

5851

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. MACROPROCESO PROCESO SUBPROCESO TIPO DE DOCUMENTO NOMBRE:		ESTRATÉGICO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO CONTRATACIÓN OPS FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	CÓDIGO: TI-GT-CO-11-003 VERSIÓN: 01 FECHA: 2016-08-01
--	--	---	---

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS:	PS5851-2018	C.D.P. No.:	3419	Proceso al que pertenece:	ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nombre del Contratista:				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERO DE MAYO
Fecha Inicio:				C.C.	de:
Fecha Terminación inicial:				Valor Mensual:	Valor a cobrar:

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE-2	\$ 282.000	\$ 241.800	8483612922
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.410.000	\$ 1.410.000	\$ 282.000	\$ 1.128.000

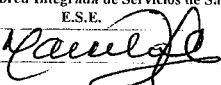
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO - SERVICIO AL CIUDADANO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:	Desde:	25/10/2018	Hasta:	31/10/2018
--	--------	------------	--------	------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	Se realiza proceso de orientación e información, direccionamiento del usuario a los demás servicios, priorizando gestantes, mujeres con bebés en brazos, adulto mayor y personas con condición de discapacidad, en los diferentes servicios.
2 Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	Se brinda orientación a los usuarios sobre la vinculación al sistema de salud.
3 Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	Se realiza orientación al usuario que desea interponer su inconformidad, informándole que se cuenta con diferentes canales para la radicación de su manifestación: siendo estos Presenciales (Buzón y Correspondencia), Teléfono, Virtual Sistema Distrital de Quejas y Soluciones SDQS, entre otros, sin embargo es de resaltar que se presenta las posibles soluciones inmediatas a la inconformidad del usuario.
4 Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP).	Todos los paciente son verificados en Comprobadores de Derechos, DNP y Fosyga para proceder a la asignación del servicio.
5 Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	se hace asignación de citas de pacientes en listas de espera de diferentes especialidades reportadas por la referente del caps primera de mayo
6 Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	Se realiza la divulgación según cronograma de deberes y derechos de los usuarios, portafolio de servicios de la Unidad, entre otras, generando así un registro en los formatos establecidos de "Charlas y capacitaciones"; de igual manera se realiza campañas educativas mensuales dirigidas a nuestros usuarios, fomentando los derechos y deberes, así como temas relacionados con la SGSSS con temas específicos como charla de el nuevo modelo de centros de atención prioritario en salud, deberes y derechos y charlas sobre el nuevo modelo en salud acuerdo con el portafolio de servicios, canales de comunicación, pqrs, ruta de la salud, participación social, estrategia multimodal/etiqueta de los lavado de manos, por el cual se efectúa la reorganización en el sector salud.
7 Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado	Se asignan citas en el sistema de información dinámica cronológicamente haciendo uso debido de agendas
8 Divulgación de la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos.	Se brinda orientación e información a todos los usuarios en la Unidad, acerca del defensor del usuario, nombre del defensor de la subred Centro Oriente, sus funciones. De igual manera se les recuerda a los usuarios que se cuenta con el área de atención al Usuario de la Unidad, donde se pueden acercar con cualquiera de los colaboradores, quienes brindaremos orientación y/o direccionamiento a las dificultades que se les presenten en la Unidad o si es el caso se gestiona con la subred.
9 Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	Se lleva a cabo campañas para promover la participación activa y vinculación de la comunidad usuaria de la unidad en la asociación de usuarios como formas de participación social.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CÓDIGO: E-I-GT-CO-FI-003
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	VERSIÓN: 01 FECHA: 2016-08-01
PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	
10	Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario.	Asistir a reuniones puntualmente
11	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se orienta a los usuarios, que soliciten información acerca de la exigibilidad del derecho a la salud, dependiendo su inconformidad y/o solicitud. De igual manera se brindan charlas y capacitaciones semanales, tanto grupales como individuales para reforzar la divulgación de deberes y derechos que tienen los usuarios en temas como: asignación y cumplimiento de la cita médica, entre otros.
12	Asistir, participar y adelantar las actividades asignadas a nivel local y/o en todos los espacios programados, así como en los que sea convocado de acuerdo con la naturaleza del contrato.	se asiste a capacitaciones que programe el jefe de servicio a el ciudadano
13	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato.	No se realizaron capacitaciones de el mes de octubre no aplica
14	Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual.	Desempeñar las funciones relacionadas con las actividades administrativas, para el cumplimiento de la labor asignada.
15	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios.	Se presenta un informe mensual sobre las actividades desarrolladas en el área de servicio a el ciudadano, de los centros de atención prioritarios en salud caps primera de mayo, anexando copia de los respectivos comprobantes del pago realizados a Salud, Pensión y Arl.
16	Las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual.	Se realizan actividades asignadas según objeto contractual, para el fortalecimiento interno del área de Atención al Usuario como son: asignación de citas de pacientes en lista de espera y su respectiva verificación en la página de capital salud para verificar autorización, y si es paciente georeferenciado en la subred centro oriente.
Observaciones:		
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C. 39.732.477 de Caqueza Helga Posada Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS
CARGO:	Jefe Atención al Usuario Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e ICBF	
CC 39732477			POSADA HELENA PATRICIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		C/ 23-1-16		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		53555555		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo			Clave			Tipo			Fecha			Pago				
Pensión		Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor						
2018-09		2018-09	93901667	8483612922	1	2018/10/18	2018/09/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$241,800						
RESUMEN DE PAGO																
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$125,000		\$0		\$0		\$125,000		
POREVENIR		230301		800,224,808	8	1		\$125,000		\$0		\$0		\$125,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$19,100		\$0		\$0		\$19,100		
POSTIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153	6	1		\$19,100		\$0		\$0		\$19,100		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$97,700		\$0		\$0		\$97,700		
FAMISANAR		EP5017		830,003,564	7	1		\$97,700		\$0		\$0		\$97,700		
TOTAL						1		\$241,800		\$0		\$0		\$241,800		

