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. SALUD
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAMBERTINO CARDENAS LEONARDO FABIO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1041216863							
CORREO ELECTRONICO:	lambertino10@outlook.es				CELULAR:	3006229332							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Sudred integrada de servicios de Salud Suroccidente E.S.E												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Facturación				SEDE:	PUENTE ARANDA SU40							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU40R23	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	458270073703								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3256-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 de 12				
NÚMERO DE CDP	1050	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	31160	FECHA	31/07/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Facturación 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. - Tecnólogo administrativo II									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	8	2020		31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.634.147									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$20.188.689
VALOR EJECUTADO	$20.188.689
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.634.147
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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44111667	$1.053.659	$131.800	$168.600	3	$25.700	**$326.100**

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

SANDRA JINETH AFUR HERNANDEZ	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION ADMINISTRATIVA									Sede: KE10		
No. DE CONTRATO:	3255/2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
			1	8	2020		31	8	2020			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS		C. C.		1.104.416.883		DE	San marcos				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Facturación 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. - Tecnólogo administrativo II

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Elaborar y presentar informes periódicos de gestión y demás solicitados por la Dirección Financiera de la Subred, bajo criterios de calidad, consistencia y confiabilidad acorde con el cronograma emitido por la Dirección-Contabilidad-Desarrollo Institucional, entes de control y la Líder de Facturación de la Subred.	CUMPLE	Se realiza apoyo a la geracion de informes de facturacion generada, se apoyo en los informes para el comité de facturacion entregando informacion bajo los criterios de calidad.	Informe de facturacion, informe para la junta del comité de facturacion.
2. Realizar la revisión y validación de los informes de facturación de la Subred, solicitar los ajustes o justificaciones necesarias si da lugar en coordinación con los referentes, técnicos de informes, central de cuentas o Cartera y realizar la entrega al área de Contabilidad.	CUMPLE	Se presenta a el area de contabilidad el informe de facturacion generada clasificado por empresa y ceco, tambien se pasaron a contabilidad notas credito de vigencia anterior para su respectivo ajuste contable.	Informe de facturacion generada, facturas con estado notas creditos .
3.Apoyar y efectuar el seguimiento a la conciliación mensual de la facturación con las áreas financieras asignadas por la Líder de Facturación o en coordinación con el profesional de informes para la información de presupuesto, cartera, contabilidad y tesorería.	CUMPLE	Se realizo el respectivo acompañamiento al area, referente a las conciliaciones con otras areas como contabilidad, cartera y tesoreria.	Se entrega al area o el profesional a cargo las respectivas conciliaciones firmadas por cada responsable de las otras areas.
4.Efectuar seguimiento a los puntos de control establecidos por la Líder de Facturación de la Subred en las diferentes unidades para garantizar el cobro del 100% de los servicios prestados, tendencia de disminución del nivel de glosas y objeciones de tal forma que se reflejen en el aumento del recáudo efectivo.	CUMPLE	Se realizo el respectivo control a la facturacion pendiente por radicar y facturacion generada de la subred, informando a cada unidad la facturacion que esta pendiente por radicar y la cual se tiene que entregar al area de radicacion para el armado de cuentas.	Entrega del informe de facturacion pendiente por entragar a la central de radicacion.
5.Realizar el seguimiento y control de las actividades contractuales a través de la libreta de actividades o la herramienta que se establezca, presentando informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras, brechas o logros en la ejecución de sus actividades para la certificación de pagos.	CUMPLE	Se tiene la herramienta Matriz entrega de facturas, la cual ayuda a los tecnicos en las unidades a realizar el armado de paquetes de facturas para asi tener el respectivo control de lo generado en el mes y lo entregado a la central de cuentas, ademas se reflaja la facturacion que se encuentra pendiente por entregar de cada usuario.	Apoyo y capacitacion a la matriz entrega de facturas a cada tecnico de la unidad Subred.
6. Apoyar los técnicos para la adecuada entrega de facturación de evento a la central de cuentas o acopio de la subred así como el apoyo al seguimiento de la entrega de facturas a la central.	CUMPLE	Para tal control pertinente se tiene la herramienta Matriz entrega de facturas, la cual ayuda a los tecnicos en las unidades a realizar el armado de paquetes de facturas para asi tener el respectivo control de lo generado en el mes y lo entregado a la central de cuentas, ademas se reflaja la facturacion que se encuentra pendiente por entregar de cada usuario.	Apoyo a la entrega de facturas oportuna para el alcance del indicardor de radicacion en el mes.
7.Desarrollar instructivos y herramientas sistemáticas que permitan realizar control de la facturación pendiente por radicar, facturación por entregar y entregada a la central entre otros.	CUMPLE	Se establecio como parametro mantener una base de datos en access de la facturacion generada de cada dia para el apoyo del armado y entrega de facturas a la central de radicacion de cuentas, dicha base se cuentra alojada en el aplicativo Dropbox	Base de datos, Libro en excel compuesto por macro para optimizar el trabajo.
8.Gestionar el control de la facturacion generada vs la entrega la central de acopio de la Subred, y generar el informe con las alarmas corrrespondientes.	CUMPLE	Se descarga el reporte FA-ENTREGA Y RECIBIDO DE FACTURAS GENERADAS POR USUARIO EN UN RANGO DE FECHA del sistema de informacion Dinamica.Net para despues cruzar con el consilidado de facturacion entregada entregada a la central de cuentas, para saber que facturacion se encuentra pendiente por entregar por parte de las unidades subred.	Se entrega a la jefe a cargo del area el informe de la facturacion pendiente por entregar a la central de radicacion y se entrega a cada unidad el detallado de la facturacion pendiente.
9.Participar en el levantamiento y actualización de los procesos, subprocesos y lineamientos, protocolos de procedimientos, instructivos y demás que le sean asignados por la Líder de Facturación.	CUMPLE	Se apoyo a la profesional a cargo del proceso del levantamiento de informacion en la tarea de depuracion.	Se entrega base de la depuracion de informacion actualizada a la profecional a cargo del proceso.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION ADMINISTRATIVA							Sede: KE10			
No. DE CONTRATO:	3255/2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	8	2020		31	8	2020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS		C. C.		1.104.416.883		DE	San marcos			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Facturación 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. - Tecnólogo administrativo II

