

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA					
CERTIFICACION DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION							
Nombre del Contratista:		INGRID STEFFANY GONZALEZ GONZALEZ		Código: IDCBIS-008-FT-048 Versión: 01		Vigencia a partir de: 30/04/2024	
Contrato No.:		CPS-2024-0699		Correo electrónico contratista: ingrid.gonzalez012@hotmail.com		No de identificación: 1033723234	
Objeto del Contrato:		Prestar servicios como tecnólogo para desarrollar actividades en la gestión de compras y contratación, en el marco de la resolución 1013 de 2024.					
Supervisor contrato:		MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA		Cargo/Perfil del Supervisor:		RESPONSABLE DE COMPRAS Y CONTRATACION	
Honorarios mensuales:		\$ 4.100.000		Grupo/área:		COMPRAS Y CONTRATACION	
Valor inicial del contrato:		\$ 10.250.000		Fuente de recursos:		1013 de 2024	
Valor Total del contrato: (incluido adiciones)		\$ 10.250.000		Plazo final del contrato		31 de diciembre de 2024	
Modificaciones al contrato							
Modificación N° 1 tipo:		Valor:		Inicio:		Terminación:	
Valor Total Modificaciones		\$		Total días prorrogados		Días	
Periodo del informe (MM/AA) NOVIEMBRE Ejecución del contrato 2024 Valor autorizado: \$ 4.100.000							
ACTIVIDADES CONTRATADAS							
N° de Pago	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días	Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones
1	16/10/2024	31/10/2024	15	\$ 2.050.000	\$ 8.200.000	20,78%	Las carpetas físicas El correo La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario Igonzalez
2	1/11/2024	30/11/2024	30	\$ 4.100.000	\$ 4.100.000	59,74%	Las carpetas físicas El correo La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario Igonzalez
TOTAL				\$ 6.150.000			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO							
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO							
1	Aprobar la gestión de procesos de compras de bienes, obras, servicios y demás elementos necesarios para el desarrollo del objeto contractual para fortalecer al grupo de de compras misionales, operativas e investigativas del IDCBIS.			Durante el mes de Agosto se llevo acabo en el proceso precontractual para los procesos: ESTUDIO DE MERCADO CABINA ESTUDIO DE MERCADO PH METRO			
2	Realizar actividades de apoyo relacionadas con los procesos precontractuales y contractuales que se requieran de acuerdo con la normatividad vigente y el manual de contratación del IDCBIS.			Se hizo el respectivo tramite de cada una de las siguientes necesidades: ESTUDIO DE MERCADO CABINA ESTUDIO DE MERCADO PH METRO			
3	Apoyar la elaboración de los informes que sean solicitados tanto por usuarios internos como por usuarios externos.			Este mes no se realizó esta obligación.			
4	Realizar seguimiento a los proveedores en los terminos establecidos y realizar la gestión necesaria para la adquisición o el suministro de bienes, servicios y demás elementos necesarios para el desarrollo de las actividades misionales, operativas e investigativas del IDCBIS.			Este mes no se realizó esta obligación.			
5	Participar en las reuniones, espacios y comités de seguimiento administrativo que se realicen en el instituto de acuerdo a programación.			Durante el mes de octubre se asistió a dos reuniones: • Resolución de conflictos • Revisión de formatos			
6	Publicar los documentos generados y relacionados con la gestión del proceso de compras y contratación en los sistemas de información institucionales y secop según aplique.			Este mes no se realizó esta obligación.			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033723234	INGRID STEFANY GONZALEZ GONZALEZ	diagonal 68#30-16	3213227389	ingrid.gonzalez0612@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	23/11/2024	82018809	TOTAL A PAGAR \$513.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAFISCALES									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Extraterritorio	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	WTS	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Colización o Afiliado	Voluntario Aportante	Voluntario de pensional de subsidio	Fondo de pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Colización / Valor UPC	Cód. ART	IBC ART	Clase de Riesgo	Colización CCF	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SGRA	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN																										
1	CC	1033723234	GONZALEZ GONZALEZ INGRID STEFANY	59	0																	236201	1.640.000	202.400	0	0	0	0	EP9005	1.640.000	205.000	14-23	1.640.000	1	8.600	CC21	1.640.000	32.300	0	0	0	0	0	0	0																								

PAGA PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033723234	INGRID STHIEFANY GONZALEZ GONZALEZ	diagonal 58#30-16	3213227389	ingrid.gonzalez0612@hotmail.co m	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	
	2024-10	2024-10	1	25/11/2024		820188009
						TOTAL A PAGAR
						\$513,700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	205.000	0	0	0	0	13	1
					Valor	1.900	0	206.900	

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	262.400	0	0	0	0	13	1
					Valor	2.500	0	264.900	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	880011453-6	8.600			8.600	8.600	13	1
				Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	
				8.700		86	8.700	8.700	

TOTALES CALAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
CCF21	Calam	860013570-3	32.800	13	400	33.200	1

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar	
SENA					Salud	1	205.000	206.900	
0	13	0	0	0	Pension	1	262.400	264.900	
ICBF					Riesgos Laborales	1	8.600	8.700	
0	13	0	0	0	CCF	1	32.800	33.200	
ESAP					ESAP	0	0	0	
MEN					ICBF	0	0	0	
MEN					MEN	0	0	0	
MEN					SENA	0	0	0	
					TOTALES	4	508.800	513.700	



ADRES

Inicio Transparencia Atención a la ciudadanía Participa EPS IPS y proveedores Entidades territoriales Nuestra entidad Análisis

Acerca de ADRES Junta Directiva Talento Humano Información Financiera

Búsqueda...

