DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNY OMAIRA GONZALEZ BELTRAN

C.C 1.030.664.766 DE BOGOTA

La suma de **$3688938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C),** por concepto de: prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de HOSPITALIZACION USS Kennedy durante el01 **al 31** de **DICIEMBRE** de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6380-2023



JENNY OMAIRA GONZALEZ BELTRAN

C.C 1.030.664.766 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA S.A

NUMERO 474700045963

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 1030664766		GONZALEZ BELTRAN JENNY OMAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 73 D # 35-20 sur Bloque 10 Apto 131	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017420361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316429710	9459642544	I	2023/12/18	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,600

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)						$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575		$36,000		$0	$0		$456,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575		$36,000		$0	$0		$456,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575		$36,000		$0	$0		$456,600
1	CC	1030664766	GONZALEZ JENNY	230201	30	$1,475,575	$236,100	EPS008	30	$1,475,575	$184,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,475,575	2.436%	$36,000	0	$0	$0	No	$456,600
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575		$36,000		$0	$0		$456,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030664766		GONZALEZ BELTRAN JENNY OMAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 73 D # 35-20 sur Bloque 10 Apto 131	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017420361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316429710	9459642544	I	2023/12/18	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,100	$0	$0	$236,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,100	$0	$0	$236,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,500	$0	$0	$184,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,500	$0	$0	$184,500
TOTAL				1	$456,600	$0	$0	$456,600

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	1030664766	GONZALEZ	BELTRAN	JENNY	OMAIRA	2018-02	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE
CC	1030664766	GONZALEZ	BELTRAN	JENNY	OMAIRA	2023-11	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	1030664766	GONZALEZ	BELTRAN	JENNY	OMAIRA	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
COMPENSAR E.P.S	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9

81 Registros en 9 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