DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDE TE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Aracely Castro Cuervo

C.C 65705322 Espinal Tolima

La suma de $ 1.956.720 por concepto de Prestación de Servicios como Auxiliar de Farmacia, a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Sur Occidente E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 31 de octubre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4717-2023.

Aracely Castro Cuervo

C.C 65705322 Espinal Tolima

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO:

24121657051

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	65705322	ARACELY CASTRO CUERVO		TV 12 4A 60 IN 16 AP 202	6018239457	castroaracely38@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

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	
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	70815427	$360.100	

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	3	500	0	145.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	3	600	0	186.200	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	830900790-6	28.300				28.300	3	100	28.400			283	28.400	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	145.000	145.500
Pensión	1	185.600	186.200
Riesgos Laborales	1	28.300	28.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	360.100

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	65705322
NOMBRES	ARACELY
APELLIDOS	CASTRO CUERVO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

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	01/08/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/18/2023 16:38:34	**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

ADRES

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

La salud es de todos

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo A
CC	65705322	CASTRO	CUERVO	ARACELY		2020-07	COOMEVA E.P.S S.A.	COTIZAN
CC	65705322	CASTRO	CUERVO	ARACELY		2023-08	E.P.S SANITAS	COTIZAN

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
E.P.S SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	02/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
E.P.S SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
COOMEVA E.P.S S.A.	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2016	26	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2015	29	COTIZANTE	Pago con cotiz

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

Certifica que el 17 de octubre de 2023:

Aracely Castro Cuervo
Nombre(s) y apellido(s)

65705322
Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

MODULO 1: ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

Con un porcentaje de 100.00%

Certifica

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

Certifica que el 17 de octubre de 2023:

Aracely Castro Cuervo

Nombre(s) y apellido(s)

65705322

Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

MODULO 2: USO CORRECTO DE EPP

Con un porcentaje de 100.00%

Certifica

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:					Aracely Castro Cuervo			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	65705322		
CORREO ELECTRONICO:	castroaracely38@gmail.com				CELULAR:	3003925		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11M05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24121657051					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4717			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	47908	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-09-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,956,720			
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	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10,761,960
VALOR EJECUTADO	$10,604,160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$157,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
70042984	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

MAIRA ALEJANDRA GOMEZ SALAZAR
1010227015
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