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:	jeniffer ximena castañeda quiroga						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024557744	
CORREO ELECTRONICO:	jenniferximena073@gmail.com				CELULAR:	d	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS 68 BRITALIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU54O02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24126704868				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10186			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2619	FECHA	2024-12-13 14:15:53.000	NÚMERO DE CRP	80672	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-19		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$816,801						
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:	$1,361,334
VALOR EJECUTADO	$816,801
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$816,801
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$544,533
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
9477819993	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
1.Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	Realizar socializacion en salas de espera	encuetas de satisfaccion
2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro	filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales
3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general)	Realizar entrega de ficha de digiturno	estrellas luminosas
4. Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor	estrellas luminosas	estrellas luminosas
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	Registro y captura de la lista de espera	lista de espera
6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	Realizar acompañamiento a usuarios con enfoque diferencial durante el ciclo de atención en salud.	firma planilla
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realizar charlas educativas en salas de espera	planilla de firma
8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante	Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante	comunicación redundante planilla de firma
9. Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de Consulta Externa y los tiempos en la atención, permanentemente.	Brindar información y orientación a los usuarios y familia	planilla de firma
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera	Orientar al usuario y su familia
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	planilla de firma
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	Aplicación encuestas de satisfacción	registro plataforma
13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso	Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	planillas y plataforma de registro
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento	Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento	brindar informacion
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	firma de asistencia
16. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad	Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad	realizar actividades
17. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	realizar demasactividadesasignadas

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:

Jeniffer Ximena Castañeda Quiroga

C.C 1.024.557.744 DE BOGOTÁ

La suma de $1.633.601 (UN MILLON SEISIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISIENTOS UNO MCTE) por concepto de prestación de servicio como **Auxiliar de servicio al ciudadano** durante el periodo de 1 de Enero de 2024 al 31 de Enero 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 10186-2024

Jenniffer Ximena Castañeda Quiroga.

Jeniffer Ximena Castañeda Quiroga

Nombre de contratista

C.C. 1.024.557.744 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24126704868

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 1024557744		CASTAÑEDA QUIROGA JENIFFER XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 SUR 48B 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232280024	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	32187310	9479368256	I	2025/01/14	2025/01/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1024557744	CASTAÑEDA JENIFFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1024557744		CASTAÑEDA QUIROGA JENIFFER XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 SUR 48B 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232280024	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	32187310	9479368256	I	2025/01/14	2025/01/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1024557744	CASTAÑEDA	QUIROGA	JENIFFER	XIMENA	2024-06	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	COTIZANTE
CC	1024557744	CASTAÑEDA	QUIROGA	JENIFFER	XIMENA	2015-12	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1024557744	CASTAÑEDA	QUIROGA	JENIFFER	XIMENA	2019-12	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1024557744	CASTAÑEDA	QUIROGA	JENIFFER	XIMENA	2019-10	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1024557744	CASTAÑEDA	QUIROGA	JENIFFER	XIMENA	2024-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2023	7	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2022	8	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2022	5	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2021	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2019	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2019	20	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	07/2017	3	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2017	19	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2017	3	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2016	9	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2015	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2015	9	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2015	10	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2015	10	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2013	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.

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	1024557744
NOMBRES	JENIFFER XIMENA
APELLIDOS	CASTAÑEDA QUIROGA
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	01/07/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/21/2025 11:10:01	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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA