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 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	56147829	9455889374	I	2023/09/22	2023/09/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$399,300

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)					$1,211,570	$193,900			$1,211,570	$151,500			$1,211,570	$24,300			$1,211,570	$29,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,211,570	$193,900			$1,211,570	$151,500			$1,211,570	$24,300			$1,211,570	$29,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,211,570	$193,900			$1,211,570	$151,500			$1,211,570	$24,300			$1,211,570	$29,600		$0	$0
1	CC 52271394	GUARIN MARIA	230301	30	$1,211,570	$193,900	EPS010	30	$1,211,570	$151,500	CCF24	30	$1,211,570	$24,300	14-11	30	$1,211,570	$29,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,211,570	$193,900			$1,211,570	$151,500			$1,211,570	$24,300			$1,211,570	$29,600		$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 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	56147829	9455889374	I	2023/09/22	2023/09/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$399,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,900	$0	$0	$193,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$193,900	$0	$0	$193,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$0	$0	$29,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,600	$0	$0	$29,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,300	$0	$0	$24,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$24,300	$0	$0	$24,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,500	$0	$0	$151,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$151,500	$0	$0	$151,500
TOTAL				1	$399,300	$0	$0	$399,300

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52271394
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	GUARIN TORO
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	31/07/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/12/2023 09:05:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2013-11	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2016-05	E.P.S SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2023-07	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

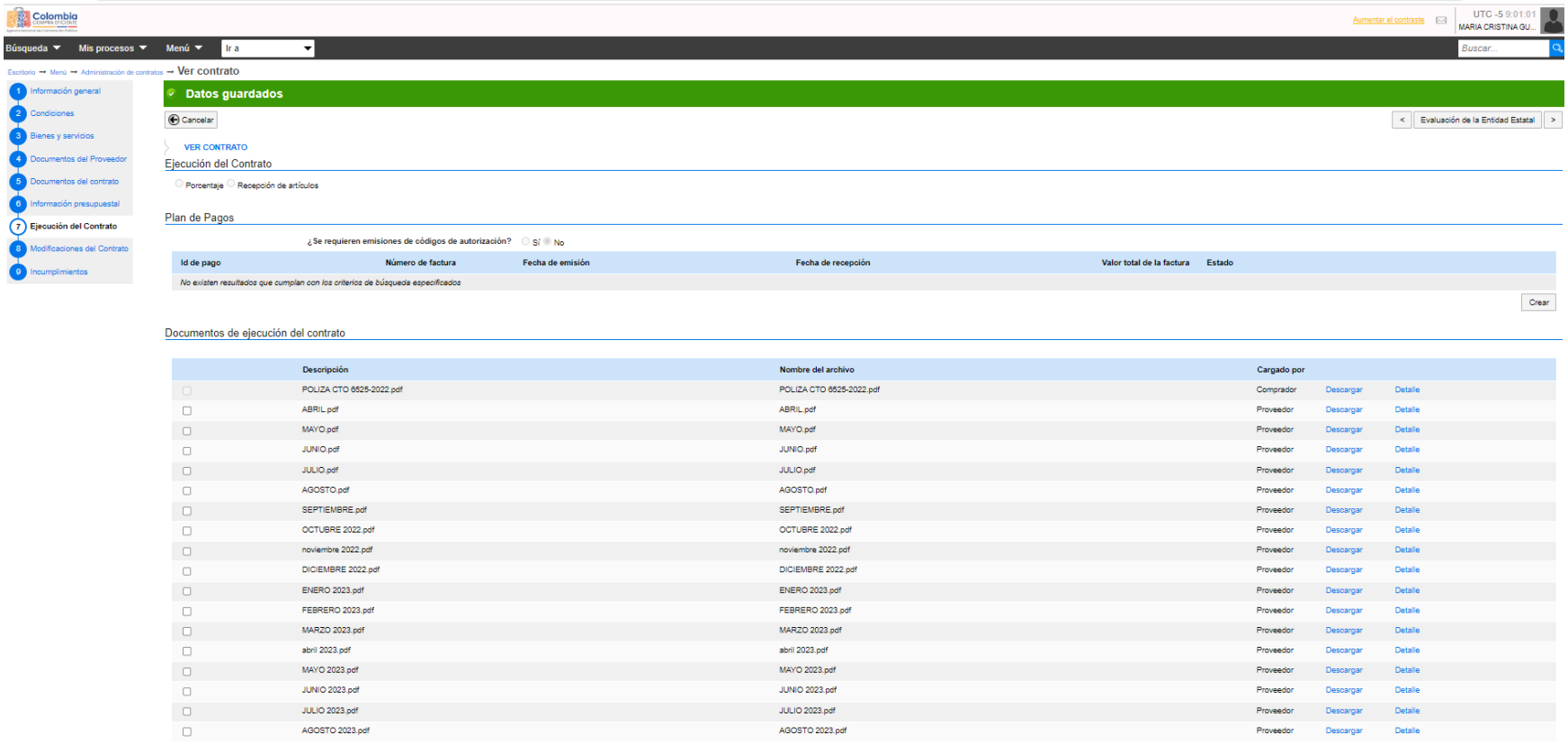
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 117 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



