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:	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO..	51.904.400						
CORREO ELECTRONICO:	vivian.gaitan@cun.edu.co				CELULAR:	3132266225						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION				SEDE:	CUNDINAMARCA						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU45R23	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	074068149								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3160-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				11 DE 12		
NÚMERO DE CDP	1725		26/11/2020	NÚMERO DE CRP		53747	FECHA	30/11/2020	
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								
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	$368.781
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 $2.194.508, 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
8346738782	$877.803	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá 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

Vivian Aydé Gaitan
VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO
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.
		Fecha de	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	unidad de servicios de salud SUR			SEDE: SUR-SU45						
No. DE CONTRATO:	3160-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	12	2.020		31	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO		C. C.		51.904.400		DE		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO : Presentar servicios de apoyo a la gestión administrstiva 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar verificación de derechos en las paginas 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 responsble de pago para el procedimiento de admisión o liquidación de cuenta.	CUMPLE	Se hace verificacion de la seguridad social del 100 % de los pacientes para asegurar una atencion optima y sin contratiempos	100 % garantizado los derechos de los pacientes
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	Se Ingresan los datos correspondientes para la admision del paciente	Garantizo el adecuado ingreso de las datos del paciente con la correcta verificacion de los usuarios en las diferentes bases de datos.
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 escanea el 100 % de los documentos de usuarios facturados.	Archivo con soportes para respaldar cualquier eventualidad al momento del cobro de las facturas o en caso de objeciones.
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	Se asigna conforme a la disponibilidad del centro de salud y de especialistas,recordar fecha,hora y lugar, y nombre del especialista con quien tiene su cita	Imprimo recordatorios resaltando los datos mas relevantes para hacer una comunicación asertiva.
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	realizo la verificacion de los servicios que tenemos contratados con las diferentes EPS,para determinar si es necesaria una autorizacion para prestar el servicio	Garantizo el adecuado cobro de las facturas con la correcta verificacion de los usuarios en las diferentes bases de datos.
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. (realizar entrega de factura física, recibo de caja al paciente y solicitar firma para la factura soporte).	CUMPLE	Ingreso los datos necesarios para la generación de la factura verificando los datos y servicios prestados a cada uno de los usuarios, Genero, Imprimo y verifico la relación de facturas, de recibos de caja, arqueo y traslados a la caja principal.	Elaboro la totalidad de las facturas correspondientes a los servicios prestados
7. 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 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	Imprimo, organizo, soporto y diligencio la entrega de dineros con su respectiva contabilidad en los formatos requeridos por estos mismos.	Elaboro la totalidad de los procedimientos establecidos del recaudo a tesoreria
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	Entrego las facturas de FFD Y EVENTO con los soportes administrativos necesarios para la factura y su correcta verificacion de datos.	Entrego paquete de facturas organizadas y punteadas frente al informe que genera el modulo. Cumpliendo la cita programada por los tecnicos de facturación para la recepción de la facturacion.
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	Elaboro la totalidad de las facturas con los correspondientes soportes administrativos y asistenciales.	Entrego facturas a la oficina central de facturación.

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 libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la certificación de cumplimiento de actividades en la cuenta de cobro	CUMPLE	Realizo un minusioso seguimiento a los ingresos abiertos con el fin de generar un eficiente cumplimiento.	Verifico los ingresos abiertos, anulados, facturados y reemplazo las facturas que presentaron errores.
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	Elaboro informe de facturas de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. con sus respectivos soportes	Entrego el total de la facturacion devuelta y diligenciada en su totalidad.
12. 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	Elaboro informe de facturas anuladas con sus respectivos soportes y refacturadas.	Entrego el informe de facturas anuladas con sus respectivos soportes.
13. 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 inmediatamente dentro del mes de prestación del servicio.	CUMPLE	Corrijo y entrego facturas a los tecnicos para su debida verificación y aceptación.	Entrega en un plazo no mayor a 24 horas para su oportuna radicación
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, reinducción,encuestas virtuales entre otros) .	CUMPLE	Acudo a reuniones ,capacitaciones y demas actividades que requiera la presencia de los colaboradores para garantizar que la Informacion sea 100% recibida.	Tengo en cuenta la retroalimentación y cumplo lo acordado en reuniones,capacitaciones y demas actividades realizadas.
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	Realizo adecuadamente la certificación de pago con sus respectivos soportes a la oficina de facturacion en los tiempos establecidos para dicha remuneración.	Entrego cuenta de cobro a la oficina de facturación en los tiempos establecidos.
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	Cumplo con las normas y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Realizo la cuenta de cobro según parametos establecidos.
17. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CUMPLE	Cumplo con todos los procesos y procedimientos designados durante el mes por el coordinador de el area de facturación.	Realizo cierre de fin de mes al dia.
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	Activo planes de contigencia,como lo son facturacion manual para garantizar la prestación de un servicio óptimo.	Activo planes de contigencia según requerimiento por parte de facturación o por iniciativa propia.
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	Realizo planes de mejora y cumplimiento para una respuesta oportuna.	Activo planes de mejora para los servicios prestados.
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	Genero una buena imagen ante el paciente y compañeros de trabajo para que haya armonia y buen ambiente laboral.	Me comunico de manera asertiva, doy buen trato y tengo buena presentación.
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 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	Llego al punto de trabajo con anticipación para generar la oportuna atención y facturación de los pacientes para no generar inconvenientes.	Soy puntual y doy un buen servicios a los usuarios.
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	Me enfoco a la excelencia para ser mejor cada dia.	Tengo en cuenta todas las sugerencias para mejorar nuestros servicios.
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	Verifico y analizo oportunamente las solicitudes de glosas de acuerdo a los tiempos establecidos para dar cumplimiento eficaz a cada Entidad administradora de planes de Beneficio	Entrego de forma correcta y exacta los diferentes informes de glosas y recaudos a la persona encargada con la Entrega de la facturacion diligenciada en su totalidad.
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.580.489.oo UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE			

