**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**WILLIAM REYES ROA**

**C.C. NO. 80.310.263 DE CACHIPAY**

La suma de un millón ochocientos setenta y ocho mil seiscientos cuarenta y uno pesos m/cte, $1.878.641, por concepto de: Prestar servicios como apoyo administrativo 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 administrativo facturador Consulta externa, durante el periodo de 1 al 31 de Marzo de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3216-2023.

**WILLIAM REYES ROA**
**C.C. NO. 80.310.263 DE CACHIPAY**
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**
**NUMERO 007300802902**

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | WILLIAM REYES ROA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80310263 | |
| CORREO ELECTRONICO: | w-reyes@hotmail.com | | | | CELULAR: | 2569474 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | FACTURACION 50 PUERTA DE TEJA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO07R23 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 7300802902 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3216 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 185 | FECHA | 2023-01-17 16:43:13.000 | NÚMERO DE CRP | 12569 | FECHA | 2023-01-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-03-01 | | 2023-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,878,641 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | |

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: | $7,514,564 |
| VALOR EJECUTADO | $3,757,282 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,878,641 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,757,282 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 50% |

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 $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

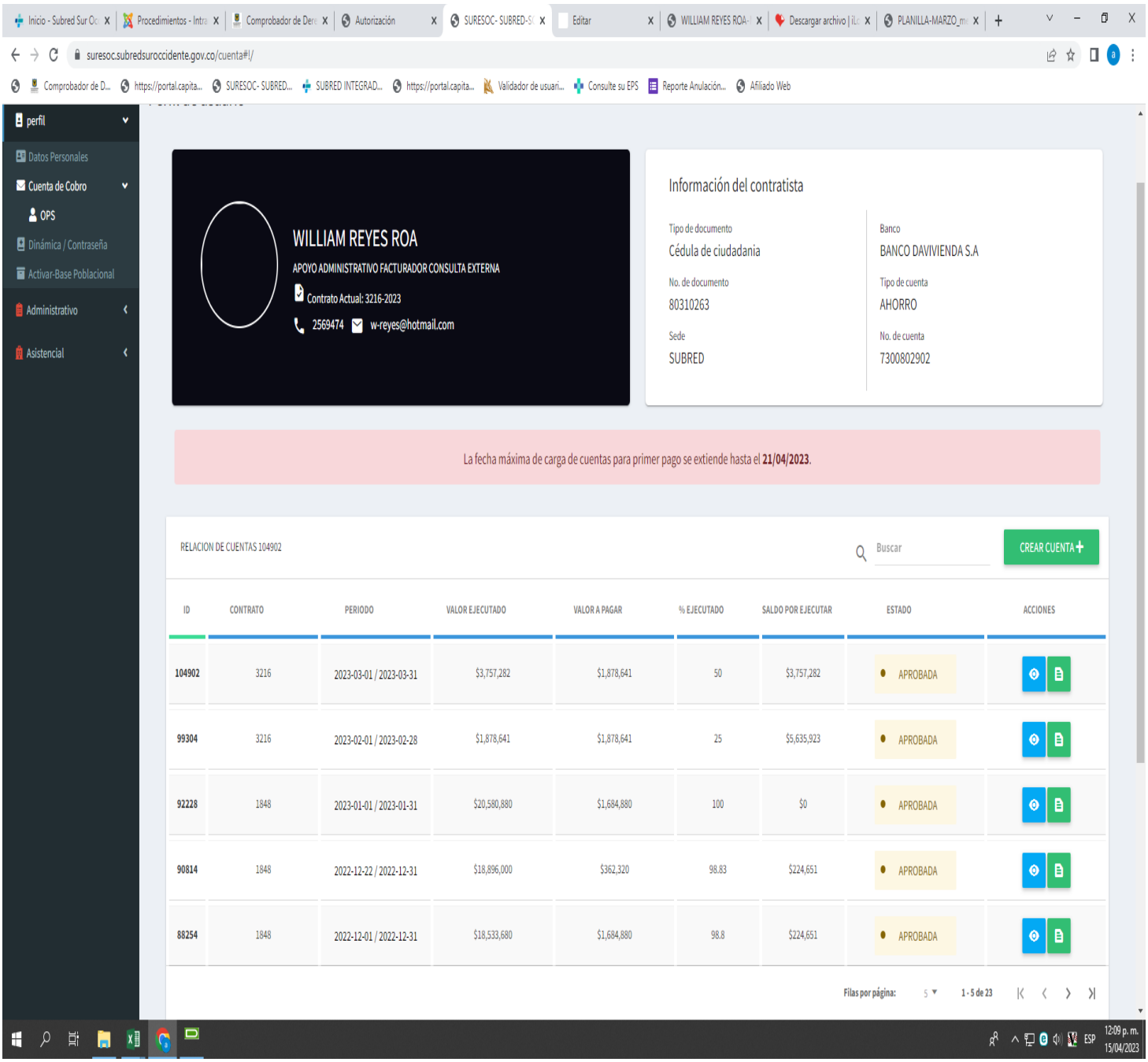
| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8365921701 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente


Inicio - Subred Sur Oc
Procedimientos - Intra
Comprobador de Der
Autorización
SURESOC- SUBRED-S
Editar
WILLIAM REYES ROA-
Descargar archivo | iLo
PLANILLA-MARZO_m
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Comprobador de D...
https://portal.capita...
SURESOC- SUBRED...
SUBRED INTEGRAD...
https://portal.capita...
Validador de usuari...
Consulte su EPS
Reporte Anulación...
Afiliado Web
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
WILLIAM REYES ROA
APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA
Contrato Actual: 3216-2023
2569474
w-reyes@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
80310263
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
7300802902
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 21/04/2023.
RELACION DE CUENTAS 104902
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
104902 3216 2023-03-01 / 2023-03-31 $3,757,282 $1,878,641 50 $3,757,282 APROBADA
99304 3216 2023-02-01 / 2023-02-28 $1,878,641 $1,878,641 25 $5,635,923 APROBADA
92228 1848 2023-01-01 / 2023-01-31 $20,580,880 $1,684,880 100 $0 APROBADA
90814 1848 2022-12-22 / 2022-12-31 $18,896,000 $362,320 98.83 $224,651 APROBADA
88254 1848 2022-12-01 / 2022-12-31 $18,533,680 $1,684,880 98.8 $224,651 APROBADA
Filas por página: 5
1 - 5 de 23
ESP
12:09 p. m.
15/04/2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** WILLIAM REYES ROA
**No. Identificación:** CC80310263
**Dirección:** CR 28 86-55BL 2 AP 102
**Telefono:** 4796234
**Correo:** w-reyes@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8365921701

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | WILLIAM REYES ROA | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC80310263 | **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2023 |
| **Número de planilla** | 8365921701 | **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2023 |
| **Fecha pago** | 2023-03-07 | **Número de Administradoras** | 4 |
| **Número de autorización pago** | 65921701 | **Total Pagado** | 382100 |
| **Banco** | 1052 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8365921701

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 28300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 185600 | 1 |
| CCF21 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 23200 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 145000 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80310263
APELLIDOS Y NOMBRES: WILLIAM REYES ROA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 25-14 | 1160000 | 1160000 | 1160000 | 1160000 | 145000 | 0 | 185600 | 0 | 28300 | 0 |

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

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

# 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 | 80310263 |
| NOMBRES | WILLIAM |
| APELLIDOS | REYES ROA |
| 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 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/09/1999 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** | 03/16/2023 16:08:55 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

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

**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 | 80310263 | REYES | ROA | WILLIAM | | 2023-01 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