5051

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-003	
PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01	
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-08-01	
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO - OPS:	PS-5851-2018	C.D.P. No.:	3110
Proceso al que pertenece:		ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Unidad a la que pertenece:		CAPS PRIMERO DE MAYO	
Nombre del Contratista:		Helena Patricia Posada	
C.C.		39.732.477	
de:		Caqueza	
Fecha Inicio:	2018-11-25	Fecha Terminación inicial:	2018-12-22
Valor Mensual:		\$ 1.410.000	
Valor a cobrar:		\$ 1.410.000	

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.100.000	3710	2018-11-25	2018-12-22
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE-2	\$ 282.000	\$ 241.000
2	NOVIEMBRE	\$ 1.410.000	\$ 241.800
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.410.000	\$ 1.410.000	\$ 1.692.000	\$ 818.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO - SERVICIO AL CIUDADANO. DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo:	Desde:	01/11/2018	Hasta:	30/11/2018
--	--------	------------	--------	------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	Se realiza proceso de orientación e información, direccionamiento del usuario a los demás servicios, priorizando gestantes, mujeres con bebés en brazos, adulto mayor y personas con condición de discapacidad, en los diferentes servicios.
2 Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	Se brinda orientación a los usuarios sobre la vinculación al sistema de salud.
3 Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	Se realiza orientación al usuario que desea interponer su inconformidad, informándole que se cuenta con diferentes canales para la radicación de su manifestación siendo estos Presenciales (Buzón y Correspondencia), Teléfono, Virtual Sistema Distrital de Quejas y Soluciones SDQS, entre otros, sin embargo es de resaltar que se le presenta las posibles soluciones inmediatas a la inconformidad del usuario.
4 Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP).	Todos los paciente son verificados en Comprobadores de Derechos, DNP y Fosyga para proceder a la asignación del servicio.
5 Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	se hace asignación de citas de pacientes en listas de espera de diferentes especialidades reportadas por la referencia del caps primera de mayo
6 Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	Se realiza la divulgación según cronograma de deberes y derechos de los usuarios, portafolio de servicios de la Unidad, entré otras, generando así un registro en los formatos establecidos de "Charlas y capacitaciones"; de igual manera se realiza campañas educativas mensuales dirigidas a nuestros usuarios, fomentando los derechos y deberes, así como temas relacionados con la SGSSS con temas específicos como charla de el nuevo modelo de centros de atención prioritario en salud, deberes y derechos y charlas sobre el nuevo modelo en salud acuerdo 641, portafolio de servicios, canales de comunicación, pqrs, ruta de la salud, participación social, estrategia multimodal/actuante de teclavado de mano... por el cual se afecta la reorganización en el sector salud
7 Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado	Se asignan citas en el sistema de información dinámica cronológicamente haciendo uso debido de agendas