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
10. Entregar al Referente de Facturación, informe semanal o con la periocidad que se solicite de la facturación pendiente por entregar por facturador, identificando los motivos de la misma, realizando una consolidacion mensual con inconsistencias y hallazgos que se considera parte de los soportes de la ejecución de las actividades.	CUMPLE	Se realiza cruce con el consolidado de facturacion entregada a la central de radicacion y el reporte de la facturacion generada por periodo, para saber que facturacion esta pendiente por entregar a la central de radicacion de cuentas, informandole a la Referente de facturacion lo pendiente por entregar por usuario de unidad.	Se entrega informe resumido de la facturacion pendiente por entregar a la central de radicacion, analizando la informacion por unidad y usuario que genera.
11. Realizar la revista y apoyo administrativo acorde con la programación de fin de semana y designada por el referente de la Unidad o Líder de la Subred.	CUMPLE	Deacuerdo a lo programado los fines de semana se esta en completa designacion para cumplir con la labor.	Se cumple con la programacion del fin de semana.
12. Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en el proceso de Gestión del Ingreso en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros.	CUMPLE	Se realizaron acciones oportunas sobre las actividades de gestion de ingresos para dar y tener un buen control sobre la informacion.	Se mantiene la informacion requerida en bases de datos para sus consultas oportunas sobre los entes de control
13. Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las Unidades asignadas.	CUMPLE	Se esta dispuesto por el contratista de la subred a estar atento a cualquier actividad de contingencia para realizar apoyo al area en el momento.	Cumplimiento de las actividades asignadas por parte del controlador del contrato de servicio.
14. Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo.	CUMPLE	Se realizo la cuenta de cobro del mes indicado para su entrega al area de cuentas en su tiempo oportuno.	Se entrega cuenta de cobro del mes a cobrar.
15. Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad o supervisor del contrato.	CUMPLE	Se realiza reuniones pertinentes donde se tratan temas de mejora para la organización, dejando como evidencia actas firmadas.	Se cumple al 100% con la reunion organizada por la lider de facturacion de la Subred.
16. Ejecutar las actividades acorde con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en la Unidades de Servicios de Salud asignada, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicado en SECOP.	CUMPLE	Se da inicio a la ejecucion de las actividades de urgencias,hospitarios,quirurgicos y la prestacion de los servicios en las unidades de la subred.	Se cumple con la programacion definida por la lider de facturacion para asi cumplir con las actividades respectivas del contrato.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION ADMINISTRATIVA				Sede: KE10					
					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	3255/2020	Periodo certificado desde el			1	8	2020		31	8	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS				C. C.		1.104.416.883		DE		San marcos