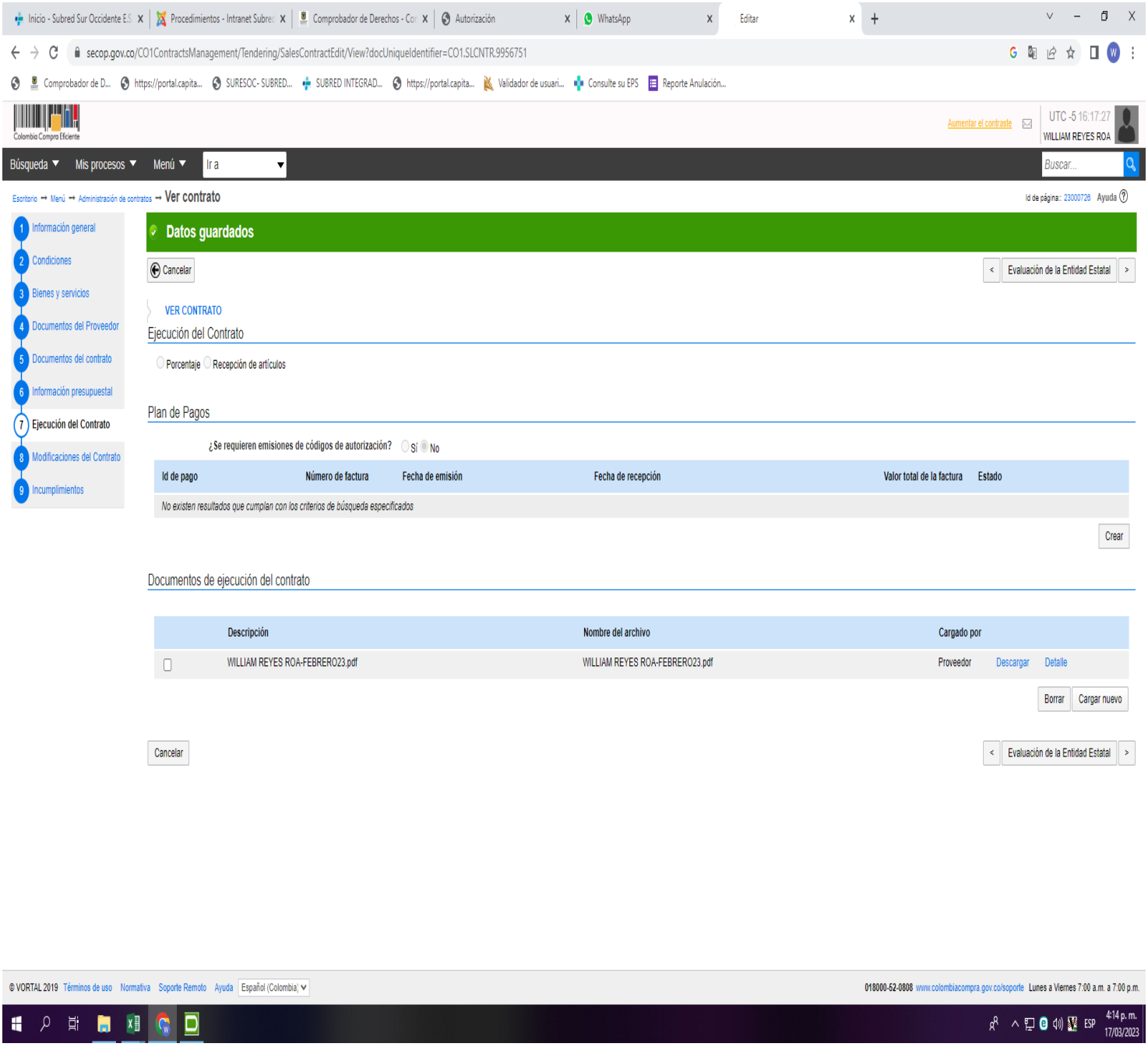
| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 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.


Inicio - Subred Sur Occidente E.S
Procedimientos - Intranet Subred
Comprobador de Derechos - Co
Autorización
WhatsApp
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9956751
Comprobador de D...
https://portal.capita...
SURESOC- SUBRED...
SUBRED INTEGRAD...
https://portal.capita...
Validador de usuari...
Consulte su EPS
Reporte Anulación...
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:17:27
WILLIAM REYES ROA
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
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
WILLIAM REYES ROA-FEBRERO23.pdf
WILLIAM REYES ROA-FEBRERO23.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
4:14 p. m.
17/03/2023