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-08-01
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	
11	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se orienta a los usuarios, que soliciten información acerca de la exigibilidad del derecho a la salud, dependiendo su inconformidad y/o solicitud. De igual manera se brindan charlas y capacitaciones semanales, tanto grupales como individuales para reforzar la divulgación de deberes y derechos que tienen los usuarios en temas como: asignación y cumplimiento de la cita médica, entre otros.	
12	Asistir, participar y adelantar las actividades asignadas a nivel local y/o en todos los espacios programados, así como en los que sea convocado de acuerdo con la naturaleza del contrato.	se asiste a capacitaciones que programe el jefe de servicio a el ciudadano	
13	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato	No se realizaron capacitaciones de el mes de octubre no aplica	
14	Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual.	Desempeñar las funciones relacionadas con las actividades administrativas, para el cumplimiento de la labor asignada.	
15	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de	Se presenta un informe mensual sobre las actividades desarrolladas en el área de servicio a el ciudadano, de los centros de atención prioritarios en salud Primero de mayo, anexando copia de los respectivos comprobantes del pago realizados a Salud, Pensión y ARL.	
16	Las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual.	Se realizan actividades asignadas según objeto contractual, para el fortalecimiento interno del área de Atención al Usuario como son: charlas y capacitaciones a usuarios, orientación a los usuarios en los centros de salud y apoyo en gestión de casos en EPS-S	
Observaciones:		 Firma del Contratista	
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.	39.732.477 de Caqueza

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS
CARGO:	Jefe Atención al Usuario Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39732477		POSADA HELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 22 31-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2018-10	84820762	84820762		1	2018/11/21	2018/10/10	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
TOTAL				1	\$241,800	\$0	\$0	\$241,800	

PAGA PARA PAGAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39732477		POSADA HELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 22 31-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-10	84820762	8484820762	1	2018/11/21	2018/10/10	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Exonerado SENA e ICBF (1 Afiliados)																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242			
1	CC 39732477	POSADA HELENA	230301	30	\$781,242	\$781,242			\$781,242	\$781,242			\$781,242	\$781,242			\$781,242	\$781,242			\$781,242	\$781,242			
Total Afiliados(1)						\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242				\$781,242			

PAGADO

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-08-01
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5851-2018	C.D.P. No.:	3110	Proceso al que pertenece:	Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
				Unidad a la que pertenece:	Unidad prestadora de Servicios de Salud San Cristóbal
Nombre del Contratista:	HELENA PATRICIA POSADA			C.C.	39.732.477 de CAQUEZA
Fecha Inicio:	2018-10-25	Fecha Terminación inicial:	2018-11-24	Valor Mensual:	\$ 1.410.000
				Valor a cobrar:	\$ 1.410.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.100.000	3710	2018-11-25	22/12/2018
2	\$ 1.297.000	4001	2018-12-23	2019-01-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE-2	\$ 282.000	\$ 241.000	8483612922
2	NOVIEMBRE	\$ 1.410.000	\$ 241.800	8483612922
3	DICIEMBRE	\$ 1.410.000	\$ 241.800	8485908604
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.410.000	\$ 3.807.000	\$ 3.102.000	\$ 705.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO - SERVICIO AL CIUDADANO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-01-12 Hasta: 2018-31-12

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Orientación a usuarios Sistema de información Distrital y Monitoreo del acceso SIDMA.	Creación de usuario en el momento de asignación de citas para una efectiva información de nuestros usuarios
2 Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	Actualización de datos cada vez que se asigne citas para información veraz y oportuna
3 Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	Reporte de matriz de información de citas asignadas mes a mes con citas efectiva y demanda satisfechas
4 Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP)	Información clara de lugar donde será atendido el usuario y que documentación debe llevar
5 Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	Por protocolo siempre se verifica en comprobador en el georeferenciador y fosyga, verificar
6 Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	Se identifica usuarios que estén como FFDS se le orienta para solicitud visita del sistema
7 Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado	Se asignan citas en el sistema de información Dinámica cronológicamente haciendo uso debido de agendas
8 Divulgación de la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos.	En el momento que se dirige al centro de atención se le da una orientación oportuna a cada usuario
9 Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	Se le informa al paciente en caso de no afiliación en salud
10 Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario.	Asistir a reuniones puntualmente

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Helena Posada
Firma del Contratista

C.C. 39.732.477 de CAQUEZA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Marcela Castellanos Cabrera
CARGO:	Jefe de Oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA:	<i>Marcela Castellanos Cabrera</i>

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 IDENTIFICACIÓN	1121956002
NOMBRES	ANGIE PAOLA
APELLIDOS	RUÍZ MACHADO
FECHA DE NACIMIENTO	***/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 12/19/2018 08:39:50 Estación de origen: 186.154.209.130

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 esta 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3972477		POSADA HELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 22 31-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-11	85908604	845908604	I	2018/12/19	2018/12/11	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre																										Total Aportes
			ingre	de	que	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	
			ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3972477		POSADA HELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 22 31-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-11	85908604	845908604	I	2018/12/19	2018/12/11	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
SALDOS E INCAPACIDADES									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									
VALOR A PAGAR									

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 IDENTIFICACIÓN	1121956002
NOMBRES	ANGIE PAOLA
APELLIDOS	RUÍZ MACHADO
FECHA DE NACIMIENTO	***
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 12/19/2018 08:39:50 Estación de origen: 186.154.209.130

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 esta página, por favor remitirse 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