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:	PAULA ALEJANDRA LOPEZ PAEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030525302	
CORREO ELECTRONICO:	paula.aleja.lopez@gmail.com				CELULAR:	3185148740	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16O02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468270039323				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10056			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80641	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-19		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,149,974				
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:	$3,583,290
VALOR EJECUTADO	$2,149,974
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,149,974
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,433,316
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
9477398664	$1,719,979	$214,997	$275,197	3	$41,899	$532,093

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

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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
Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Central de. Información de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina	Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Central de. Información de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina	Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Central de. Información de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina
Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano Técnicos y Profesionales.)	Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano Técnicos y Profesionales.)	Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano Técnicos y Profesionales.)
Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención del usuario	Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención del usuario	Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención del usuario
Distribución de turnos administrativos y asistenciales Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.	Distribución de turnos administrativos y asistenciales Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.	Distribución de turnos administrativos y asistenciales Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.
Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.	Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.	Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.
Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.	Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.	Monitorear la realización de encuestas de satisfacción.
Realizar filtro y depuración de las bases enviadas por cada una de las unidades a la central de lista de espera de la Subred.	Realizar filtro y depuración de las bases enviadas por cada una de las unidades a la central de lista de espera de la Subred.	Realizar filtro y depuración de las bases enviadas por cada una de las unidades a la central de lista de espera de la Subred.
Generación de alertas a las direcciones para la asignación de citas	Generación de alertas a las direcciones para la asignación de citas	Generación de alertas a las direcciones para la asignación de citas
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred.	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred.	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred.
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión dé la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios	Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión dé la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios	Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión dé la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia
Todas las demás actividades quede sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred.	Todas las demás actividades quede sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred.	Todas las demás actividades quede sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ALEJANDRA LOPEZ PAEZ

C.C 1030525302 DE BOGOTA

La suma de $ 2.149.974, por concepto de: Prestación de servicios de salud como profesional II Trabajadora social, en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de durante el periodo de 19 al 31 de diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 10056-2024



PAULA ALEJANDRA LOPEZ PAEZ

C.C 1030525302 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468270039323

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 1030525302		LOPEZ PAEZ PAULA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 91 #20A-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1107455902	9477398664	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$569,000

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)					$1,719,979	$275,200			$1,719,979	$215,000			$1,719,979	$34,400			$1,719,979	$41,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,719,979	$275,200			$1,719,979	$215,000			$1,719,979	$34,400			$1,719,979	$41,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,719,979	$275,200			$1,719,979	$215,000			$1,719,979	$34,400			$1,719,979	$41,900		$0	$0
1	CC	1030525302	LOPEZ PAULA	25-14	30	$1,719,979	$275,200	EPS017	30	$1,719,979	$215,000	CCF21	30	$1,719,979	$34,400	14-11	30	$1,719,979	$41,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,719,979	$275,200			$1,719,979	$215,000			$1,719,979	$34,400			$1,719,979	$41,900		$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 1030525302		LOPEZ PAEZ PAULA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 91 #20A-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1107455902	9477398664	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$569,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$1,200	$0	$276,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,200	$1,200	$0	$276,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$200	$0	$42,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,900	$200	$0	$42,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,400	$200	$0	$34,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$34,400	$200	$0	$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$900	$0	$215,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$215,000	$900	$0	$215,900
TOTAL				1	$566,500	$2,500	$0	$569,000

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	1030525302
NOMBRES	PAULA ALEJANDRA
APELLIDOS	LOPEZ PAEZ
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 FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	17/01/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/06/2024 20:29:42 | **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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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	1030525302	LOPEZ	PAEZ	PAULA	ALEJANDRA	2019-10	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1030525302	LOPEZ	PAEZ	PAULA	ALEJANDRA	2024-10	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

140 Registros en 14 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

	CUENTA FEBRERO (Archivado)	ilovepdf_merged (16).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO (2).pdf	CUENTA FEBRERO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO (2).pdf	CUENTA MARZO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL (2).pdf	CUENTA ABRIL (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO (2).pdf	CUENTA MAYO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO (2).pdf	CUENTA JUNIO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO (2).pdf	CUENTA JULIO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO (2).pdf	CUENTA AGOSTO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE (2).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE (2).pdf	CUENTA OCTUBRE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE.pdf	CUENTA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >