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:	YULY ANDREA LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030666195	
CORREO ELECTRONICO:	yuli.lopez16@hotmail.com				CELULAR:	7233474	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488402924523				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5269			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1411	FECHA	2023-06-22 14:36:31.000	NÚMERO DE CRP	34026	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,598,533				
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:	$5,397,800
VALOR EJECUTADO	$5,397,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,598,533
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 $2.194,507 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
9452089290	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
65698520
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la proyección de solicitudes, respuestas, actos administrativos, circulares, informes, derechos de petición, devolución da dinero, informes y demás documentos propios del área de facturación de la subred para el cumplimiento de requerimientos externos o internos, comités; del proceso de Gestión financiera y Conciliaciones financieras asignadas, entre otros	*Realicé respuestas de solicitudes a las diferentes áreas. *Realicé informes acorde a las solicitudes de la lider de Facturación.	*Informes archivados. *Solicitudes correo electronico. *Oficios Orfeo.
Realizar gestión, seguimiento, control de correspondencia física, electrónica del área de facturación de la Subred acorde con la solicitud y direccionamiento que realicen desde la Sugerencia corporativa o Dirección Financiera o la 1ider de facturación en el sistema de correspondencia Institucional (ORFEO o el que defina la subred)	*Realicé seguimiento de la correspondencia direccionada desde la subgerencia corporativa y dirección financiera. *Archivé la correspondencia recibida en el área de facturación * Realicé gestión de correspondencia en el aplicativo orfeo."	*Correspondencia archivada. * Correspondecia Orfeo.
Realizar las actividades asignadas por el líder de facturación de la Subred, para gestión del talento humano del subproceso como reportes requeridos del personal de planta, documentos o soportes para comunicaciones o documentos de requerimientos, novedades así como lo definido para el control de la supervisión del talento humano de OPS, que permitan evaluar y certificar las actividades para pago de las mismas	*Efectué el debido seguimiento a los colaboradores con suspensión de contrato y terminaciones. *Realicé apoyo a la lider de facturación en la verificación del cumplimiento en las actividades para las cuentas de cobro. *Realice correo electronicos acorde a la proyeccion de la lider de facturación para el reporte de novedades a la dirección de contratación. *Realice programación de turnos del personal de planta del area de facturación. *Elabore el reporte de regargos del personal de planta del area de facturación.	*Reporte de novedades de colaboradores. *Cuentas de cobro. *Correos electronicos. *Programación y recargos entregados a talento humano subred.
Realizar la organización y el control del archivo documental físico y magnético del proceso de facturación, acorde con los lineamientos de gestión documental, la organización del área y la custodia de la información	*Organicé los archivos fisicos en el archivo de facturación. * Organicé magneticos del area de facturación en la compartida del area de facturación.	*Soportes fisicos organizados por fechas de creaciones. * Soportes en PDF.
Realizar la revisión y seguimiento diario de correos electrónicos, reportando a la Líder de facturación lo gestionado y pendiente por gestionar, así como aplicar comunicación redundante en los casos que requieran seguimiento y control directo de la líder, evitando inoportunidad en las respuestas.	*Realicé gestión a las solicitudes de los referentes de las unidades. *notifiqué a los referentes citaciones a reuniones. *Reporté a los referentes de las unidades Novedades propias a atenciones de usuarios. *Envié base de afiliados de Capital Salud y AIC a las areas correspondientes. *Se reportó a la lider de facturación las reuniones programaas en el correo electronico.	*Link reuniones *Base excel de afiliados. *Respuesta de solicitudes.
Realizar las actividades asignadas por el líder de facturación de la Subred para el control de los reportes, solicitudes de información entre otros, que se realiza a los referentes de las Unidades o diferentes dependencias de la Subred.	*Generé reportes de facturación en Dinamica Gerencial solicitados por la lider del proceso.	*Archivo en excel.
Realizar las actividades asignadas por el líder de facturación para el control de planes de contingencia activados en las diferentes unidades, así como el control de documentos requeridos en plan de contingencia; reuniones, mesas de trabajo entre otros.	*Realicé Oficio de planes de contigencia de la E.P.S.en liquidación. *Soporte facturas acorde las solicitudes del area de devoluciones.	*Soportes de facturas. *Oficio creencias ERP en liquidación .
Realizar acciones para la gestión y respuesta de devoluciones, objeciones de tipologías o las asignadas por la referente para la gestión de auditoria y respuesta ante las EPS	*Realice respuesta a las diferentes solicitudes del area de devoluciones para contestación a las ERP.	*Soportes a facturas.
Elaborar los Informes y documentos respectivos para la gestión y puntos de control de los procedimientos de facturación asignados con la periodicidad definida, articulando la gestión con los referentes de las Unidades, centrales y acorde con el direccionamiento de la líder del proceso.	*Realice en conjunto con la lider de facturación informes requeridos para el area de facturación. *Realice informes articulado con los referentes de facturación de solicitudes de devoluciones de dinero y otros.	*Entrega de informes.
Realizar actividades para la gestión de alerta en campanazos y devoluciones de RIPS realizadas por Gerencia de Información referente a remisiones para radicar donde las objeciones estén e cargo de facturación, articulado con el equipo técnico o profesional de las unidades o centrales	*Realicé envio por correo electronico a los referentes de facturación las alertas de campanazos. * Realicé en conjunto con el area de Rips correcciones a las inconsistencias reportadas."	*Reporte enviado por correo. *Correcciones entregadas.
Generación de facturas electrónicas o cuentas de cobro acorde a las solicitudes pertinentes de convenios o contratos que aplique y en conformidad con la designación, aprobación y lineamientos de la líder de facturación de la Subred	* Realicé cuentas de cobro y facturas electrónicas de los diferentes convenios.	*Soportes de radicados. *Soporte de legalizaciones.
