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:	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA												
TIPO DE DOCUMENTO:			x	C.E		NO.	79219285						
CORREO ELECTRONICO:	celular3203205090@gmail.com					CELULAR:	3203205090						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUR							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION					SEDE:	PUENTE ARANDA						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU40R23	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24054541472						PENSIONADO						

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3190-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			12 DE 13			
NÚMERO DE CDP	1725	**FECHA**	26/11/2020	**NÚMERO DE CRP**	53773	**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:	$2.021.422									
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:	$24.770.018
VALOR EJECUTADO	$24.365.734
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.021.422
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$404.284
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$2.194.508,** el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47063877	$877.803	$109.725	$140.449	3	$21.383	**$271.557**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Diciembre del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA JINETH TAFUR HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL LIDER DE PROCESO:

Roger Paolo Leyton Barrera
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 aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION			**Sede: BOSA**						
No. DE CONTRATO:	3190-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA	**C. C.**	79.219.285		**DE**	SOACHA			

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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Recepción de la facturación generada por los diferentes puntos de facturación, correspondientes a los servicios prestados.	CUMPLE	Se genera de Dinámica el informe de producción (Excel) Semanal, realizando la verificación de estructura de factura, fechas, valores, tipo de identificación, tipo de documento, facturas duplicadas y facturas anuladas. Se generan la estructura de los informes de Capital tipologías, Capital PyD, Masivas y los Informes entregados a Sistemas de información (Capital tipologías y Capital PyD).	Actividad realizada y soportada en informe generado en el aplicativo Dinámica se realice los cruces con las bases de población Capital Salud, Unicajas, y base facturas anuladas. En Excel se aplican fórmulas para la estructura de factura, fechas, valores, tipo de identificación, tipo de documento, facturas duplicadas y facturas anuladas. se genera el informe Anexo Capital Salud, Cuenta PyD y Cuenta Tipologías (Archivos en Excel) mes de Noviembre 2020.
2. Consultar en comprobador de derecho como en la plataforma de Capital Salud el NAP generado VS factura, así mismo verificar las tarifas de acuerdo a las tipologías y/o contratación con la EAPB Capital Salud, para alimentar la base de producción o herramienta (para captura de información del anexo que se defina), diariamente de acuerdo a la facturación generada Vs facturación entregada.	CUMPLE	Se cruza la respuesta de las autorizaciones (NAP) reportadas por Capital Salud (Excel) contra la cuenta Capital tipologías y Capital PyD, se deja las autorizaciones (NAP) en estructura de 15 caracteres para su validación en Sistemas de información.	Informe Anexo Capital Salud, Cuenta PyD y Cuenta Tipologías (Archivos en Excel) mes de Noviembre 2020.
3. Envió semanal a la unidad correspondiente el anexo de Capital Salud (revisión auditoria previa) con sus respectivas observaciones, con el fin de realizar el seguimiento, anulación y/o corrección que haya lugar.	CUMPLE	Se genera de Dinámica el informe de producción (Excel) Semanal, realizando el seguimiento, anulación y/o corrección a la cuenta Capital tipologías y Capital PyD identificando las novedades que no correspondan para la cuenta Capital PyD informando al referente de PyD	Informe de Sendas Anexo Capital Salud, Cuenta PyD (Archivos en Excel) mes de Noviembre 2020.
4. Realizar la relación de la causal y hacer la devolución y seguimiento de las facturas con inconsistencias al facturador, tanto en físico como a través del sistema de información si este lo tiene implementado, correo electrónico y relación firmada, garantizando la oportunidad en las correcciones con un plazo máximo de 48 horas, realizando registro y control de la actividad así como la justificación pertinente, esta debe ser entregada de manera presencial y no dejar en los servicios.	CUMPLE	Se realiza un control semanal solicitud y seguimiento de las facturas con inconsistencias a cada colaborador responsable de la facturación, utilizando los medios de correo electrónico, llamada telefónica y whatsapp dejando constancia por algún medio del seguimiento realizado.	Actividad realizada y soportada en los archivos Excel envíos por medios electrónicos como correo enviados periódicamente, facturación física entregados a la referente de la cuenta y correos.
5. Solicitar al responsable de anulación de facturas en la Unidad, la anulación de las facturas que presenten inconsistencia, con seguimiento y referencia al facturador para que este último reporte la factura con inconsistencia para anulación , realizando seguimiento de la corrección y factura remplazo, así como el registro o verificación del mismo en el libro de anulación de facturas, controlando el remplazo o refacturación con un plazo no mayor a 48 horas y 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. Adherirse a las actividades y tiempos definidos en el procedimiento de anulación establecido en la Subred.	CUMPLE	Se genera de Dinámica el informe de facturas anuladas (Excel), se realiza el cruce con las cuentas de Capital tipologías y Capital PyD, se informa a cada colaborador responsable de la facturación, utilizando los medios de correo electrónico, llamada telefónica y whatsapp, controlando el remplazo o refacturación.	Informe mensual de facturas anuladas vs los Anexo Capital Salud, Cuenta PyD (Archivos en Excel) mes de Noviembre 2020.
