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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.958.190							
CORREO ELECTRONICO:	jasbleidymaritza@hotmail.com				CELULAR:	3228834668							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION				SEDE	CARVAJAL							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU41A57	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4670163213					PENSIONADO							

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3145-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	11 DE 12					
NÚMERO DE CDP	1725	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	53735	FECHA	30/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.580.489									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$17.754.160
VALOR EJECUTADO	$15.804.890
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.580.489
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.949.270
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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 $2.194508, 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
19170039	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogota en el mes de **Diciembre** del año dos mil veinte **(2020)**. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

ACTIVIDADES

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.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SUR					Sede: CAPS 92 PATIOS					
No. DE CONTRATO:	3145-2020					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
						1	12	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ					C. C.	52.958.190		DE	BOGOTA		

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 – Apoyo Administrativo facturador Consulta Externa I

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Realiza verificacion de derechos en las paginas de ADRES (BDUA,Compensados), Comprobador de Derechos, DNP(Departamento nacional de planeacio),pagina web Capital Salud pagina web de otras entidades EAPB aseguradora comprobaciòn de polizas aplicativo y la matriz de contratación vigente de la Subred integrada de servicios de salud sur Occidente E.S.E	CUMPLE	Garantizar la verificacion diaria de los usuarios en las bases de datos entregadas por la sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E	Garantizar la verificacion diaria de los usuarios en las bases de datos entregadas por la sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E
2.Consultar ,verificar y aplicar la frecuencia de uso correspondientes a las actividades de promoción y prevención, así como la facturación de las mismas conforme a la resolución 412 de 2000 o la normatividad vigente, gestionando la demanda inducida al atender al usuario en coordinación con el equipo de PyD de la Subred.	CUMPLE	Garantizar la verificacion del uso correspondientes en las actividades de PYD conforme a la resolucion 412 del 2000.	Se asigno la citas de acuerdo a la frecuencia de uso de cada usuario
3.Verificar y actualizar datos del paciente aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad,ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E en la admisión, asignación de citas y facturación	CUMPLE	Se verifica la matirz correspondiete, en este caso la de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.,Cada vez que se acerca el paciente a ventanilla se le realiza los ocho correctos.	Se verifica a cada usuarios que esten activos con la contratacion vigente.
4. Realizar la asignación de la cita conforme a lo solicitado por el usuario y de acuerdo a la disponibilidad de las agendas de las unidades de la Subred preguntando para cuando requiere la cita o los datos definidos en las acciones para cumplimiento de la Resolución 1552 de 2015 la norma que la modifique o los planes de acreditación e informar al usuario el valor de la cuota moderadora, cuota de recupeacion o copago de acuerdo a la afiliación del usuario, así como las indicaciones para el servicio y las opciones para cancelar la cita.	CUMPLE	Programacion de citas según disponibilidad y necesidad del usuario	Se asignaron las citas de acuerdo a las disponibilidad ofrecida por la Subred
5. Verificar el soporte de las autorizaciones en los casos de ser requeridos por los diferentes pagadores según la modalidad de.contratación e informar al paciente si para la cita se requiere generar autorizacion o realizar la solicitud por pagina web de la EPS conforme a los contratos suscritos por la Subred con las ERP (como EPS´S Capital Salud entre otros)	CUMPLE	Se verifica y se le informa al paciente los documentos que debe entregar en el momento de facturar	Hacer la respectiva verificacion de las autorizaciones emitidas por los pagadores para la prestacion de los servicios de salud
6. Asignar en la opción de Lista de Espera del sistema de información de la Subred, al usuario que llegue a su punto de atención y no se encuentre disponible la agenda de la cita solicitada.	CUMPLE	Se recepciona documento de usuario para que en el momento que haya la cita se asigne de acuerdo a la disponibilidad	Garantizar que la asignaciòn sea oportuna con calidad y calidez en los servicios solicitados por el usuario
7. Generar la facturación de los servicios asignados de manera oportuna,teniendo en cuenta la normativa y contratación vigente, así mismo, realizar el recaudo de cuotas de recuperación y copagos en caso de ser necesario. (realiza entrega de factura fisica, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).	CUMPLE	Se realiza la facturaciòn de acuerdo a la normatividad establecida por la subred.	Se realiza la facturaciòn de acuerdo a la normatividad establecida por la subred.
8. Realizar el cierre de caja en cada entrega de programación diaria, así como la verificacion de la base de caja y la actividad de conteo cuando esta sea asignada para entrega a la transportadora o a quien designe tesorería, siguiendo el procedimiento establecido, realizando entrega del dineró recaudado o pagares (autorizados) para el respectivo registro en tesorería, dejando como soporte en libro y con la generación del reporte de entrega de esta actividad en el sistema de información	CUMPLE	Garantizar y responsabilizarse del recaudo y buen manejo de la caja.	Informe de tesoreria donde se refleja el total recaudado de acuerdo a lo facturado y sin pendientes por recibir
9. Realizar las actividades asignadas para la gestión de la lista de espera realizando la asignación en coordinación con el equipo de atención al ciudadano y el analista o técnico asignado..	CUMPLE	Se trabajo en cordinaciòn para la entrega de fichas para la asignaciòn diaria	Se atendieron todas las solicitudes en lista de espera para asignacion de cita.
10. Realizar el diligenciamiento del anexo 1 al encontrar inconsistencias de los usuarios en base de datos con los datos de identificación del usuario, gestionando el reporte a la EPS correspondiente o al ente territorial en cumplimiento a la normatividad vigente.	CUMPLE	Garantizar la entrega de las facturas al área de Facturación según cronograma	Facturacion con soportes entregados al area de facturacion según cronograma

