Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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:	ASHLY NATALIA MONTEALEGRE MONROY										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C		X	C.E			No.	1233509872			
CORREO ELECTRONICO:	natutkd99@gmail.com						CELULAR:	3108189763			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG URGENCIAS PEDIÁTRICAS USS PATIO BONITO TINTAL						SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE11B05	35	KE11B02-1	35	KE11B02	30					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24077810645						PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	4018			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	7219	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$22,241,384
VALOR EJECUTADO	$10,477,920
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,763,464
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
67864125	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-08, 09:24:39 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 67519802

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

Cliente:

PAGADA 2023-12-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASHLY NATALIA MONTEALEGRE MONROY				
Documento	CC 1233509872	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 CARRERA 97 F #26-71 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108189163		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1233509872		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					MONTEALEGRE MONROY ASHLY NATALIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF			
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

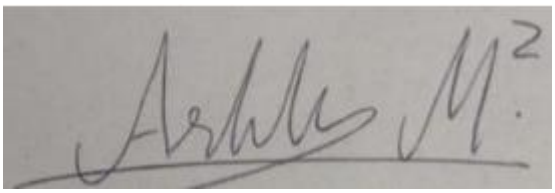
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Ashly Natalia Montealegre Monroy

C.C 1233509872 DE Bogotá D.C

La suma de 1.956.720 UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería; en la Unidad de Patio Bonito Tintal durante el periodo de 01 al 31 de Enero del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4018-2023.



Ashly Natalia Montealegre Monroy

C.C 1233509872 DE Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL

NUMERO: 24077810645

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1233509872	MONTEALEGRE	MONROY	ASHLY	NATALIA	2021-09	E.P.S SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO
CC	1233509872	MONTEALEGRE	MONROY	ASHLY	NATALIA	2019-09	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1233509872	MONTEALEGRE	MONROY	ASHLY	NATALIA	2019-03	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1233509872	MONTEALEGRE	MONROY	ASHLY	NATALIA	2024-01	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	28	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
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2021	27	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2021	0	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2020	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2020	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2019	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2019	24	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2019	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2019	6	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2018	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2018	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2017	30	BENEFICIARIO	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.