6. Consolidación del anexo mensual de Capital Salud para el armado de cuenta, organizar las facturas por consecutivos y marcadas para archivo de bodega con el fin de que sea radicada ante capital salud.	CUMPLE	Se genera de Dinámica el informe de producción (Excel) semanal, entregando la estructura de la cuenta de Capital Salud a cada colaborador responsable de la facturación, con las novedades del anexo para que realicen organizar las facturas por consecutivos y marcadas para archivo de bodega con el fin de que sea radicada ante capital salud.	Consolida Anexo Capital Salud (Archivos en Excel) del mes de Noviembre 2020.
7. Entregar al Referente de Facturación, informe semanal o con la periodicidad que se solicite de la facturación pendiente por entregar por facturador, identificando los los motivos de la misma, realizando una consolidación mensual con inconsistencias y hallazgos que se considera parte de los soportes de la ejecución de las actividades.	CUMPLE	Se genera de Dinámica el informe de producción (Excel) semanal, se realiza la estructura de las cuentas de Capital tipologías y Capital PyD entregando a cada colaborador responsable de la facturación y referente de PyD, con la novedad encontradas	Consolida Anexo Capital Salud, Cuenta PyD (Archivos en Excel) mes de Noviembre 2020.
8. 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) especialmente Capital Salud modalidad de contratación PGP.	CUMPLE	En el momento que se presente dicha solicitud se dara respuesta 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) especialmente Capital Salud modalidad de contratación PGP.	Se realiza cruces de producción vs facturación identificando inconsistencias y diferencias reportando al referente para seguimiento.
9. Realizar el seguimiento y control de las actividades contractuales a través de la libreta de actividades o la herramienta que se establezca, presentando informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras, brechas o logros en la ejecución de sus actividades para la certificación de pagos	CUMPLE	Realizo seguimiento y control de las actividades contractuales a través de la libreta de actividades o la herramienta que se establezca, presentando informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras, brechas o logros en la ejecución de sus actividades para la certificación de pagos	Soporte entregado en formatos establecidos al referente de la unidad por medio físico o magnético según lo solicitado.
10. Realizar la revista y apoyo administrativo acorde con la programación de fin de semana y designada por el referente de la Unidad o Líder de la Subred	CUMPLE	Se realiza el apoyo en turno administrativo y la recolección de firmas y radicación de las cuentas Capital Salud y Cuenta PyD y disponible apoyo administrativo acorde con la programación de fin de semana y designada por el referente de la Unidad o Líder de la Subred.	Soportado en actas o listados de firmas.
11. Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en el proceso de Gestión del Ingreso en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros.	CUMPLE	Se realiza las actividades y las acciones definidas y asignadas en el proceso de Gestión del Ingreso en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros.	Soportado en actas, archivos en Excel, correos electrónicos, soportes físicos y otro medio disponible para su soporte.
12. Ejecutar las actividades acorde con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en la Unidades de Servicios de Salud asignada, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicado en SECOP.	CUMPLE	Realizo actividades acorde con la programación de actividades realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en la Unidades de Servicios de Salud asignada, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicado en SECOP y disponible apoyo administrativo según sea designada por el referente de la Unidad o Líder de la Subred.	Apoyé en la unidad de Bosa y recorrido solicitados por la líder de facturación entre Asdingo y Capital Salud en la radicación de la Cuenta Capital Salud y Cuenta PyD (Excel) mes de Noviembre 2020.
13. Realizar gestión de las solicitudes, necesidades, quejas y reclamos que realicen los usuarios de los servicios asignados o direccionados por el referente de la Unidad o líder de subred en temas o aspectos de facturación.	CUMPLE	Se realizar gestión de las solicitudes, necesidades, quejas y reclamos que realicen los usuarios de los servicios asignados o direccionados por el referente de la Unidad o líder de subred en temas o aspectos de facturación. Generando cuentas adicionales de Anexo Capital salud de años anteriores, graficas de autorizaciones Capital Salud y Cuenta PyD	Realice seguimiento a las autorizaciones del anexo Capital cuenta PyD y PGP en página web de Capital Salud mes de Noviembre 2020 a las tipologías asignadas.
14. 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 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.	Soportadas según formatos establecidos para el cumplimiento de dicha actividad.
15. 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 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.	Se entrega la cuenta de cobro en los tiempos establecidos y soportes requeridos.
16. 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, equipo de trabajo o supervisor del contrato.	CUMPLE	Atiendo y mejoro las no conformidades que se me 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, equipo de trabajo o supervisor del contrato.	Asistí a las capacitaciones y reuniones programadas por la Subred Sur Occidente E.S.E.
17. Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	CUMPLE	Mantengo 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 y manteniendo visible el carnet para una fácil identificación por parte de los usuarios y compañeros.	Soportada diariamente el uso del camet institucional, tapabocas, la adecuada presentación personal y en disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): DOS MILLONES VEINTIÚN MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE ($2.021.422)

