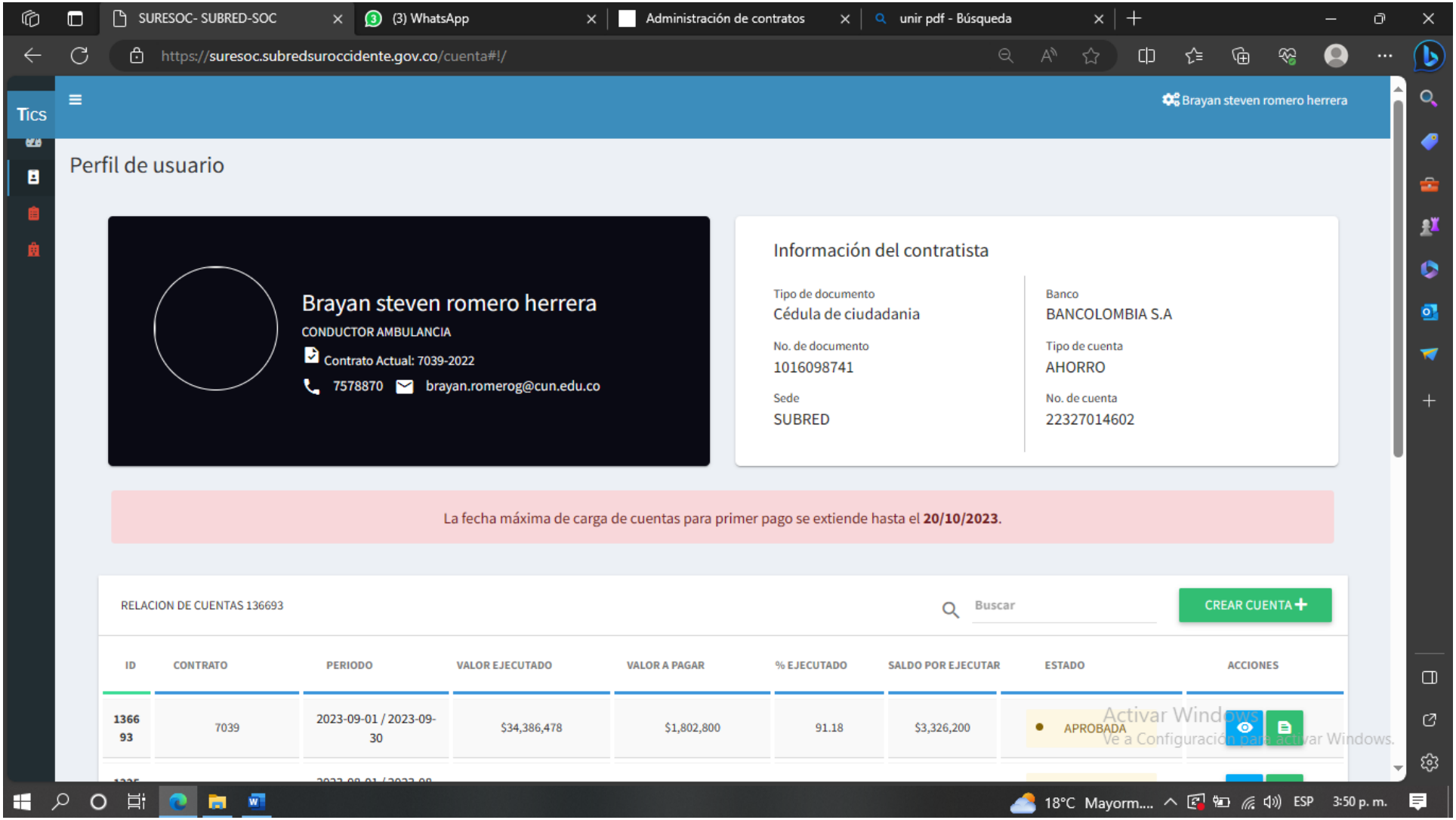
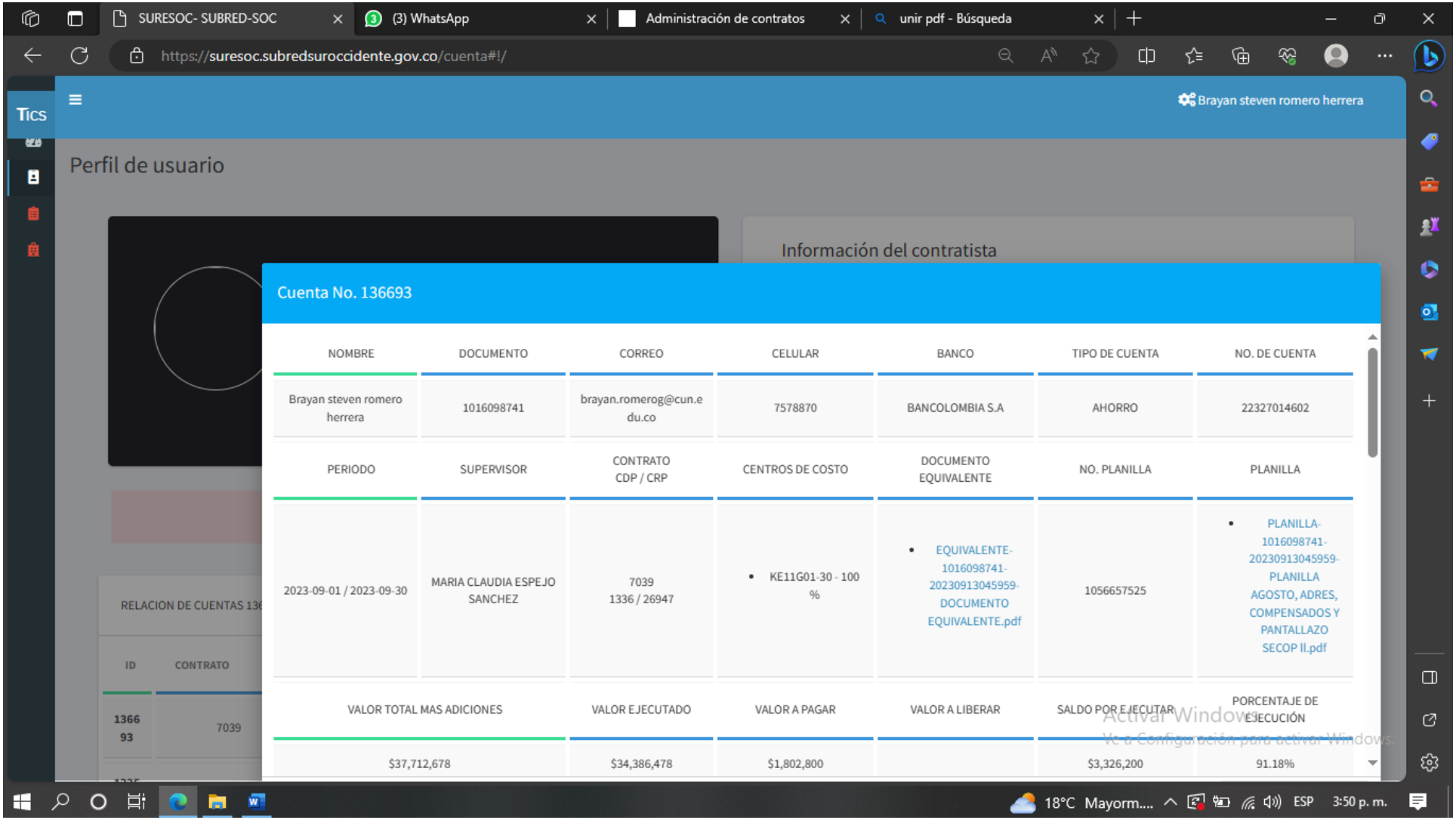
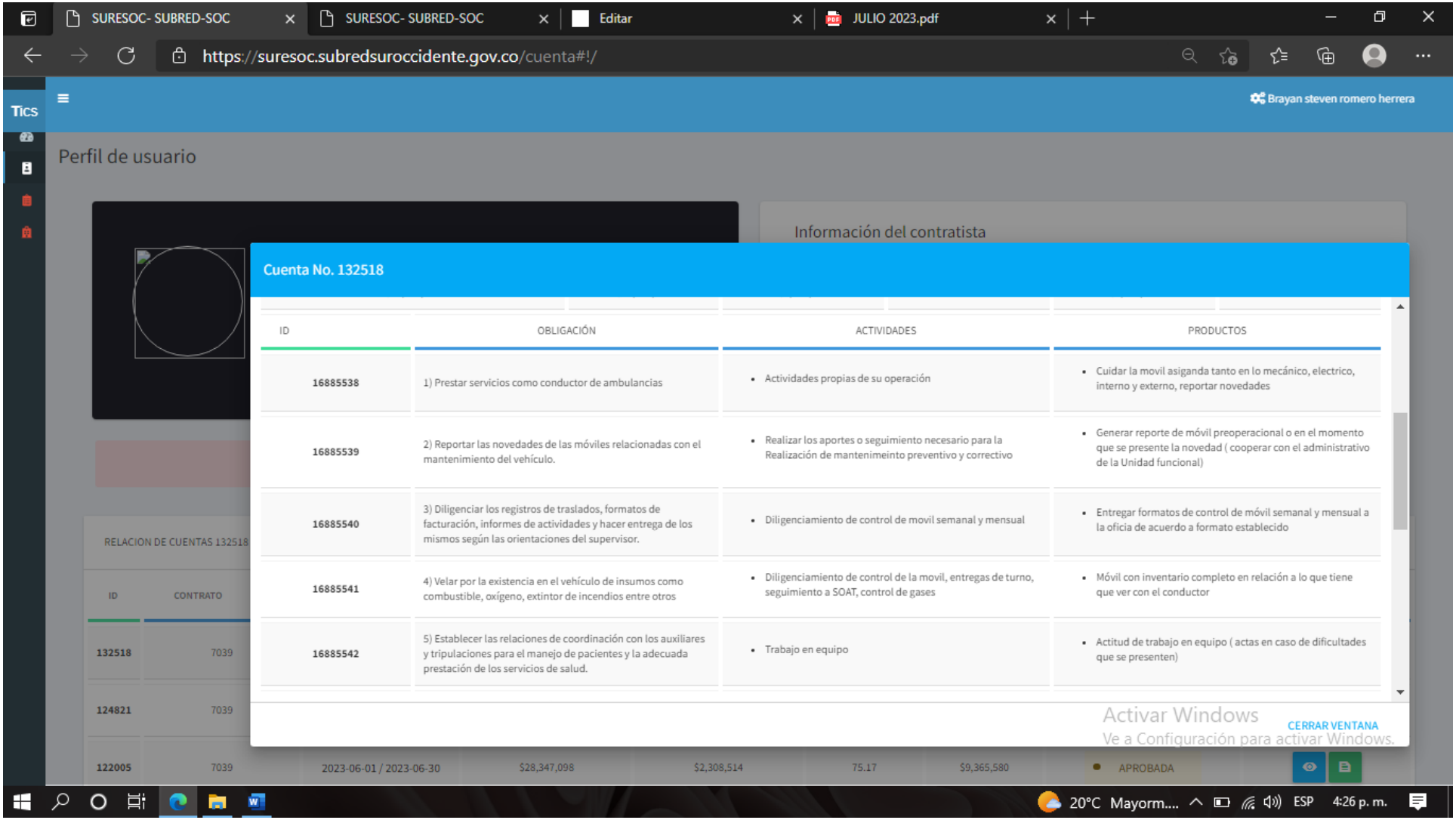
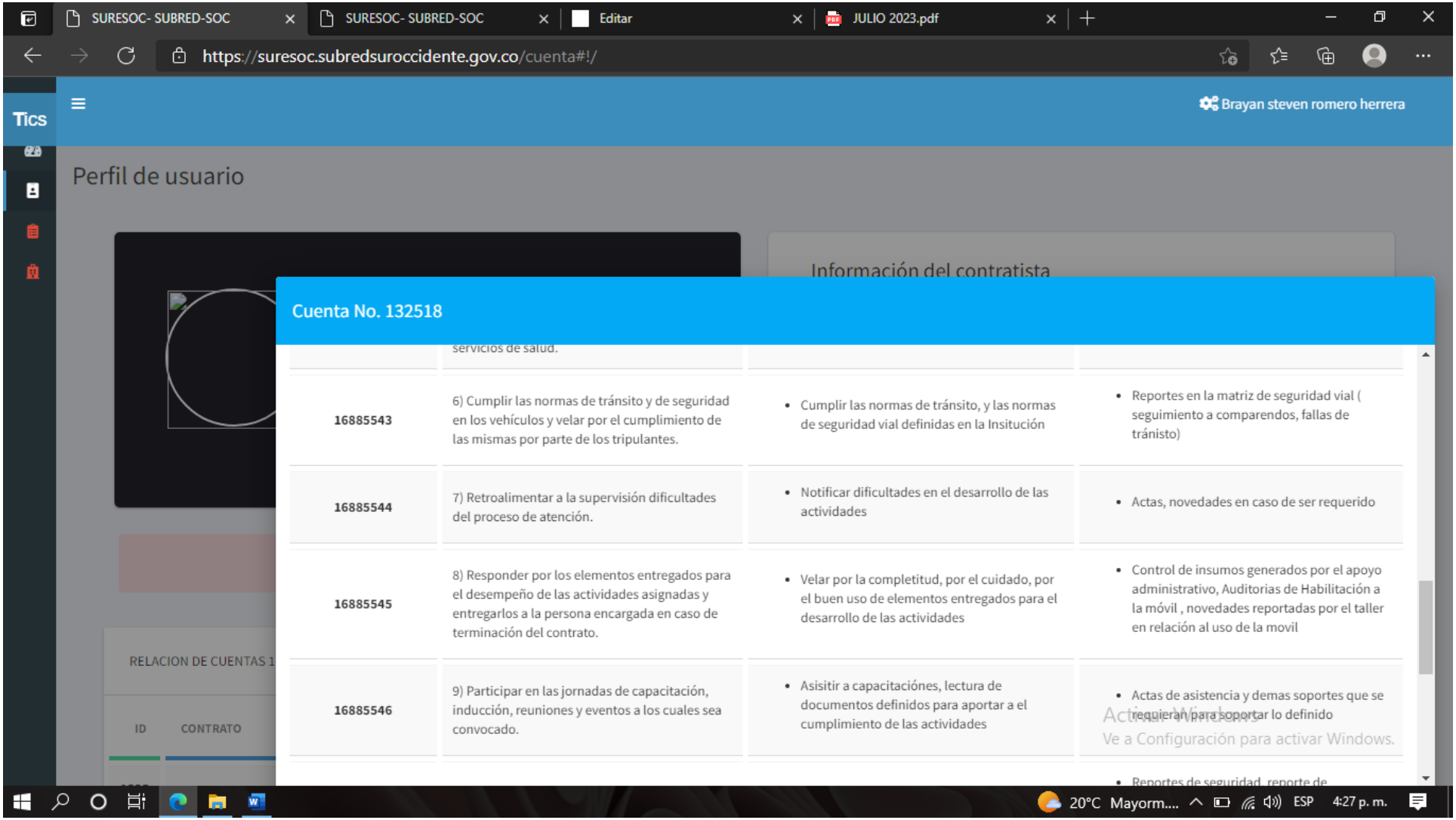
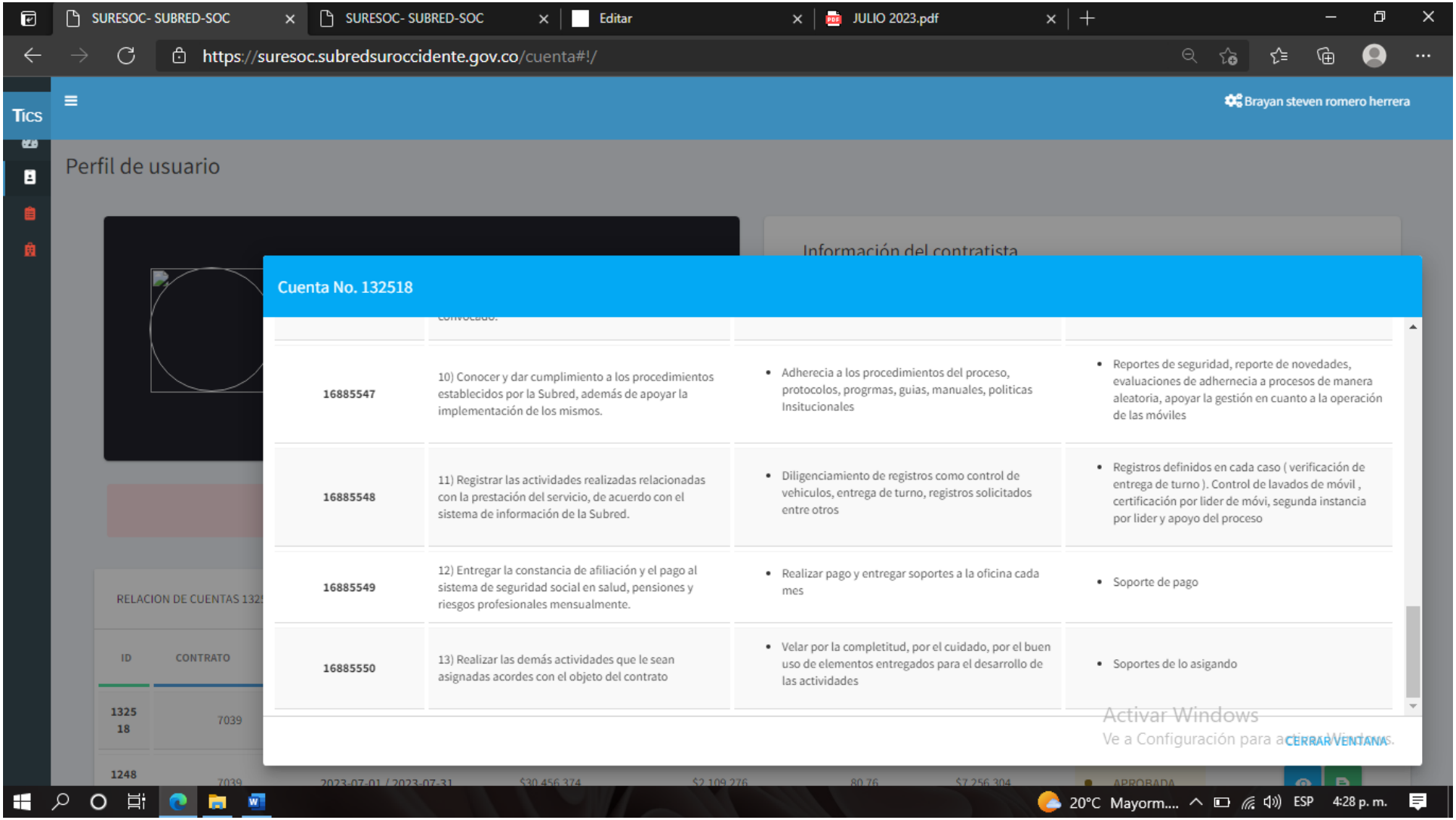

SURESOC- SUBRED-SOC
(3) WhatsApp
Administración de contratos
unir pdf - Búsqueda
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Tics
Brayan steven romero herrera
Perfil de usuario
Brayan steven romero herrera
CONDUCTOR AMBULANCIA
Contrato Actual: 7039-2022
7578870