ACTIVIDADES

11. Realizar la entrega diaria de las facturas garantizando la entrega de las mismas durante el mes de ejecución de actividades, adjuntando los soportes administrativos y asistenciales, para el proceso de radicación de la misma, según la Resolución 3047/2008 Anexo técnico 5 y el Decreto 056 de 2016 (Accidentes de Tránsito - ECAT, FURIPS Y FUTRANS) la norma que lo modifique, la matriz y modalidades de contratación vigentes en la Subred; efectuando el seguimiento y control articulado con el analista o técnico con registro la entrega semanal y mensual en la libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la certificación de cumplimiento de actividades en la cuenta de cobro.	CUMPLE	Entrega total de facturas en el mes	Entrega de paquete de facturas organizadas y punteadas frente al informe que genera el modulo, Cumpliendo la programacion por los tecnicos de facturacion para la recepcion de la facturacion generada
12. Realizar el cierre de la facturación de las atenciones en salud prestadas a los usuarios por el servicio que corresponda, mitigando el riesgo de ingresos abiertos y gestión de los mismos si se identifica causa justificada. El control de registros de ingresos abiertos por mes debe ser igual a cero 0, si se presenta debe ser por causa justificada validada por el referente de la Unidad. El control de esta actividad debe registrarse semanal y mensual en la libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la certificación de cumplimiento de actividades en la cuenta de cobro.	CUMPLE	Realizar a diarios la verificacion de ingresos abiertos y hacer su respectivo	se hizo la respeciva correcion de facturas en el tiempo indicado
13. Responder oportunamente las solicitudes realizadas y asignadas por el área de Facturación en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a la radicación de cuentas o a las diferentes objeciones por devolución y glosas formuladas por las ERP.	CUMPLE	Se respondio cada solicitud enviada por facturaciòn, sin novedad.	hacer el respectivo envio diario al area de facturacion para anulacion de facturas
14. Realizar la corrección de las facturas devueltas por los Técnicos de manera oportuna, en un plazo máximo de 12 horas, y por autorizaciones 24 horas posterior a la devolución de la factura especialmente los que se realicen el último día del mes se debe garantizar que las correcciones queden en el mes de la generación de la factura	CUMPLE	se hizo la correciòn en el tiempo indicado	Hacer entrega de 100% de todas las solicitudes pedidas por el area de facturacion
15.Solicitar la anulación de facturas acorde con los procedimientos y registros implementados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. garantizando la oportuna corrección de las mismas de acuerdo a la necesidad particular entregando el soporte respectivo y en el tiempo definido garantizando el remplazo en menos de 24 horas.	CUMPLE	Hacer envio de facturas diarias para anulacion	Se enviaron 5 solicitudes para anulaciòn al area correspondiente.
16. Asistir, participar y realizar las actividades que se estructuren para fortalecer el conocimiento de la Subred, proceso,procedimientos en los colaboradores que intervienen en los mismos (Reuniones, módulos de capacitación virtual o presencial, inducción, reinducción,encuestas virtuales entre otros)	CUMPLE	Se asistio a las capacitaciones y reunion que se desarrollaron durante el mes.	Se asistio a Conversatorio ULC y capacitaciones programadas.
17. 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 como soporte para la certificación de pagos.	CUMPLE	Cumplir con todas la actividades designadas durante el mes por el coordinador de el area de facturacion	Se garantiza que los servicios ofrecidos se brindaron con idoneidad humana, moral y técnica.
18. 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 presento la cuenta de cobro de acuerdo al procedimiento establecido por la subred.	Llevar a cabalidad toda la entrega de la cuenta de cobro.
19. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CUMPLE	Se garantiza la calidad en los servicio ofrecidos y se desarrollan las obligaciones generadas directa e indirectamente al objeto contractual.	Se cumplio con establecido por la subred sin novedad.
20. 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 cumplieron con las intrucciones dadas por la lider del punto.	Se realiaza factura manuela en planes de contingencia
21. 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 oportunidad de mejora formulada por los entes de control, de las direcciones, acreditación o la líder del proceso.	CUMPLE	Para el periodo no se presentaron planes de mejoramiento	se realiza actividades y acciones de los planes de mejoramiento dando respuesta oportuna a la mejora formulada por los entes de control
22. 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 tuvo buena comunicaciòn y atendio de manera calida a los usuarios	Durante la jornada laboral se mantuvo presentacion personal adecuada para desarrollar las funciones.
23. Cumplir con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ambulatorios y la prestación de los servicios en la Unidades de Servicios de Salud asignada, donde la facturación de servicios y asignación de citas iniciará mínimo 30 minutos previos al inicio de la atención asistencial, es de anotar que la actividad se culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	CUMPLE	Se dio cumplimiento en lo estipulado en el objeto contractual.	Se cumplio con establecido por la subred sin novedad.
24. 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	Para el periodo no se presentaron no conformidades	Se atendieron las no conformidades y se realizò seguimiento con el supervisor del contrato
25. Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Facturación y glosas en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B).	CUMPLE	Se respondio cada solicitud enviada por facturaciòn, sin novedad.	Cumplimiento de Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.580.489 Un millon quinientos ochenta mil cuatrocientos ocheta y nueve pesos m/c