ROGER PAOLO LEYTON BARRERA CC 79210285

Firma de Recibido Supervisor: SANDRA JINETH TAFUR HERNANDEZ

NOMBRE y FIRMA DEL LIDER DE PROCESO

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

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	Noviembre	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA
Periodo:		

Semana/Actividades	No. TIPOLOGÍAS TRABAJADAS CONSULTA EXTERNA	No. TIPOLOGIAS QX TRABAJADAS	No. TIPOLOGIAS EP COBRADAS	VALOR TIPOLOGIAS EP COBRADAS	No. TIPOLOGIAS SOPORTES GLOSAS MESES ANTERIORES	TOTAL PDF TIPOLOGIAS MES	FACTURAS OTROS PAGADORES	FACTURAS PARA CORRECCIONES	SEGUIMIENTO FACTURAS ANULADAS
Semana 1 Noviembre (Dias 5 a 12)	7907	0	0	$ 593.689.732	0	0	0	0	11 Facturas
Semana 2 Noviembre (Dias 13 a 22)	6512	0	0	$ 497.155.674	0	0	0	0	6 Facturas
Semana 3 Noviembre (Dias 23 a 26)	4756	0	0	$ 347.481.893	0	0	0	0	1 Facturas
Semana 4 Noviembre (Dias 27 a 30)	2743	0	0	$ 205.828.724	0	0	0	0	1 Facturas
TOTAL	**21918**	**0**	**0**	**$ 1.644.156.023**	**0**	**0**	**0**	**0**	**19**
Verificado Por: (Nombre y firma)	Central de Cuentas (Capital)				Facturación (Seguimiento hoja de ruta):				

Empresas	No. TIPOLOGÍAS TRABAJADAS	VALOR TIPOLOGÍAS COBRADAS	No. FACTURAS CON OBSERVACIONES PARA ANULAR INCONSISTENCIAS	No. FACTURAS CON REMPLAZO Y CORRECCIÓN
CAPITAL SALUD	**21918**	$ 1.644.156.023	**19**	**0**

Facturadores a cargo	Servicio(s) a Cargo	Observaciones
0	CUENTA CAPITAL SALUD	

Tipo de Soporte pendiente y Observaciones:		Noviembre Dias 3 a 6 - Otros Informes Cruce estructura Martha Cuenta PyD Octubre Capital Salud.
		Noviembre Dias 13 - Se presto apoyo en moto con la recolección de firmas y la radicación de la cuenta Correspondiente a Octubre 2020 de Capital Salud PGP

Roger Paolo Leyton Barrera
Firma Colaborador: (Contratista)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79219285	roger paolo leyton barrera	cr 1a N23 24	7124322	radioactivarock@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	02/12/2020	47063877	$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP 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	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

T7 0638 7

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79219285	roger paolo leyton barrera	cr 1a N23 24	7124322	radioactivarock@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	02/12/2020	47063877	$271.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79219285	leyton barrera roger paolo	59	0			N																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

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

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79219285	LEYTON	BARRERA	ROGER	PAOLO	2020-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
1 2 3 4 5 6 7 8				75 Registros en 8 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

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	79219285
NOMBRES	ROGER PAOLO
APELLIDOS	LEYTON BARRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	04/03/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/10/2020 11:47:51	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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 9:15:28 | roger paolo leyto...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos | Ejecución del Contrato

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		
	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA .pdf (Archivado)	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA 1.pdf (Archivado)	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA 2.pdf (Archivado)	ROGER PAOLO LEYTON BARRERA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	**MAYO 2020.pdf**	**MAYO 2020.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**MAYO 2020 ADIC.pdf**	**MAYO 2020 ADIC.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**JUNIO 2020.pdf**	**JUNIO 2020.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**JULIO ROGER PAOLO LEYTON BARRERA.pdf**	**JULIO ROGER PAOLO LEYTON BARRERA.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**SEPTIEMBRE 2020.pdf**	**SEPTIEMBRE 2020.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**Octubre roger paolo leyton barrera-10192020160405.pdf**	**Octubre roger paolo leyton barrera-10192020160405.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**NOVIEMBRE ROGER PAOLO LEYTON BARRERA.pdf**	**NOVIEMBRE ROGER PAOLO LEYTON BARRERA.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ROGER PAOLO LEYTON BARRERA

C.C 79.219.285 DE SOACHA

La suma de dos millones veintiún mil cuatrocientos veintidós pesos m/cte. $2.021.422, 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 APOYO TÉCNICO ADMINISTRATIVO II, durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3190-2020.

ROGER PAOLO LEYTON BARRERA
C.C 79.219.285 DE SOACHA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24054541472