ES | EN | ES

que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Auto liquidación de Aportes (PLA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PLA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

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.

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	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1033723234	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	INGRID	STHEFANY	2024-09	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	INGRID	STHEFANY	2015-07	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	INGRID	STHEFANY	2016-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	INGRID	STHEFANY	2021-06	EPS SUNA	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDU, 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

ADRES

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

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:

Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co

Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co o a través del siguiente enlace: <https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd>

Notificaciones Judiciales:

Notificaciones judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.

Denuncias por actos de corrupción:

denuncia@corrupcion@adres.gov.co

Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.

©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia



@AdresColombia



@AdresCol



@AdresCol



ADRES

ENTIDAD PORTAL DEL CIUDADANO SALA DE PRENSA CONDICIONES Y POLÍTICAS MAPA DEL SITIO



Inicio > EPS > Régimen Contributivo > Afiliados Compensados

Afiliados Compensados

07/05/2021 18:18

X

- El proceso de compensación del régimen contributivo es el mecanismo por el cual, semana a semana, liquida y reconoce a las EPS y EOC la unidad de pago por capitación (UPC), los recursos para el pago de las incapacidades originadas por enfermedad general de los afiliados cotizantes y los recursos para financiar las actividades de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad. Para generar dicho reconocimiento, es necesario validar la información de la Base de Datos Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.
- Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.
- 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 desplegada en esta consulta contiene los datos actualizados conforme a las fichas definidas en el Decreto 780 del 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cierre de finidos en las normas y en las especificaciones técnicas, por lo tanto esta información se determinará como complemento al marco legal y técnico definido y cuenta como único criterio para conceder la prestación de los servicios de salud a las personas. Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remitir a la EPS - EOC y solicitar 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 en consecuencia 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 PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1033723234	GONZALEZ	GONZALEZ	INGRID	STHEFANY	2014-09	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZALEZ	GONZALEZ	INGRID	STHEFANY	2016-07	CAFFESALUD EPS SA	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZALEZ	GONZALEZ	INGRID	STHEFANY	2021-06	EPS SUPA	COTIZANTE
CC	1033723234	GONZALEZ	GONZALEZ	INGRID	STHEFANY	2015-07	SALUDCOOP EPS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERIODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACION
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9

89 Registros en 9 Páginas



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

A Favor de: INGRID STEHFANY GONZALEZ GONZALEZ
Dirección: CL 56 SUR 27 55
Código Postal: 111611
No.:
Por valor de: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MC.
Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA
AHORROS No. 015251481
Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Concepto: CPS-2024-0699 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024
Detalle: CPS-2024-0699 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024

Cuenta Ban: No. Cuenta: No. Factura: 202412
Comprobante de Egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Disponibilidad	Registro	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta
Presupuestal	2024002984	2.1.1.04.02	001	Contratistas CPS/Recursos Propios
Presupuestal	2024001491	2.1.1.04.02	001	Contratistas CPS/Recursos Propios
TOTAL				4,100,000.00
				2,050,000.00
				2,050,000.00
				Valor

MOVIMIENTO CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/INGRID STEHFANY GONZALEZ	30007	4,064,992.00	00.00
11321037	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015251481/INGRID STEHFANY GONZALEZ	30007	00.00	4,064,992.00
			Débitos	Créditos
			4,064,992.00	4,064,992.00
				Valor Cheque
				4,064,992.00

ICA				
Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido
	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	3,624,039.00	35,008.00
				DSE
				2024002625
				Número

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
		Representante Legal
		Gustavo Andrés Salguero Zúñiga

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	INGRID STEHFANY GONZALEZ GONZALEZ
CC o NIT:	1033723234
Dirección:	CL 56 SUR 27 55
Teléfonos: 3213227389	

Concepto:	CPS-2024-0699 DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024
Detalle:	OB 2024002625 RESOLUCIÓN 1013-2024
Tipo Contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. Factura	DSE 2625
No Contrato:	20240699 /
Valor:	4,100,000.00

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Registro	Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2024001879	2024003764	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	4,100,000.00	4,100,000.00
TOTAL				4,100,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/INGRID	008008	30007	4,100,000.00	00.00
24362711	ICA 9.66 X MIL	999999999999999999999999	30007	00.00	35,008.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/INGRID	999999999999999999999999	30007	00.00	4,064,992.00
Sumas Iguales				4,100,000.00	4,100,000.00

Tipo retención	ICA 9.66 X MIL	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
		0.966	3,624,039.00	35,008.00

Total: \$ 4,064,992.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MC.

Elaborado por:	Aprobado por:

