Espacio para
Logo Corporativo

**LESSNER JAFET ALMENAREZ GOMEZ**
NIT 79.628.311-1
Calle 174 N 54B 63
Tel: (601) 3005759395
Bogotá - Colombia
jjalmenarez@yahoo.es

Factura electrónica de venta
**No. AG 30**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED Integrada de Servicios de Salud SUROCCIDENTE | | |
| **NIT** | 900.959.048-4 | **Teléfono** | (601) 7300000 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 27/01/2026, 10:57 |
| **Expedición** | 27/01/2026, 10:57 |
| **Vencimiento** | 27/01/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS PROFESIONALES | 160.00 | 12,588,017.60 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Doce millones quinientos ochenta y ocho mil diecisiete pesos m/cte con sesenta cent.

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 12,588,017.60

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 14,143,840.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Retefuente 11% | 1,555,822.40 |
| **Total a Pagar** | 12,588,017.60 |

**Observaciones:**
HONORARIOS MEDICO FAMILIAR ENERO 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091447963 aprobado en 20250402 prefijo AG desde el número 1 al 72 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
**CUFE:** 17386f5f47cb211d5b0b9c3e7476a5720268a7c0a0e74bd866ef7d9854d4df0a490e649307273329ec1a55aec9630884

Medellín, 27 de enero de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LESSNER JAFET ALMENAREZ GOMEZ identificado(a) con C79628311 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796283112602752919

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

## 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 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 | 79628311 | ALMENAREZ | GOMEZ | LESSNER | JAFET | 2019-10 | Salud Total | COTIZANTE |
| CC | 79628311 | ALMENAREZ | GOMEZ | LESSNER | JAFET | 2025-12 | Compensar | COTIZANTE |

### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| Compensar | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 147 Registros en 15 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.

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

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

## Datos guardados

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

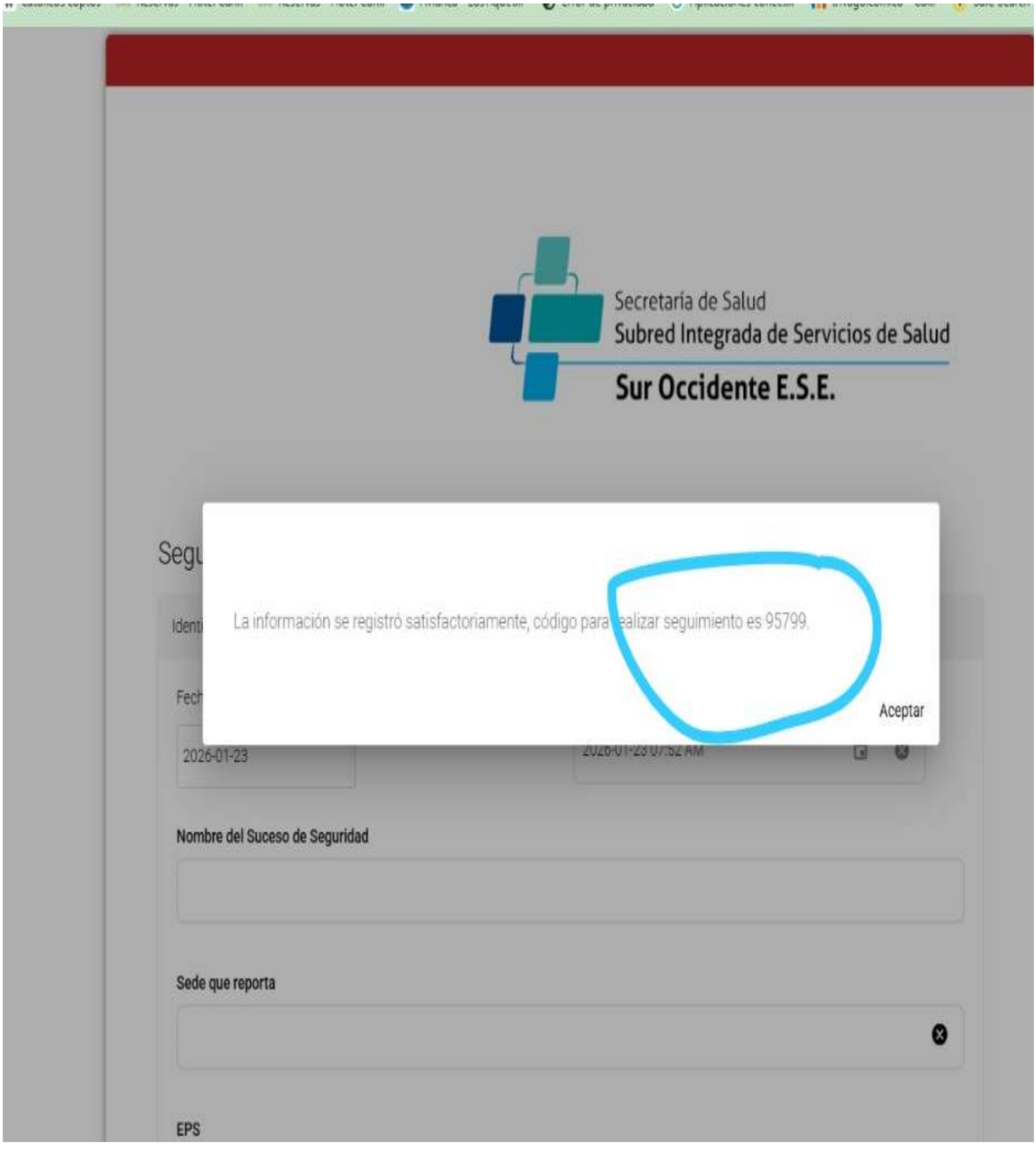
| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | FEBRERO 2025....pdf | FEBRERO 2025....pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | MARZO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | ABRIL 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | MAYO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | JUNIO 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2025.zip | ABRIL 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2025.zip | MAYO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2025.zip | JUNIO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Datos guardados

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | JULIO 2025.zip | JULIO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2025 LESSNER ALMANREZ.pdf | JULIO 2025 LESSNER ALMANREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | SEPTIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE-20251027T173159Z-1-001.zip | SEPTIEMBRE-20251027T173159Z-1-001.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | OCTUBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE-20251126T183421Z-1-001.zip | OCTUBRE-20251126T183421Z-1-001.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | NOVIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE-20251204T201323Z-1-001.zip | NOVIEMBRE-20251204T201323Z-1-001.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | DICIEMBRE 2025 LESSNER ALMENAREZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 95799.
Aceptar
2026-01-23
Nombre del Suceso de Seguridad
Sede que reporta
EPS