

 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 TESORERÍA				Versión: 3 Fecha de aprobación: 15/02/2018 Código: 04-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Mayor Jorge E.		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.		1.033.816.208		
CORREO ELECTRONICO:			WENDYGERAL1527@GMAIL.COM			CELULAR:		3144224159		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						KENNEDY				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			FACTURACION			SEDE:		KENNEDY		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		KE10R23	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:			BANCO CAJA SOCIAL			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24074835164				PENSIONADO		No	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			3157/2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 12		
NÚMERO DE CDP		1725	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP		53745	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		ASISTENCIAL		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0			
OBSERVACIONES:										
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO						VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$17.754.160				
VALOR EJECUTADO						\$17.385.379				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.580.489				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$368.781				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%				
X										
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:										
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES				
47165730	\$ 877.803	\$109.725	\$140.449	3	\$21.383	\$271.557				
Dado en Bogotá a los () días del mes de DICIEMBRE del Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 SANDRA JINEITH TAFUR HERNANDEZ LIDER DE PROCESO FACTURACION					 WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ 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. SALA DE SELECCIÓN DE CONTRATACIONES		
		Fecha de aprobación 3/04/2017		Código: 04-02-FO-0003			
Ubicación del Servicio:		FACTURACION			Sede: Kennedy		
No. DE CONTRATO:	3157/2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a
				1	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ	C. C.	1.033.816.208	DE	BOGOTA		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia 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.							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Realizar verificación y confirmación de derechos en las paginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Pagina WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, aplicativo de las bases poblacionales asignadas, confirmando la entidad responsable de pago para el procedimiento de admisión o liquidación de cuenta.		CUMPLE	Realice verificación de derechos en la paginas de ADRES (BDUA, Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Pagina WEB Capital Salud y aplicativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		entrego facturas debidamente verificadas (comprobador de derechos, adres, dnp y pagina WEB capital salud)		
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	consulte, verifique y aplique 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.		verifico la frecuencia de actividades de pyd conforme a la resolución vigente		
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	Verifique y actualice 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.		verifico y actualizo los ocho correctos garantizando el registro confiable en el sistema		
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 recuperación o copago de acuerdo a la afiliación del usuario, así como las indicaciones para el servicio y las opciones para cancelar la cita.		CUMPLE	Realice 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 recuperación o copago de acuerdo a la afiliación del usuario, así como las indicaciones para el servicio y las opciones para cancelar la cita.		cita asignada conforme a la necesidad del usuario informando sobre copagos y cancelación de las citas		
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 autorización 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	Verifique 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 autorización 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).		verifico el soporte de las autorizaciones de los diferentes pagadores según la modalidad de contratación.		
6. 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 física, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).		CUMPLE	Genere 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 física, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).		se entrego al paciente su respectiva factura del servicio asignado con su respectivo recibo de caja si genero copago.		
7. Realizar el cierre de caja en cada entrega de programación diaria, así como la verificación 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 dinero 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	Genere 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 física, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).		se entrego al paciente su respectiva factura del servicio asignado con su respectivo recibo de caja si genero copago.		
8. 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	realice entrega diaria de las facturas, 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)).		Realizo la entrega diaria de la facturación, adjuntando su debido soporte del procedimiento facturado.		
9. 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	9. 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.		Realizo la entrega diaria de facturas a diario garantizando la entrega total, de acuerdo a la normatividad vigente en la subred, realizando seguimiento y control articulado con el analista o técnico con registro de la entrega semanal y mensual de actividades para soporte para la certificación de cumplimiento de actividades en la cuenta de cobro.		
10. 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		CUMPLE	Realice 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		entrega diaria de la facturación, adjuntando su debido soporte del procedimiento facturado.		