CONTRATISTA: JASBLEDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ CC 92.956.190

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ

Identificación: CC-52958190

Sucursal: 0

Período Pensión: 2020-11

Período Salud: 2020-11

Fecha Pago Planilla: 2020-12-07

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	52.958.190
Nombre	JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
EPS	NUEVA E.P.S. S.A.
AFP	PROTECCION
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	ARL SURA
Número de planilla	19170039
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2020-11
Período salud	2020-11
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Dias Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Súbs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	140.500	0	0	140.500	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	109.800	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Cóodigo centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
900959048	0.0243600	21.400

APORTES PARAFISCALES									
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
Periodo:	DICIEMBRE 1-08DE 2020

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas			Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entregar mes actual.		Valor Facturas Pendientes por entregar mes actual.		No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor Facturas con remplazo	Facturas Anuladas sin Reemplazo	Valor Facturas Anuladas sin Reemplazo	No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes
	CAPITA	FFDS	EVENTO	CAPITA	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 - 5)	268	1		$ 5.191.732	$ 6.050		0	0	$ -	$ -	5	$ 185.600	4	$ 6.050	0	$ -	0	-		0	0
Semana 2 (6 - 12)	28	1	2	$ 1.907.900	$ 22.500	$ 105.800	0	0	$ -	$ -	1	$ 95.088.200	2	$ 126.600	0	$ -	0	-		0	0
Semana 3 (13 - 19)	0		0		$ -		0	0	$ -	$ -	0	$ -	2	$ -	0	$ -	0	-		0	0
Semana 4 (20 - 26)	0	0	0	$ -	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	0	$ -	3	$ -	0	$ -	0	-		0	0
	0	0	0	$ -	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-		0	0
Total	353	2	2	$ 7.099.632	$ 28.550	$ 105.800	0	0	$ -	$ -	6	$ 95.273.800	6	$ -	0	$ -	0	$ -	0	0	0

Facturas Pendientes de marzo 2019	0	0	$ -	$ -	**Facturas en estado enviada del mes actual**	0 $ -
Facturas Pendientes de otros Meses		0		$ -	**Total Facturas Pendientes**	- $ -
Facturas Pendientes entre Años						

Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019		0		$ -	**Total Anuladas sin Reemplazo**	- $ -
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses		0		$ -		
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años						

Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019		0		$ -	**Total Ingresos Abiertos**	- $ -
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019		0		$ -		
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años						

Año 2017	-	$ -	Año 2018	-	$ -	Año 2019	-	$ -	Año 2020	

Verificado Por:			**Facturación (Seguimient**				**Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:**		**Analista:**	

Tipo de Soporte pendiente y Observacion	

JASBLEIDY

Firma Colaborador: (contratista)

ADRES

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	52958190
NOMBRES	JASBLEIDY MARITZA
APELLIDOS	PAREDES FERNANDEZ
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	02/12/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/10/2020 07:34:19 | **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.

