PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 09:35:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068064634

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810606433

PAGADO 11/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI TATIANA GOMEZ MELO		
Documento	CC1032478614	**Dirección**	CR 11 #7 - 22 CASA 155
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3245042088
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032478614	LEYDI TATIANA GOMEZ MELO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.401.000	$ 224.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.401.000	$ 175.200	2,436	$ 1.401.000	$ 34.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.600

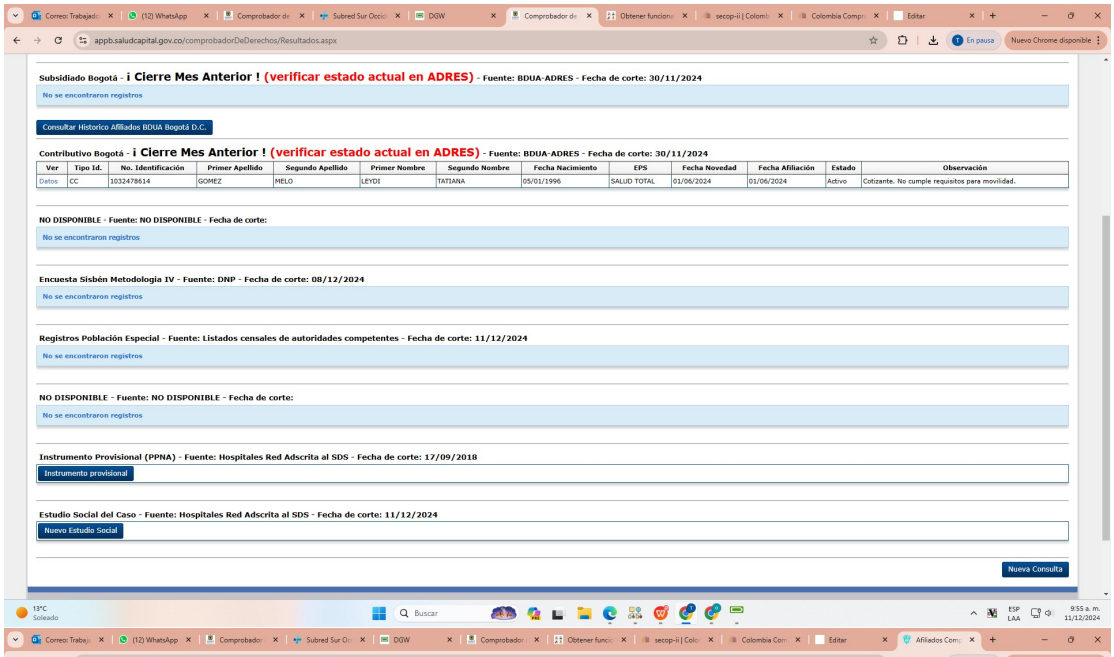
III.TOTALES

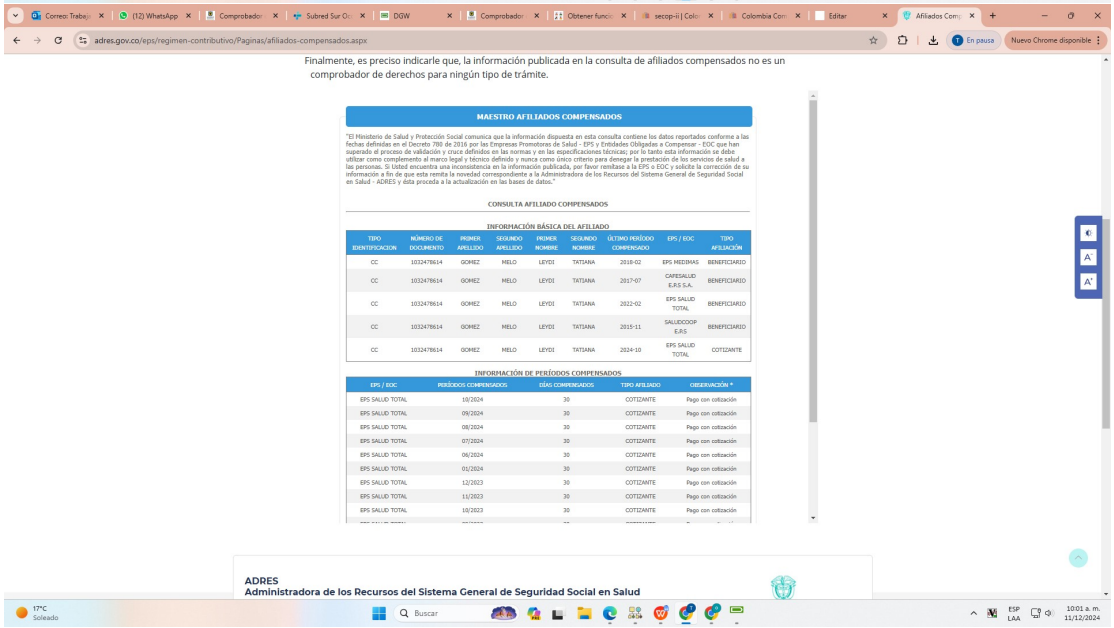
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.401.000	$ 1.401.000	$ 1.401.000	$ 0	$ 224.200	$ 175.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.600	$ 2.200	$ 435.800

