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:	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1129572084	
CORREO ELECTRONICO:	josecarbonocamargo86@gmail.com				CELULAR:	6013065411	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03J05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488402219494				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2304			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	217	FECHA	2025-01-24 10:07:36.000	NÚMERO DE CRP	16337	FECHA	2025-02-04 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- EN CUIDADO INTENSIVO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-02-01			2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$16,404,192						
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:	$72,647,136
VALOR EJECUTADO	$16,404,192
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$16,404,192
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$56,242,944
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

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
9481216954	$8,291,606	$1,036,451	$1,326,657	3	$201,984	$2,565,091

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ
87712270
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) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	1) Realizo las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	2) Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	3) Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
4) Participar en la programación de actividades del área.	4) Participo en la programación de actividades del área.	CUANDO SE REQUIERA
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	5) Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	6) Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	CUANDO SE REQUIERA
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	7) Imparto instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	ORDENES MEDICAS
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	8) Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	9) Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	10) Practico el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	CUANDO SE REQUIERA
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	11) Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	12) Emito conceptos médicos que se le requieran.	CUANDO SE REQUIERA
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	13) Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	14) Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	FORMATO INSTITUCIONAL
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	15) Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	CUANDO SE REQUIERA
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	16) Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	CUANDO SE REQUIERA
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	17) Conoco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	CUANDO SE REQUIERA
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	18) Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	CUANDO SE REQUIERA

Copia Controlada Subred Suroccidente

19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	19) Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	SISTEMA DE INFORMACION
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	20) Participo en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	CUANDO SE REQUIERA
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	21) Realizo supervisión de los contratos para los que sea designado	CUANDO SE REQUIERA
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	22) Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (PILA)
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	23) Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	CUANDO SE REQUIERA

VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ
87712270
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 Certificadd
Subred Surocciddente

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 1129572084		CARBONO CAMARGO JOSE GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 69 N 47-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3065411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1238136860	9481216954	I	2025/02/20	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,648,200

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)					$8,291,606	$1,409,700			$8,291,606	$1,036,500			$0	$0			$8,291,606	$202,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,291,606	$1,409,700			$8,291,606	$1,036,500			$0	$0			$8,291,606	$202,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$8,291,606	$1,409,700			$8,291,606	$1,036,500			$0	$0			$8,291,606	$202,000		$0	$0
1	CC 1129572084	CARBONO JOSE	231001	30	$8,291,606	$1,409,700	EPS005	30	$8,291,606	$1,036,500		0	$0	$0	14-23	30	$8,291,606	$202,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$8,291,606	$1,409,700			$8,291,606	$1,036,500			$0	$0			$8,291,606	$202,000		$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 1129572084		CARBONO CAMARGO JOSE GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 69 N 47-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3065411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1238136860	9481216954	I	2025/02/20	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,648,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,409,700	$0	$0	$1,409,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,409,700	$0	$0	$1,409,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,000	$0	$0	$202,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$202,000	$0	$0	$202,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,036,500	$0	$0	$1,036,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,036,500	$0	$0	$1,036,500
TOTAL				1	$2,648,200	$0	$0	$2,648,200

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	02. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	02. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	03. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	04. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	04. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	05. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024..pdf	05. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	06. 3677 - 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024..pdf	06. 3677 - 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	07. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO JULIO 2024..pdf	07. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO JULIO 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS CONTRATACION DE 2024 .zip (Archivado)	DOCUMENTOS CONTRATACION DE 2024 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	08. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024..pdf	08. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	09. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024..pdf	09. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024..pdf	10. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024.pdf	11. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	12. 3677 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024..pdf	12. 3677 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	13. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	13. 3567 - 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ADRES

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	1129572084
NOMBRES	JOSE GUILLERMO
APELLIDOS	CARBONO CAMARGO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/17/2025 15:31:35	**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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1129572084	CARBONO	CAMARGO	JOSE	GUILLERMO	2019-03	EPS COOMEVA	COTIZANTE
CC	1129572084	CARBONO	CAMARGO	JOSE	GUILLERMO	2018-02	EPS COOMEVA	BENEFICIARIO
CC	1129572084	CARBONO	CAMARGO	JOSE	GUILLERMO	2025-01	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1129572084	CARBONO	CAMARGO	JOSE	GUILLERMO	2021-03	EPS SURA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2018	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2018	8	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2018	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2018	4	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2013	30	COTIZANTE	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.

JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

NIT: 1129572084-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CALLE 40 N0 20.126, Barranquilla, Atlántico, Colombia

Tel. 3023892746

Autorización factura electrónica de venta No. 18764086945117 válida desde 2025-01-09 hasta 2025-07-09 rango desde FELJ61 hasta FELJ10000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4
Dirección: Calle 9 No 39-46, Bogota, D.C., Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 571375569
Email: liderasistencialuf@subredsuroccidente.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FELJ63**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:08:39-05:00**
FECHA FIRMADO:	**06/02/2025 11:08:43**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	02	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2	servicio medicos especialistas en medicina critica area de cuidados intensivos en la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E durant	unidad	48,00	$97.644,00				0,00	$4.686.912,00
2	2	servicio medicos especialistas en medicina critica area de cuidados intensivos en la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E durant	unidad	96,00	$97.644,00				0,00	$9.373.824,00
3	2	servicio medicos especialistas en medicina critica area de cuidados intensivos en la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E durant	unidad	24,00	$97.644,00				0,00	$2.343.456,00

Notas:

SON: (dieciseis millones cuatrocientos cuatro mil ciento noventa y dos pesos)
CUFE: 30c35f189a1e7ce7f9b6f47913c9c55685c346dd88d65eee4ca01ea88ff0b25011a7e9131edb734cb7fb115da595068d

Subtotal:	$16.404.192,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$16.404.192,00

Firma Digital: t2UcXppNSmR0eJ1PPndNZpgsyehHsKnICz0O/nR05fvptbJlmyje9nf+uqC0gOU/JTKPQAOBtSaLz1uMwLnIv4pw6dQrmPy3jAhfzHTcOs7i+2l+8d7q0Hn1Y6cHDVBi QqMaAlqrNa96DSE6IUp01jfBj4uy47t/n2wjJKp+J0OHlmHis3/oAmhBqaO/VNNV dRCS5KvPrWoAEUTPXVHtyJS9Ag2BX+4XFa4p658aVK4pjVBD26XH/aFodyCQfqtR YpDh0Ton/4x2l+Eoblk8y55/M4Fvs8PBVACGQATNONM66eULExYWSRjkB1o+Q3+n Udu0Jmti0m5lAx5C//1oBA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.