MINISTERIO 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	NUMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	52958190	PAREDES	FERNANDEZ	JASBLEIDY	MARITZA	2020-10	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	52958190	PAREDES	FERNANDEZ	JASBLEIDY	MARITZA	2018-12	NUEVA E.P.S S.A.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.P.S S.A.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9

85 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.

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		
☐	MAYO JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ.pdf	MAYO JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secoop junio 7 2020.pdf	secoop junio 7 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO - JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ.pdf	JULIO - JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JASBLEIDY MARITZA PAREDES AGOSTO.pdf	JASBLEIDY MARITZA PAREDES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Jasbleidy Paredes septiembre.pdf	Jasbleidy Paredes septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jasbleidy maritza paredes fernandez-octubre.pdf	jasbleidy maritza paredes fernandez-octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	noviembre- Jasbleidy.pdf	noviembre- Jasbleidy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ

C.C 52.958.190

La suma de UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MC/TE $ 1.580.489 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión. administrativo y/o asistencial en el área de facturación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E **como FACTURADOR CONSULTA EXTERNA I** durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3145-2020.

JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ

C.C. 52958190

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004670163213

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre contratista: JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ

Periodo: Noviembre 1-13 DE 2020

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas			Valor Facturas Generadas			No. Facturas Pendientes por entregar mes actual.		Valor Facturas Pendientes por entregar mes actual.		No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor Facturas con remplazo	Facturas Anuladas sin Reemplazo	Valor Facturas Anuladas sin Reemplazo	No. Ingresos Abiertos	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes
	CAPITA	FFDS	EVENTO	CAPITA	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO	FFDS	EVENTO											
Semana 1 (1 - 5)	268	5		$ 86.580.606	$ 1.628.531		0	0	$ -	$ -			5	$ 95.226.400	0	$ -	0	-		0	0
Semana 2 (6 - 12)	205	1	2	$ 72.949.718	$ 22.500	$ -	0	0	$ -	$ -	0		9	$ 1.043.100	0	$ -	0	-		0	0
Semana 3 (13 - 19)	159		0	$ 60.750.734	$ -		0	0	$ -	$ -	5	$ 51.100	3	$ 224.200	0	$ -	0	-		0	0
Semana 4 (20 - 26)	196	3	1	$ 88.111.197	$ 1.249.526	$ 6.113.297	0	0	$ -	$ -	0	$ -	2	$ -	0	$ -	0	-		0	0
	98	4	0	$ 43.195.089	$ 1.765.098	$ -	0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ 78.183.589.300	0	$ -	0	-		0	0
Total	**730**	**13**	**3**	**$ 351.587.344**	**$ 4.665.655**	**$ 6.113.297**	**0**	**0**	**$ -**	**$ -**	**5**	**$ 51.100**	**17**	**$ -**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**0**	**0**	**0**

Facturas Pendientes de marzo 2019		0	0	$ -	$ -	Facturas en estado enviada del mes actual				
Facturas Pendientes de otros Meses			0		$ -	Total Facturas Pendientes			-	$ -
Facturas Pendientes entre Años						Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -

Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de marzo 2019		0		$ -						
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses		0		$ -	Total Anuladas sin Reemplazo			-	$ -	
Facturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años					Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	

Ingresos Abiertos Pendientes de marzo 2019		0		$ -						
Ingresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2019		0		$ -	Total Ingresos Abiertos			-	$ -	
Ingresos Abiertos Pendientes entre Años					Año 2017	-	$ -	Año 2018	$ -	

Verificado Por:			Facturación (Seguimient				Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:		Analista:	

Tipo de Soporte pendiente y Observacion			

Firma Colaborador: (Contratista)

Año 2019 - $ - Año 2020

Año 2019 - $ - Año 2020

Año 2019 - $ - Año 2020