Ok

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	Fecha de aprobación: 15/02/2018	Código: 04-02-FO-0002	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILENA PATRICIA BARBOSA BARRERO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1045677776						
CORREO ELECTRONICO:	milenabarbosab@gmail.com				CELULAR:	3005984223						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					USS OCCIDENTE DE KENNEDY							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO				SEDE:	KENNEDY						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10-L07	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0550488408849997								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4652-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8 DE 8				
NÚMERO DE CDP	1597	FECHA	31-10-2020	NÚMERO DE CRP	49470	FECHA	06-nov-20			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo al requerimiento institucional.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	11	2020		30	11	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,192,318									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: Se realizan 186 horas

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.928.655
VALOR EJECUTADO	$23.928.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,192,318
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 $2,194,508 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
46581211	$1.276.928,00	$159.700	$204.400	3	$31.200	**$395.300**

Dado en Bogotá a los (17) días del mes de Noviembre del año Dos Mil VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra L. Velásquez Arevalo
Bacterióloga

SANDRA LEONOR VELASQUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MILENA P. BARBOSA BARRERO

MILENA PATRICIA BARBOSA BARRERO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MILENA PATRICIA BARBOSA BARRERO	**NIT:**	1045677776
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2020
Número de Radicación:	46581211	**Total a pagar:**	$395,300
Fecha de vencimiento:	31/12/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/11/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	795559807
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$31,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$204,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$159,700
						$395,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS	TIPO AFILIADO
CC	1045677776	BARBOSA	BARRERO	MILENA	PATRICIA	2020-09	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	1045677776	BARBOSA	BARRERO	MILENA	PATRICIA	2019-09	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	DESCRIPCIÓN
COMPENSAR E.P.S	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 84 Registros en 9 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MILENA PATRICIA BARBOSA BARRERO

C.C 1045677776 DE Barranquilla-Atlántico

La suma de Tres millones ciento noventa y dos mil trescientos dieciocho pesos m/cte ($3.192.318.00), por concepto de: prestación de servicios como Bacterióloga en USS Occidente de Kennedy, durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4652-2020

Milena BARBOSA BARRERO.

MILENA PATRICIA BARBOSA BARRERO

C.C. 1045677776 DE Barranquilla-Atlántico

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0550488408849997