Identificar alertas, oportunidades de mejora y necesidades que se evidencien a través de la construcción de informes, PCR, requerimientos de áreas, puntos de control de procedimientos, reportando a la líder de facturación de la subred para la toma de decisiones	*Cree oportunidades de mejora en conjunto con la lider de facturación en las necesidades del area de facturación. *Realicé seguimiento y respuesta en conjunto con la lider de facturación a Derechos de Peticion de usuarios y/o Entidades.	*Soporte de actas *Respuestas Derechos de Petición.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Informar la asignación de actividades, instrucciones o tareas a los profesionales, equipo técnico, operativo direccionado por la Líder de Facturación, con el fin de dar cumplimiento a las metas financieras, solicitudes, respuestas de objeciones entre otros.	*Reporté e informé a los colaboradores de facturación por indicación de la lider de facturación, asignacion de Actividades o Instrucciones para dar cumplimiento a las diferentes solicitudes.	*Reporte por Correo. *Información verbal. *Respuesta a solictudes.
Realizar la validación de oportunidades de mejora, así como la organización documental de los soportes de actividades o propender por la realización para el cargue de soporte y cierre de las mismas en el sistema de información Implementado "Almera" el que se defina por la Subred	*Participé activamente en la implementación de nuevos procesos al area de facturación. *Organice soportes para cargue en ALMERA, solicitados por la lider de Facturación.	*Procesos Facturación. *Soportes para Almera.
Realizar las solicitudes al área de calidad para el trámite de actualización, validación y nuevos documentas de los procedimientos, instructivos, formatos o actividades del manual de facturación de la subred asignados por la Líder de facturación	* Realicé solicitudes a calidad y/o sistemas para actualizar los soportes del subproceso de facturación.	*Soportes de Ticket.
Realizar el seguimiento y control de las actividades, presentando Informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras, brechas o logros en la ejecución de sus actividades para la certificación do pagos	*Cumplí con el desarrollo de actividades contractuales acorde a la programación. *Realicé acciones de mejora en el proceso del desarrollo de mis actividades.	*Informe de actividades
Realizar la revista y apoyo administrativo acorde con la programación de fin de semana y designada por el referente de la Unidad o Líder de la Subred.	*Realicé el cumplimiento de la programación diaria para la asignación en el area de facturación. *Efectúe las actividades acorde con la programación definida en secop. *Realicé las actividades con atributos de calidad y principios institucionales.	*Resultados en el cumplimiento de actividades.
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia incluido fines de semana como parte de cumplimiento contractual (programación según SECOP). que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las Unidades o Central asignada, activando puntos de control para l adecuado seguimiento y mitigación de riesgos en la facturación	*Realicé Radicación de Cuentas de FFDS. *Realicé Disponibilidad de fines de semana asignado para apoyo al subproceso de facturación.	*Soporte Radicado SDS. *Resultado a las solictudes.
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades de proceso de situaciones que se presenten en las Unidades asignadas.	*Realice consolidación y apoyo a las objeciones de Capital salud PyD. *Realicé apoyo a la lider de facturación en la validación de actividades contractuales para las cuentas de cobro. *Realicé capacitación del aplicativo SURESOC a los contratistas nuevos.	*Soporte Actas de conciliaciones. * Soportes de cuenta de cobro. *Soporte de Acta capacitación.
Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la breta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo.	*Realicé el diligenciamiento y firma del documento equivalente, con lo datos requeridos como número contrato, valor, objeto del contrato y periodo certificado. *Diligencié los campos de las actividades desarrolladas durante el mes y los productos entregados en platforma SURESOC. *Adjunte soporte de pago oportuno de seguridad social, con la consulta del estado de aseguramiento de ADRES y compensados. *Se realizó el cargue de la cuenta de cobro en la herramienta de SURESOC con los soportes requeridos para la certificación de pago del periodo certificado.	* Soporte de cuenta de cobro aprobada por los puntos de control de la Subred.
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	*Realicé las actividades acorde a los requerimientos de la líder de facturación de laSubred. *Realice acciones de mejora acorde a las observaciones de la ejecución de actividades realizada por la líder de facturación de la Subred	*Soportes acorde a las solicitudes.
Ejecutar las actividades acordes con la programación de actividades realizada para dar respuesta a las actividades contractuales o procedimiento asignado, es de anctar 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.	*Realice ejecución contractual acorde a la programación de actividades y cumplimiento de las mismas sin dejar pendientes de un periodo a otro que afecte la prestación del servicio o el flujo de recursos a la Subred.	*Cumplimiento de las actividades contractuales.
Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PORS y mejorando la satisfacción del usuario	*Cumplí con el porte correcto del carnet institucional durante la ejecución de actividades * Mantuve una adecuada presentación o utilización uniforme entregado por la Subred en el desarrollo de las actividades diarias, Así como la buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	*Porte del carnet institucional. *Presentación adecuada para el desarrollo de actividades en la Institución.
Realizar la validación de cuentas de cobro de los colaboradores de la Unidad o central asignada, validando que se haya cumplido las actividades programadas y los documentos soportes requeridos en apoyo al líder o supervisor da contratos del subproceso de facturación	*Realicé verificación de planillas de pago, formato equivalente, adres, compensados y demás soportes para la presentación de las cuenta de cobro de los colaboradores del area de facturación. *Efectué el control en base de excel de los colaboradores del area de Facturación en la consolidación de las cuentas de cobro.	*soportes de cuentas de cobro. *Registros base de excel.

Copia Controlada Subred Sur Oriente

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
65698520
Supervisor

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY ANDREA LOPEZ DELGADO

C.C 1030666195 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.598.533 (tres millones quinientos noventa y ocho mil quinientos treinta y tres pesos), por concepto de: 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. como APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5269– 2023.

YULY ANDREA LOPEZ DELGADO

C.C. 1030666195

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488402924523

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		
☐	YULY ANDREA LOPEZ DELGADO MAYO 2023.pdf	YULY ANDREA LOPEZ DELGADO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030666195		LOPEZ DELGADO YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 90 A 46 - 51 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7233474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2126411039	9452089290	I	2023/06/26	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1030666195 LOPEZ YULY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030666195		LOPEZ DELGADO YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 90 A 46 - 51 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7233474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2126411039	9452089290	I	2023/06/26	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

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	1030666195
NOMBRES	YULY ANDREA
APELLIDOS	LOPEZ DELGADO
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/20/2023 09:59:12	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

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

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

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1030666195	LOPEZ	DELGADO	YULY	ANDREA	2023-05	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1030666195	LOPEZ	DELGADO	YULY	ANDREA	2015-06	NUEVA E.P.S S.A.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

108 Registros en 11 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

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		
☐	YULY ANDREA LOPEZ DELGADO MAYO 2023.pdf	YULY ANDREA LOPEZ DELGADO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >