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 aprobació	15/2/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032395983							
CORREO ELECTRONICO:	nataliac69@gmail.com				CELULAR:	3124300360							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION				SEDE:	TINTAL							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE11R23	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21964689935										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3230-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			14 DE 14				
NÚMERO DE CDP	1725	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	53805	FECHA	30/11/2020				
NUMERO DE CDP		FECHA		NUMERO DE CRP		FECHA					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de facturacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED 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	1	2021		31	1	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES: 1,717,922											
TIPO DE SERVICIOS	ADMINISTRATIVO	RESERVA DE GLOSA 2%			$0						
OBSERVACIONES:											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$22,389,208
VALOR EJECUTADO	$22,389,208
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,717,922
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8347850227	$877,803	$109,725	$140,449	3	$21,383	**$271,557**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de ENERO del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
LIDER DEL PROCESO DE FACTURACIÓN

NATALIA PAOLA CASTIBLANCO C.C.1032395983
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
		Fecha de aprobación	3/4/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	FACTURACION				**Sede: TINTAL**				
No. DE CONTRATO:	3230-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2,021		31	1	2,021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE		**C. C.**	1,032,395,983			**DE**	BOGOTA	

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X 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 resposable de pago para el procedimiento de admisión o liquidacion de cuenta.	CUMPLE	Se realiza verificacion de derechos de los usuarios en los diferentes comprobadores, para poder realizar una facturacion al pagador correcto.	Se ingresa el paciente al sistema con el pagador correcto para realizar la autorizacion y facturacion según el caso.
2. Realizar y/o verificar la admisión para el ingreso del usuario o para la generación de las facturas aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación y etnia) , verificacion de entidad responsable de pago y contratacion vigente (matriz de contratacion) en aras de garantizar un registro con calidad, confiable y oportuno acorde con la normatividad vigente para la adecuada liquidacion y generación de las facturas.	CUMPLE	Se confirma los datros completos del paciente con su respectivo pagador, para realizar el ingreso al sistema.	Se realiza el ingreso al sistema con los datos y pagador correcto, para su atencion.
3. Realizar o verificar el registro adecuado de eventos catastróficos,o accidentes de tránsito (SOAT), diligenciar o complementar los formatos normativos correspondiente a estos eventos, validar o registrar la información de la admisión, aplicativo SIRAS, y verificación de la preliquidación hasta la generación de factura, acorde con la unidad que se asigne.	CUMPLE	Se realiza ingresos de los diferentes eventos catasatroficos con la verificacion de datos y aseguramiento , diligenciando los diferentes formatos según el caso.	Se hace el ingreso modificando y actualizando los datos de paciente y aseguramiento según el evento para entregar una facturacion correcta.
4. Realizar o verificar el escaneo de documentos y pantallazos de verificación de derechos de los usuarios al efectuar la admisión o liquidación y generación de facturas como soporte de la actividad en la Unidad asignada y en la herramienta sistematizada implementada para tal fin (SIES)	CUMPLE	Se scannea y archivo soportes de aseguramiento y documentos necesarios para soporte de la cuenta final que es la factura.	Se realizan archivos en sistema de los diferentes soportes de aseguramiento y documentacion necesaria para soporte de la factura.
5. Llevar a cabo la aplicación de los procedimientos para la gestión, consecución, solicitud, verificación de autorizaciones (de acuerdo a la pertinencia de la actividad o Unidad asignada) para la prestación de los servicios o en la generación de las facturas de los usuarios de los servicios de urgencias, quirúrgicos u hospitalización, cumpliendo así, con la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 o las que la modifiquen), dentro de los tiempos establecidos por la norma, en conformidad con la operación de la Subred. Dejando la evidencia de todos los soportes necesarios para el proceso de Autorización o la solicitud de las mismas al equipo de autorizaciones y asi mismo diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de la actividad (hojas de Ruta)	CUMPLE	Se realiza la solicitud de autorizaciones de los pacientes según su pagador y servicio prestado.	Se adjunta y archiva soportes de autorizaciones solicitadas para el soporte de las facturas a los diferentes pagadores.
6. Asignar las citas prioritarias de acuerdo al triage de los usuarios ingresados al servicio de urgencias, teniendo en cuenta el orden cronológico de disponibilidad de citas en el sistema de información y las unidades asignadas.	CUMPLE	Se dan las citas prioritarias a pacientes con triage y asuramiento con la Subred, según disponibilidad de citas.	Se asignan citas prioritarias a los usuarios que se haga necesario según su triage y aseguramiento.
7. Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes entidades responsables de pago (E.R.P), así como sobre el trámite administrativo requerido en la institución.	CUMPLE	Se da la informacion correcta y veras indicando al paciente lo que tiene que hacer	Se da informacion a usuarios según solicitud con veracidad y de facil entendimiento
8. Verificar o articular con el equipo de admisiones y autorizaciones diariamente el censo, efectuando los trámites requeridos por facturación en el sistema de información acorde con las novedades.	CUMPLE	Se realiza censo diariamnete con el grupo encargado para realizar lo pertinente según el caso.	Se entrega censo de la institucion para realizar el tramite respectivo según el caso...autorizaciones salidas y demas.
9. Verificar y realizar diariamente el cargue o confirmación de los servicios prestados (Imagenología, laboratorios, Cirugías, entre otros) a los usuarios en los servicios de urgencias y hospitalizacion, verificando el soporte clínico (historia clínica manual y/o sistematizada), realizando los ajustes necesarios en el sistema acorde con la matriz de contratación vigente, el área de servicio o centro de costo.	CUMPLE	Se hace el cargue de las diferentes actividades realizadas y demas datos necesarios.	Se hace cargue diario de actividades y datos,necesarikoas según el caso.

