DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Nombre YUBRASKY BETZABETH GARCÍA DÍAZ

C.C 1127339993 DE BOGOTÁ

La suma de $2´080.118 por concepto de: prestación de servicios como **Apoyo Técnico Administrativo I** en el subproceso de Gestión Ambiental desempeñando labores en la Unidades de Fontibón, durante el periodo del 01 al 31 de Octubre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 165-2024

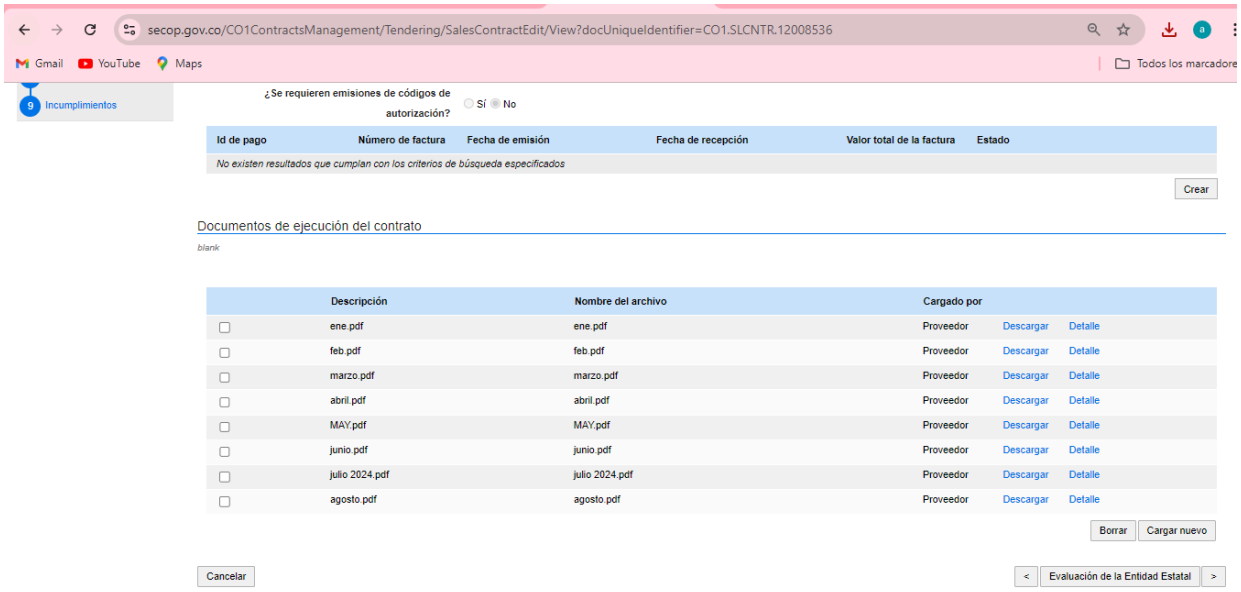


Yubrasky Betzabeth García Diaz

C.C. 1127339993 de Bogotá

CUENTA CORRIENTE banco Bogotá

NUMERO 274284397


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12008536
Gmail
YouTube
Maps
Todos los marcadore
9 Incumplimientos
¿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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ene.pdf
ene.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
feb.pdf
feb.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
marzo.pdf
marzo.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
abril.pdf
abril.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAY.pdf
MAY.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
junio.pdf
junio.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
julio 2024.pdf
julio 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
agosto.pdf
agosto.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
<
Evaluación de la Entidad Estatal
>

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	1127339993	GARCIA	DIAZ	YUBRASKY	BETZABETH	2023-09	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	COTIZANTE
CC	1127339993	GARCIA	DIAZ	YUBRASKY	BETZABETH	2024-08	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1127339993	GARCIA	DIAZ	YUBRASKY	BETZABETH	2022-08	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	BENEFICIARIO
CC	1127339993	GARCIA	DIAZ	YUBRASKY	BETZABETH	2020-03	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	09/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2022	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2022	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2021	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2020	2	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.

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	1127339993	YUBRASKY BETZABETH GARCIA DIAZ	cra 75a no 59a 22sur	00000000	betzabthgd2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80900237	$402.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

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	1127339993	YUBRASKY BETZABETH GARCIA DIAZ		cra 75a no 59a 22sur	00000000	betzabthgd2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80900237	$402.200	

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	Estornado	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	1127339993	GARCIA DIAZ YUBRASKY BETZABETH	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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