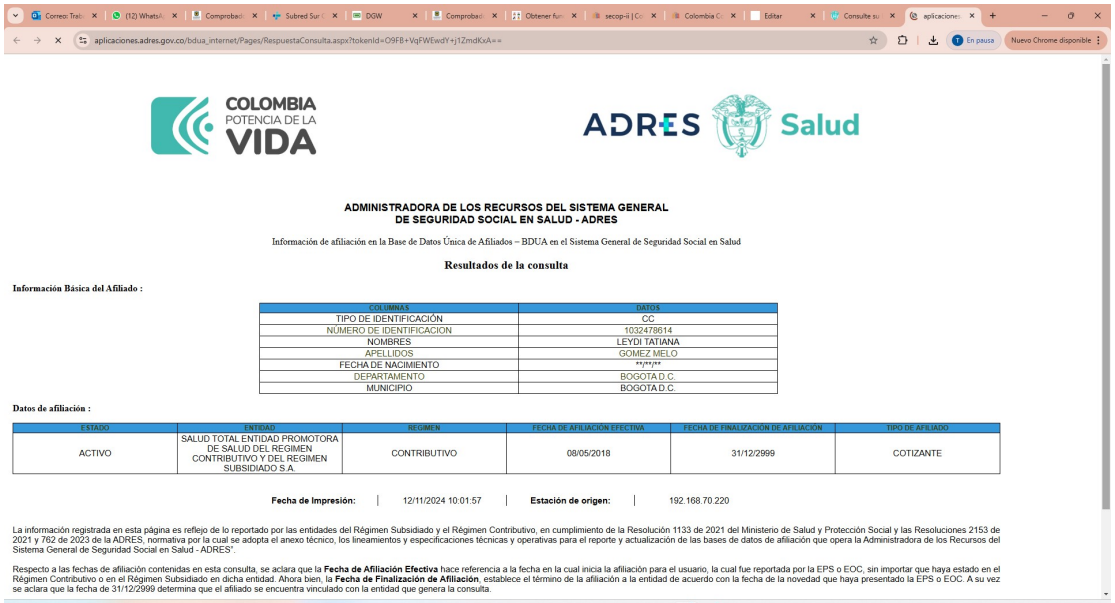
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


appb.saludcapital.gov.co/comprobadorDeDerechos/Resultados.aspx
Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/11/2024
No se encontraron registros
Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.
Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/11/2024
Ver | Tipo Id. | No. Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Fecha Nacimiento | EPS | Fecha Novedad | Fecha Afiliación | Estado | Observación
Datos | CC | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 05/01/1996 | SALUD TOTAL | 01/06/2024 | 01/06/2024 | Activo | Cotizante. No cumple requisitos para movilidad.
NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
No se encontraron registros
Encuesta Sisbén Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 08/12/2024
No se encontraron registros
Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 11/12/2024
No se encontraron registros
NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
No se encontraron registros
Instrumento Provisional (PPNA) - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDS - Fecha de corte: 17/09/2018
Instrumento provisional
Estudio Social del Caso - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDS - Fecha de corte: 11/12/2024
Nuevo Estudio Social
Nueva Consulta


adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx
Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.
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 esta 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 | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 2018-02 | EPS MEDIMAS | BENEFICIARIO
CC | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 2017-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | BENEFICIARIO
CC | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 2022-02 | EPS SALUD TOTAL | BENEFICIARIO
CC | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 2015-11 | SALUDCOOP E.P.S | BENEFICIARIO
CC | 1032478614 | GOMEZ | MELO | LEYDI | TATIANA | 2024-10 | EPS SALUD TOTAL | COTIZANTE
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS
EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN *
EPS SALUD TOTAL | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización
ADRES
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en 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	1032478614
NOMBRES	LEYDI TATIANA
APELLIDOS	GOMEZ MELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