10. Realizar la liquidación de cuentas y generar la facturación de los servicios prestados, generación de copagos y/o cuotas de recuperación, para cada uno de los usuarios atendidos tanto en urgencias como hospitalación, garantizando los soportes completos y necesarios para cada factura acorde con la normatividad vigente. de acuerdo al pagador (E.R.P) modalidad de contratación, tipo de aseguramiento y de acuerdo a la clasificación realizar la liquidación correspondiente para el cálculo de copago, cuota de recuperación (si aplica), teniendo en cuenta que los soportes a adjuntar en la factura deben ser en el marco de la optimización de recursos, acuerdo de voluntades y la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 o las que la modifiquen o sustituyan)	CUMPLE	Se realiza la facturacion correcta al pagador y realizando el cobro de todos los servicios prestados y copagos según el caso.	Se realiza factura con sus soportes y cobro de todos los servicios, y entrega de los dineros de copagos realizados.
11. En las unidades y servicios donde se realiza la facturación integral que incluye el recaudo se debe realizar diariamente registro de la apertura y cierre de caja, 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 para el respectivo registro en tesorería, soportado con el reporte generado por el sistema de registro de entrega de la actividad.	CUMPLE	Se realiza cierre y apertura de caja diariamente con sus respectivos soportes de dineros y pgares según el caso.	Se cierra y apertura caja con su espectiva entrega de pagares y dineros según el caso.
12. Realizar la entrega de actividades de la programación diaria con las novedades pendientes por solucionar incluyendo los registros justificados pendientes por facturar (por escrito) en los instrumentos o libros que se estandaricen para la evidencia de la actividad	CUMPLE	Se hace el llenado del libro de entrega de turno con sus respectivas novedades según el caso.	Se hace la entrega de tuerno con el diligenciamineto de las novedades del turno.
13. Realizar la entrega diaria de las facturas garantizando la entrega oportuna (mes de prestacion del servicio), 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 y 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	Se realiza la facturacion diaria y entrega de la misma cons los soportes según el caso.	Se hace la entrega de la facturacion realizada con sus respectivos soportes en el turno.
14. Realizar diariamente seguimiento conjunto por los facturadores y técnicos asignados por servicio, a los ingresos abiertos, facturas anuladas pendientes de remplazo, anulaciones totales, registrando la gestión y cierrre inmediato, (medidas necesarias para su cumplimiento), con mayor énfasis en el ultimo día para garantizar la entrega del 100% de los servicios prestados en el mes y con cero (0) ingresos abiertos. Registro de evidencia en libreta de actividades (certificación debe ser dada por el referente de cada unidad).	CUMPLE	Se hace el seguimiento a los cargos pendientes y facturacion anulada.	Se entrega la facturacion realizada por los cargos y facturas anuladas, con su respectivo reemplazo.
15. Realizar el cierre (facturacion) de los ingresos con egreso clínico por el servicio que corresponda, mitigando el riesgo de ingresos abiertos y gestión de los mismos si tienen 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. Registro en libreta de actividades o herramienta definida que es soporte para la certificación de cumplimiento de actividades en la cuenta de cobro.	CUMPLE	Se realiza el cierre de los los pacientes con egreso en los diferentes servicos según el caso, para asi evitar ingresos abiertos.	Se hace la facturacion y entrega completa de los egresos en los diferentes servicios.
16. 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 remplazo en menos de 24 horas.	CUMPLE	Se solicita la anulacion de facturas con error para poder realizar su correccion, según el caso.	Entrego facturacion de las facturas anuladas con su respectiva factura de reemplazo.
17. 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	Se realiza la correccion a la facturacion devuelta en los terminos y tiempos creados.	Se entregan las facturas devueltas con sus respectivos correctivos y soportes.
18. 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	Asisto alas capacitaciones y citaciones realizadas por la direccion y jefes de grupo	Asisto y firmo listado de asistencia con la constancia por escrito.
19. 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	Se realiza autorcontrol de mis actividades, para asi no tener pendientes.	Se realiza el total de actividades según cronogramas.
20. 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.	CUMPLE	Se hace la cuenta de cobro con sus respectivos soportes y normatividad.	Se entrega cuenta de cobro con sus soportes y en los tiempos establecidos
21. Responder oportunamente las solicitudes realizadas y asignadas por el área de Facturación en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a la radicación de cuentas o a las diferentes objeciones por devolución y glosas formuladas por las ERP.	CUMPLE	Se responde a las diferentes solicitudes desde el area de facturacion.	Se entrega los soportes y demas solicitudes hechas por la oficina de facturación y demas.

22. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario	CUMPLE	Se cumple con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred.	Se hace una atencion y servicio con la satisfaccion del usuario al 100 %
23. 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 realiza plan de contingencia cuando se hace necesario.	Se entrega al dia las actividades realizadas en plan de contingencia con sus respectivos soportes y facturacion según el caso.
24. 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	Se realizan actividades y acciones enfocadas para mejorar las devilidades a favor del proceso.	Se realizan los correctivos del caso mejorando el proceso.
25. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo	CUMPLE	Se mantiene la presentacion personal adecuada y el trabajo en equipo para un mejor ambiente laboral y satisfaccion del usuario.	Se permanece con la presentacion adecuada y buenas interrelaciones con los usuarios y compañeros.
26. 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 las unidades asignadas, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicado en SECOP.	CUMPLE	Se realizan las actividades programadas según contrato y necesidades dela institucion en cada uno de los puntos asignados.	Se realiza en totalidad las actividades programadas a satisfaccion según contrato.
27. Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad o supervisor del contrato.	CUMPLE	Se atienden y corrigen las observaciones a que haya lugar para mejorar las actividades diarias con conpromiso escrito.	Se corrige las observaciones y o debilidades hechas por el jefe, para mejora de las actividades encomendadas.
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.717.922Un millón setecientos diecisiete mil novecientos veintidós pesos mcte			

NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE CC 1032395983

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ - LIDER DE FACTURACION SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E

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

Señor(es): natalia paola castilblanco infante
Nit: CC 1032395983
Dirección: calle 8 c No 92- 72
Teléfono: 4495001 **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	natalia paola castilblanco infa
Tipo y número de identificación	1032395983
Número de radicación planilla	8347850227
Fecha de pago	1/20/2021
Número de autorización de pago	47850227
Banco	1052
Valor Comisión	$0

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

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$21.400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1032395983	castiblanco infante natalia paola	EPS008	230201																				877.803	877.803	0	877.803	0			140.500	0	0	109.800	0

PAGADO

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	natalia paola castilblanco infante	**Nit:**	1032395983
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2020
Número de radicación:	8347850227	**Total a pagar:**	$271,700
Fecha de vencimiento:	22/01/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	20/01/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1052	**Número de aprobación:**	47850227
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,800
						$271,700

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

cerlicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

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	1032395983
NOMBRES	NATALIA PAOLA
APELLIDOS	CASTIBLANCO INFANTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/11/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/20/2021 08:24:03 | **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.

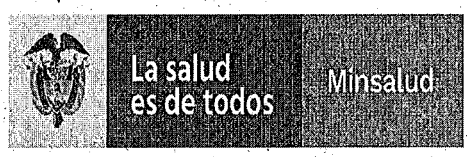
Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

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

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES



Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1032395983	CASTIBLANCO	INFANTE	NATALIA	PAOLA	2020-11	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	1032395983	CASTIBLANCO	INFANTE	NATALIA	PAOLA	2019-06	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1032395983	CASTIBLANCO	INFANTE	NATALIA	PAOLA	2015-08	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	3	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES



EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2017	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2013	30	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 BDUA, 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

Nombre Contratista:	NATALIA CASTIBLANCO
Periodo:	01 AL 31 DE DICIEMBRE – 2020

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas	Valor Facturas Generadas	No. Facturas Entregadas a Central de Cuentas	No. Facturas devueltas por Central de Cuentas	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	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados
Semana 1	7	$ 3,449,479	7	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 2	18	$ 11,779,900	18	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 3	21	$ 14,877,387	21	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 4	21	$ 32,335,245	21	0	0	$ -	0	$ -					
Semana 5	29	$ 29,469,264	29	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Total	96	$ 91,911,275	96	0	0	$ -	0	$ -	0	0	0	$ -	$ -

Facturas Pendientes de Febrero 2019			0	$ -									
Facturas Pendientes de Marzo 2019			0	$ -		**Total Facturas**			-				
Facturas Pendientes de otros Meses				$ -									
Facturas Pendientes entre Años			0	-	Año 2018	-	$ -		Año 2019				
Verificado Por:	Facturación (Seguimient						Analista:	GLORIA SALAMANCA					

Tipo de Soporte pendiente y Observaciones: **LA FACTURACION ENTREGADA QUE SE REGISTRO FUE FACTURACION EVENTO**

NATALIA CASTIBLANCO (Contratista)

JAVIER ARDILA (INGRESOS ABIERTOS Y ANULADAS)

GLORIA SALAMANCA (ANALISTA)

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN

Nombre Contratista:	NATALIA CASTIBLANCO
Periodo:	01 AL 20 DE ENERO 2021

Semana/Actividades	No. Facturas Generadas	Valor Facturas Generadas	No. Facturas Entregadas a Central de Cuentas	No. Facturas devueltas por Central de Cuentas	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	Valor Ingresos Abiertos	No. Ingresos Abiertos Gestionados
Semana 1	20	$ 12,217,319	20	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 2	23	$ 83,501,664	23	0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 3				0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Semana 4				0	0	$ -	0	$ -					
Semana 5				0	0	$ -	0	$ -	-	-	-	-	-
Total	43	$ 95,718,983	43	0	0	$ -	0	$ -	0	0	0	$ -	$ -
Facturas Pendientes de Febrero 2019			0	$ -									
Facturas Pendientes de Marzo 2019			0	$ -		**Total Facturas**			-				
Facturas Pendientes de otros Meses				$ -									
Facturas Pendientes entre Años			0	-	Año 2018	-	$ -	-	Año 2019				
Verificado Por:	Facturación (Seguimient						Analista:	GLORIA SALAMANCA					

Tipo de Soporte pendiente y Observaciones:	LA FACTURACION ENTREGADA QUE SE REGISTRO FUE FACTURACION EVENTO

NATALIA CASTIBLANCO (Contratista)

JAVIER ARDILA (INGRESOS ABIERTOS Y ANULADAS)

GLORIA SALAMANCA (ANALISTA)

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◉ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	mayo 2020.pdf	mayo 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	natalia.pdf	natalia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE .pdf	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE AGOSTO.pdf	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE SEPTIEMBRE.pdf	NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NATALIA CASTIBLANCO OCTUBRE.pdf	NATALIA CASTIBLANCO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	NATALIA PAOLA CASTIBLANBO INFANTE-noviembre.pdf	NATALIA PAOLA CASTIBLANBO INFANTE-noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2020.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
861655	3230-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	1/02/2020 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11 días para terminar *(31/01/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	NATALIA PAOLA CASTBLANCO INFANTE	21.124.870 COP	En ejecución	Detalle
1418447	801-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	-	30/04/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	NATALIA PAOLA CASTBLANCO INFANTE	5.153.766 COP	Firmado y enviado a la Entidad Estatal	Detalle

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

VER CONTRATO

Documentos del contrato

#	Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad	Confidencial
	HOJA DE VIDA Y SOPORTES EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP SEGUN LISTA DE CHEQUEO Y PERFIL REQUERIDO	DOCUMENTOS NATALIA.zip	Detalle		-

Fecha límite de entrega de documentos: -

Fecha real de entrega de documentos: 1 día de tiempo transcurrido *(18/01/2021 5:56:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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:

NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE

C.C 1.032.395.983

La suma de un millón setecientos diez y siete mil novecientos veintidós pesos m/cte. $1.717.922, 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 Urgencias, durante el periodo de 1 al 31 de Enero de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 3230-2020.

NATALIA PAOLA CASTIBLANCO INFANTE

C.C.1.032.395.983 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 21964689935