Vivian Aydé Gaitán G.

VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO C.C.51.904.400

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ SUPERVISOR

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

Señor(es): VIVIAN AIDEE GAITAN GIRALDO
Nit: CC 51904400
Dirección: CALLE 36 D SUR NUMERO 3 A-58
Teléfono: 3627185 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	VIVIAN AIDEE GAITAN GIRA
Tipo y número de identificación	51904400
Número de radicación planilla	8346738782
Fecha de pago	12/7/2020
Número de autorización de pago	1000000444
Banco	1001
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700
Total interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$21.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

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

ADRES

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	51904400
NOMBRES	VIVIAN AYDEE
APELLIDOS	GAITAN GIRALDO
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	26/12/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/07/2020 15:00:39	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

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	51904400	GAITAN	GIRALDO	VIVIAN	AYDEE	2020-10	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

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

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.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

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		
☐	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO.pdf	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO junio. pdf.pdf	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO junio. pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO. VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO.pdf	JULIO. VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO agosto.pdf	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VIVIAN AYDEE GAITÁN GIRALDO. Septiembre.pdf	VIVIAN AYDEE GAITÁN GIRALDO. Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO octubre.pdf	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	Vivian Aydee Gaitan Giraldo. Noviembre.pdf	Vivian Aydee Gaitan Giraldo. Noviembre.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:

VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO

C.C. 51.904.400 de Bogotá

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 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E como Facturador Consulta externa I, durante el periodo de 1 al 31 de diciembre de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3160-2020.

Vivian Ayde Gaitan G

VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO
C.C 51.904.400 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 074068149

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

ombre ontratista:	VIVIAN AYDEE GAITAN GIRALDO
eriodo:	01 - 31 DE DICIEMBRE DE 2020

emana/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 - 6)	153	0	0	7.434.000			0	0	$ -	$ -	1	$ 15.600	1	$ 15.600	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 2 (7 - 13)	138	0	0	4.657.200			0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 3 (14 - 20)	206	0	0	6.390.700			0	0	$ -	$ -	1	$ 32.300	1	$ 32.300	0	$ -	0	-	0	0	0
Semana 4 (21 - 27)	160	0	0	4.625.700			0	0	$ -	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	-	-	-	-
Semana 5 (28 - 31)	130	0	0	3.198.300			0	0	$ -	$ -	12	$ 390.700	0	$ -	12	$ 390.700	0	-	-	-	-
Total	787	0	0	26.305.900	$ -	$ -	0	0	$ -	$ -	14	$ 438.600	2	$ 47.900	12	$ 390.700	0	0	0	0	0

acturas Pendientes de diciembre 2020		0	0	$ -	$ -		Facturas en estado enviada del mes actual		0	$ -
acturas Pendientes de otros Meses		0	0		$ -		Total Facturas Pendientes		-	$-
Facturas Pendientes entre Años						Año 2017	-	$ -	Año 2018	$-

							Total Anuladas sin Reemplazo		-	$-
acturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de diciembre 2020		12		$ 390.700						
acturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes de otros Meses		0		$ -						
acturas Anuladas sin Reemplazo Pendientes entre Años						Año 2017	-	$ -	Año 2018	$-

							Total Ingresos Abiertos		-	$-
ngresos Abiertos Pendientes de diciembre 2020		0		$ -						
ngresos Abiertos Pendientes de otros Meses 2020		0		$ -						
ngresos Abiertos Pendientes entre Años						Año 2017	-	$ -	Año 2018	-

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

Tipo de Soporte endiente y Observacio			

Vivian Aydee Gaitan

Firma Colaborador: (Contratista)

Año 2019 - $ - Año 2020

Año 2019 - $ - Año 2020

Año 2019 - $ - Año 2020