11. 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	Respondi 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.	oportuna respuesta a las solicitudes del area de facturacion que se requieren para la radicacion
12. Solicitar la anulación de facturas acorde con el procedimiento 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 reemplazo en menos de 24 horas.	CUMPLE	Solicite 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	Facturas anuladas con su debido reemplazo
13. Realizar la corrección de las facturas devueltas por los Técnicos de manera oportuna, por facturación en un plazo máximo de 12 horas, y por autorizaciones máximo 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 inmediatamente dentro del mes de la prestación del servicio.	CUMPLE	Realice 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.	correccion de facturas de manera oportuna garantizando plazo maximo en el mes
14. Asistir, participar y realizar las actividades de capacitación que se estructuren para fortalecer la información, las competencias, el conocimiento de la Subred, de los procesos, los procedimientos, entre otros (Reuniones, módulos de capacitación virtual o presencial, inducción, reintroducción, encuestas virtuales entre otros)	CUMPLE	16. Asisti, participe y realice 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, reintroducción, encuestas virtuales entre otros)	participe para fortalecer el conocimiento como colaborador en la subred asistiendo a capacitaciones, inducciones encuestas virtuales e.t.c.
15. 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	Realice 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	Realice seguimiento de la gestión establecida de los informes de las actividades contractuales
16. 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	Realice 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.	Entrega oportuna de la cuenta de cobro con sus actividades y soportes requeridas
17. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CUMPLE	Cumplí con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Cumple con lo establecido en los procesos y procedimientos de la subred sur occidente
18. 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	Realice 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.	se realiza facturación manual, apoyo en planes de contingencia y demas necesidades del servicio dando solución a la situación que se presente en la unidad
19. Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas 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	Realice 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.	Cumplimiento a las actividades asignadas del plan de mejoramiento para dar respuesta según el caso.
20. 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	Mantuve 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	Presentacion persona adecuada y disposicion para satisfaccion de los usuarios y del servicio.
21. 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 las 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	Cumpli con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ambulatorios y la prestación de los servicios en las 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.	cobertura total de las actividades realizadas en los servicios prestados dando cumplimiento a la programación diaria establecida por el contrato SECOP
22. 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	Atendi y mejore las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta	mejore el desarrollo de las actividades diarias para una mejora continua
23. 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	Respondi 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	facturas fisicas soportadas, relacionadas y entregadas al area de facturacion

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.580.489 (Un Millon Quinientos Ochenta Mil Cuatrocientos Ochenta y Nueve) PESOS M/CTE

WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ C.C. 1.033.816.208 DE BOGOTÁ		LIDER PROCESO DE FACTURACION:	
CONTRATISTA Wendy Parra H.		SANDRA JINET JAFUR HERNANDEZ	

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD					1	0
2020-11	2020-11	I	07/12/2020	47165730	TOTAL A PAGAR \$271.700	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	109.800

[illegible][illegible]

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800223739-0	140.500	0	0	0	0	0	0	140.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SUISA	890903790-5 21.400

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Mora	Cotización		Saldo a Favor				
14.11	ARL SURA	890903790-5	21.400	0			24.400	0	0	24.400	24.400				

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

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

-TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	SENA	0	0	0
0	0	ICBF	0	0	0
0	0	ESAP	0	0	0
		MEN			

-TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	SENA	0	0	0
0	0	ICBF	0	0	0
0	0	ESAP	0	0	0
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IFR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA ¹⁹⁹³	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IFR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA ¹⁰⁰	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1033816208	WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ	Cra 11 J #43-27	6753493	wendygeral1527@gmail.com
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 (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$271.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Código de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Subtipo	Cobertura	Estrato	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen	Régimen

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 IDENTIFICACIÓN	1033816208
NOMBRES	WENDY GERALDINE
APELLIDOS	PARRA HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	***/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ 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	01/08/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/10/2020 08:55:23 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 esta 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](#)



Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Último Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1033816208	PARRA	HERNANDEZ	WENDY	GERALDINE	2020-10	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observación*
E.P.S SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2018	8	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observación
E.P.S SANITAS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2017	7	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 BDU, 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.

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN	
Contratista:	WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
MES NOVIEMBRE 2020	

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas	Valor Facturas Generadas	No. Facturas Entregadas a Analistas y Remisión de cuentas (Capital-FFDS)	Vr. Facturas Entregadas	No. Facturas devueltas por Analistas y Remisión de cuentas (Capital-FFDS)	No Facturas anuladas	Valor Facturas Anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor de Facturas con remplazo	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes	No. Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados MAYO 2019
Semana 1	1709	28.463.300	1709	28.463.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 2	1290	18.131.000	1290	18.131.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 3	520	12.126.100	520	12.126.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 4	67	3.795.200	67	3.795.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3586	62.515.600	3586	62.515.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Validado Por: Sandra Tafur	Facturación (Seguimiento hoja de ruta):		Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:					Analista: Iliana Murcia					

Semana/Actividades	No. Recibos de Caja Generados	Valor Recibos de caja	Valor Recaudado entregado a Tesorería	No Recibos de Caja anulados	Valor Recibos de caja anulados	Motivo de Anulación
Semana 1	5	22.400	22.400	0	0	0
Semana 2	0	0	0	0	0	0
Semana 3	5	101.500	101.500	0	0	0
Semana 4	1	107.500	107.500	0	0	0
Total	11	231.400	231.400			
Validado Por: Sandra Tafur	Referente Tesorería Unidad			Analista: Iliana Murcia		

Soporte pendiente y Observaciones:

Wendy Parra H.
 Firmado Colaborador (Contratista)

Ingresos: *[Signature]*
 11-12-20

Facturas: *[Signature]*
 11-12-20

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN	
Nombre Contratista:	WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
Periodo:	MES DICIEMBRE 2020

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas	Valor Facturas Generadas	No. Facturas Entregadas a Analistas y Remisión de cuentas (Capital-FFDS)	Vr. Facturas Entregadas	No. Facturas devueltas por Analistas y Remisión de cuentas (Capital-FFDS)	No. Facturas anuladas	No. Facturas anuladas con remplazo	Valor de Facturas con remplazo	No. Facturas pendiente por autorizaciones	No. Facturas pendiente por Soportes	No. Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados MAYO 2019
Semana 1	40	3.250.600	40	3.250.600	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 2	38	2.827.100	38	2.827.100	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semana 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	78	6.077.700	78	6.077.700	0	0	0	0	0	0	0	0
Verificado Por: Sandra Tafur	Facturación (Seguimiento hoja de ruta):				Ingresos Abiertos y Anulación de facturas:		Analista: Iliana Murcia					

Semana/Actividades	No. Recibos de Caja Generados	Valor Recibos de caja	Valor Recaudado entregado a Tesorería	No. Recibos de Caja anulados	Valor Recibos de caja anulados	Motivo de Anulación
Semana 1	1	107.500	107.500	0	0	0
Semana 2	1	107.500	107.500	0	0	0
Semana 3	0	0	0	0	0	0
Semana 4	0	0	0	0	0	0
Total	2	215.000	215.000			
Verificado Por: Sandra Tafur	Referente Tesorería Unidad			Analista: Iliana Murcia		

Tipo de Soporte pendiente y Observaciones:
--

Wendy Parra H. *Ingreso: [Signature]* *Facturas [Signature]*
 Firma Colaborador: (Contratista) *11-12-20* *11-12-20*



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

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

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
☐	MAYO2020 (Archivado)	CUENTA DE COBRO WENDY MAY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO2020.pdf	MAYO2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2020.pdf	JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2020.pdf	JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2020.pdf	AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2020.pdf	SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2020.pdf	OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2020.pdf	NOVIEMBRE 2020.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:

WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ

C.C 1.033.816.208 DE BOGOTA

La suma de un millón quinientos ochenta mil cuatrocientos ochenta y nueve pesos m/cte.), \$1.580.489, por concepto de: 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. como APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA I, durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3157 - 2020

Wendy Parra H.

WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ

C.C 1.033.816.208 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24074835164