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Facturación 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. - Tecnólogo administrativo II

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
17. Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	CUMPLE	Se mantiene por parte del contratista de la subred una buena presentacion y dispocion para realizar cualquier actividad asignada por la lider de facturacion de la Subred.	Se mantiene una buena presentacion personal en el ambito del trabajo y disposion para realizar las actividades.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (2.634.147)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ :Lider de proceso de facturación

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS	**Nit:**	1104416883
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2020
Número de radicación:	44777567	**Total a pagar:**	$326,100
Fecha de vencimiento:	24/08/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	18/08/2020	**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 de aprobación:**	715847365
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$25,700
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$168,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$131,800
						$326,100

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SC05-1

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1104416883	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS	CALLE 64 B N 111 B 18	3006229332	LAMBERTINO10@OUTLOOK.ES	NO

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD No. UPC
		I	18/08/2020	44777567	1	0

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
2020-07	2020-07	$326,100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	131.800	0		0		0	0	0	0	131.800	1

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Co[illegible]	[illegible]940-6	168.600	0	0	0	0	0	0		168.600	1

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	[illegible]	8[illegible]90-5	25.700				[illegible].700	0	0	2[illegible]			257	25.700	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	131.800	131.800
Pensión	1	168.600	168.600
Riesgos Laborales	1	25.700	25.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	326.100	326.100

PAGADA
44777567

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES y SALUD
CC	1104416883	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS	CALLE 64 B N 111 B 18	3006229332	LAMBERTINO10@OUTLOOK.ES	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
2020-07	2020-07	$326.100

DETALLE POR COTIZANTE

Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días	Horas	Extranjero	Cotizante Exterior	Novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Empleado	Voluntario Aportante	Fondo Pensiones Obligatorias	Fondo Pensiones Solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte FSSA
CC	1104416883	LAMBERTINO CARDENAS LEONARDO FABIO	59	0		N		231001	1.053.659	168.600	0	0	0	0	EPS008	1.053.659	131.600	14-11	1.053.659	3	25.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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
DATOS EN DECRETO 780 DE 2016

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1104416883	LAMBERTINO	CARDENAS	LEONARDO	FABIO	2020-06	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1104416883	LAMBERTINO	CARDENAS	LEONARDO	FABIO	2013-03	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A."	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	06/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	05/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	04/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	03/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	02/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	01/2020	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	12/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	11/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	10/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	09/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	08/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	07/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	06/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	05/2019	30	COTIZANTE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	04/2019	30	COTIZANTE

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1104416883
NOMBRES	LEONARDO FABIO
APELLIDOS	LAMBERTINO CARDENAS
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/18/2020 15:59:20	Estación de origen:	190.25.249.198

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS

C.C 1104416883 DE SAN MARCOS SUCRE

La suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (2.634.147)**, por concepto de: Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o Asistencial en el área de Facturación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E como Tecnólogo administrativo II, durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2.020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3255-2020.

LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS

C.C 1104416883 DE SAN MARCOS SUCRE

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 458270073703

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 9:52:21 LEONARDO FABIO LA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
	LEONARDO FABIO LAMBERTINO.pdf (Archivado)	LEONARDO FABIO LAMBERTINO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO MAYO 3255 DE 2020.pdf	DOCUMENTO MAYO 3255 DE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO JUNIO 3255 DE 2020.pdf	DOCUMENTO JUNIO 3255 DE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO JULIO 3255 DE 2020.PDF	LEONARDO FABIO LAMBERTINO CARDENAS- CUENTAJULIO2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >