5@gmail.com				CELULAR:	3504201836	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV121				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01-36	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	44894243730				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6261			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	19667	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-04-01		2023-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,758,618						
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:	$37,444,414
VALOR EJECUTADO	$24,964,290
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,758,618
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,480,124
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
8366449953	$908,526	$113,566	$145,364	4	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **ANDREA MILENA GUAYARA ROJAS**, identificado con **CC** número **1022371401**, aportó en nombre de **ANDREA MILENA GUAYARA ROJAS**, identificado(a) con **CC** número **1022371401** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-03** y salud **2023-03** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.160.000	$23.200	$0	$0	Marzo - 2023	8366449953	17/04/2023	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	$1.160.000	$145.000	$0	$0	Marzo - 2023	8366449953	17/04/2023	N
230301	Porvenir															0		30	$1.160.000	$185.600	$0	$0	Marzo - 2023	8366449953	17/04/2023	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Abril de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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	1022371401	GUAYARA	ROJAS	ANDREA	MILENA	2016-02	COOMEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1022371401	GUAYARA	ROJAS	ANDREA	MILENA	2023-02	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

97 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

1. informacion general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. documentos del contrato
6. informacion presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. cumplimientos

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? Si No

identificación 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		
☐	6261-2022 (2).pdf	6261-2022 (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6261-2022.pdf	6261-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 marzo.pdf	cto 6261-2022 marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 abril.pdf	cto 6261-2022 abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 mayo.pdf	cto 6261-2022 mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 junio.pdf	cto 6261-2022 junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 julio.pdf	cto 6261-2022 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto6261-2022 agosto.pdf	cto6261-2022 agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 septiembre.pdf	cto 6261-2022 septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6261-2022 OCTUBRE ANDREA GUAYARA.pdf	CTO 6261-2022 OCTUBRE ANDREA GUAYARA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 noveimbre abdrea guayara.pdf	cto 6261-2022 noveimbre abdrea guayara.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 6261-2022 andrea guayara diciembre.pdf	cto 6261-2022 andrea guayara diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6261-2022 ENERO -ANDREA GUAYARA.pdf	CTO 6261-2022 ENERO -ANDREA GUAYARA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6261-2022 ANDREA GUAYARA-FEBREO.pdf	CTO 6261-2022 ANDREA GUAYARA-FEBREO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6261-2022 ANDREA GUAYARA -MARZO.pdf	CTO 6261-2022 ANDREA GUAYARA -MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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

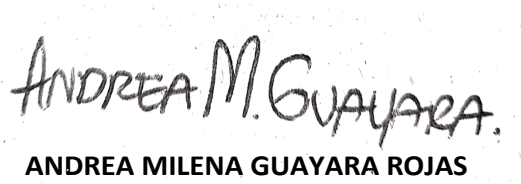
DEBE A:

ANDREA MILENA GUAYARA

ROJAS

C.C 1.022.371.401 DE BOOGTA

La suma de: $1.758.618 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 1 al 30 de ABRIL del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6261-2022



ANDREA MILENA GUAYARA ROJAS

C.C.1.022.371.401 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 448-942437-30.