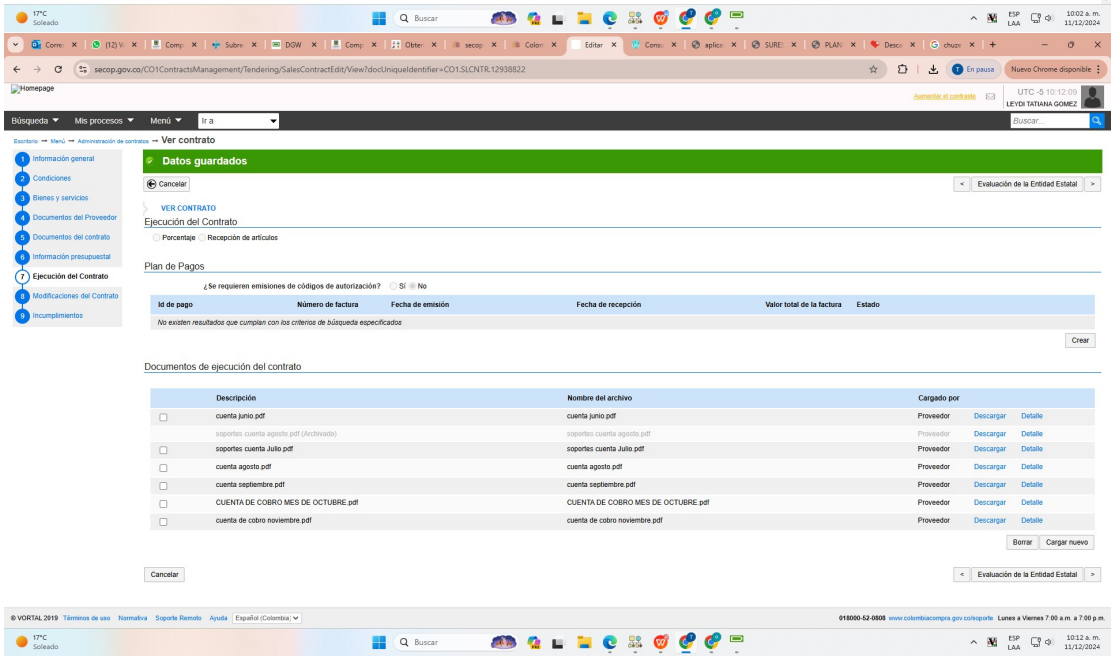
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	08/05/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/11/2024 10:01:57 | **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.



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:	leydi tatiana gomez melo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032478614	
CORREO ELECTRONICO:	leyditatianagomezmelo96@gmail.com				CELULAR:	3245042088	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488426736648				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10061			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80481	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-18		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,750,632				
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:	$2,917,720
VALOR EJECUTADO	$1,750,632
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,750,632
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,167,088
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
1068064634	$1,400,506	$175,063	$224,081	3	$34,116	$433,260

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
Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica que permita la intervención de los casos que asi lo ameriten.	Atencion total de pacientes	260
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud/ enfermedad de los pacientes.	Atencion a pacientes segun necesidad	260
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en casos que aplique.	proceso de aseguramiento	140
Elaborar estudio social de caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Elaborar estudios de caso	105
Socializar derechos y deberes de los pacientes.	Derechos y deberes	si se socializa
Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requieran.	Orientación a población gestante	25
Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud/ enfermedad de los pacientes en lo económico y socio familiar.	Dar respuesta a interconsultas	92
Alimentar permanentemente los sistemas de información: historia clínica, estudio social de caso en linea, barreras de acceso, y los que se encuentren en su cargo.	Sistematización de la información	Se realiza la actividad según sea el caso
Activación de redes de apoyo familiar intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a su cargo.	Ubicacion red de apoyo	4
Activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social entre otras patologías sociales que identifique durante la atención en salud	Atencion patologias sociales	52
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Elaboracion de informe	1
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos para la subred.	Se da cumplimiento a la norma	Se da cumplimiento a la norma
Asistir a reuniones.	Asistencia a encuentro de aprendizaje continuo	1
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional	se realiza el proceso según sea la gestión	260

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY TATIANA GOMEZ MELO

NUMERO DE CEDULA: 1.032.478.614 BOGOTA

La suma de $ 1.750.632 por concepto de: prestación de servicios profesionales en trabajo social hospitalaria y urgencias, en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo del 18 al 31 de Diciembre del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 10061-2024.



LEYDI TATIANA GOMEZ MELO

C.C 1.032.478.614 BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488426736648