Aumentar el contraste

UTC -5 9:01:01
MARIA CRISTINA GU...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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		
	POLIZA CTO 6525-2022.pdf	POLIZA CTO 6525-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ABRIL.pdf	ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO.pdf	MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO.pdf	JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO.pdf	JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO.pdf	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE.pdf	SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE 2022.pdf	OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	noviembre 2022.pdf	noviembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE 2022.pdf	DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO 2023.pdf	ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FEBRERO 2023.pdf	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 2023.pdf	MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	abril 2023.pdf	abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 2023.pdf	MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 2023.pdf	JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2023.pdf	JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2023.pdf	AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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:	MARIA CRISTINA GUARIN TORO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52271394	
CORREO ELECTRONICO:	maria.guarin01@hotmail.com				CELULAR:	3132251835	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488440925342				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6525			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1336	FECHA	2023-06-07 09:38:50.000	NÚMERO DE CRP	26890	FECHA	2023-06-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,028,924			
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:	$54,873,793
VALOR EJECUTADO	$51,845,481
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,028,924
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,028,312
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9455889374	$1,211,570	$151,446	$193,851	3	$29,514	$374,811

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

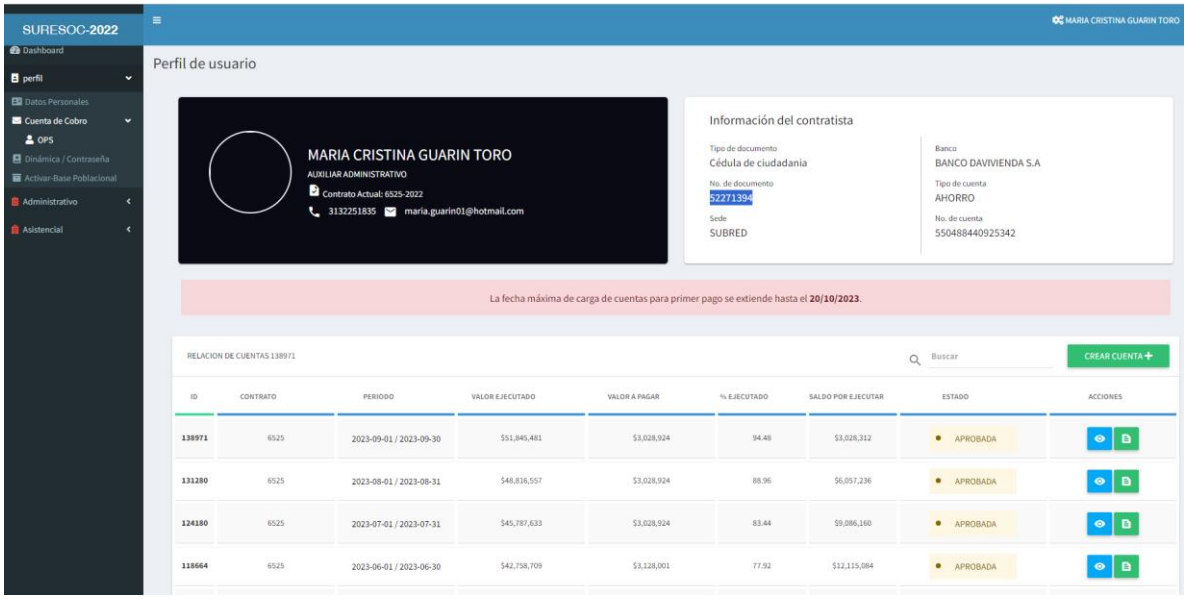
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyo en la validación de historias clínicas y registros asistenciales (Auditoria de os 89 item) generar registro y soportes que acrediten la realización de las valoraciones y/o traslados realizados por el RRHH que tripula los vehículos de emergencias (ambulancias) que hacen parte de la Unidad Funcional de APH	Se reciben las Historias Clinicas de las moviles al finalizar su turno, se validan que el formato planilla de control de documentos y/o correspondencia historias clínicas SIRC que estén diligenciados en su totalidad los 89 item	Historias Clínicas Verificadas en su totalidad.
Generar informe de auditoria de registros clínicos y el de diagnóstico concordantes.	Se diligencia archivo en excel de todas las Historias Clinicas recibidas y se separan por moviles y por tipo de traslado, se escanean las historias clinicas y se nombran por moviles y marcadas por numero de documento del paciente	Se Realiza el informe de auditoria de registros clínicos el cual se deja drive posteriormente se escanean las hc
Realizar seguimiento a las Historias Clínicas generadas.	Se valida que todas las moviles que estan en servicio entreguen en su totalidad las historias clínicas de los servicios que se prestaron.	Se reporta a los tripulantes de cada movil las historias clinicas faltantes, con el fin que sean entregadas el mismo día del evento
Realizar la verificación precritica.	Se valida que esten las historias clínicas diligencias en su totalidad	Se entrega totalmente diligenciada la matriz del formato de adherencia y concordancia.
Diligenciar matriz de seguimiento de entrega de Historia Clínica y soportes de cada atención	Se realiza la matriz de seguimiento de las historias clinicas de las medicalizadas atendidas en la subred con sus respectivos soportes y los físicos para enviar a archivo y entregar informes	Se envía el informe en Excel con las historias clínicas en pdf .
Gestionar las novedades relacionadas con el diligenciamiento de Historia Clínica.	Se genera reportes de las novedades de las historias clínicas	Se entrega informe ralacionado por movil de los tripulantes que están relacionando mal las hc
Servir de enlace ante las necesidades de soporte en cuanto a la Historia clínica.	Se genera reportes de las novedades de las historias clínicas	Se entrega informe relacionado por móvil de los tripulantes que están relacionando mal las hc

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

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



Cuenta No. 138971

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
MARIA CRISTINA GUARIN TORO	52271394	maria.guarin01@hotmail.com	3132251835	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	550488440925342

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-09-01 / 2023-09-30	MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ	6525 1336 / 26890	• KE11G01 - 100 %	• EQUIVALENTE-52271394-20230918011844-EQUIVALENTE.pdf	9455889374	• PLANILLA-52271394-20230918011844-1. planilla comp.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$54,873,793	$51,845,481	$3,028,924		$3,028,312	94.48%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
	Apoyo en la validación de historias clínicas y registros asistenciales (	• Se reciben las Historias Clinicas de las moviles al finalizar su turno, se	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

La suma de $ 3.028.924, 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 del 01 al 30 de septiembre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6525-2022

Cristina Guarin.

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

Nombre de contratista

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

número 0550488440925342