brayan.romerog@cun.edu.co
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
1016098741
Sede
SUBRED
Banco
BANCOLOMBIA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
22327014602
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 20/10/2023.
RELACION DE CUENTAS 136693
Buscar
CREAR CUENTA +
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
136693
7039
2023-09-01 / 2023-09-30
$34,386,478
$1,802,800
91.18
$3,326,200
APROBADA
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
18°C Mayorm....
ESP
3:50 p. m.


SURESOC- SUBRED-SOC
(3) WhatsApp
Administración de contratos
unir pdf - Búsqueda
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Tics
Brayan steven romero herrera
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 136693
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
Brayan steven romero herrera
1016098741
brayan.romerog@cun.edu.co
7578870
BANCOLOMBIA S.A
AHORRO
22327014602
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2023-09-01 / 2023-09-30
MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
7039 1336 / 26947
KE11G01-30 - 100 %
EQUIVALENTE-1016098741-20230913045959-DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf
1056657525
PLANILLA-1016098741-20230913045959-PLANILLA AGOSTO, ADRES, COMPENSADOS Y PANTALLAZO SECOP II.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$37,712,678
$34,386,478
$1,802,800
$3,326,200
91.18%
RELACION DE CUENTAS 136
ID
CONTRATO
1366 93
7039
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
18°C Mayorm....
ESP
3:50 p. m.


SURESOC- SUBRED-SOC
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
JULIO 2023.pdf
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Tics
Brayan steven romero herrera
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 132518
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
16885538
1) Prestar servicios como conductor de ambulancias
Actividades propias de su operación
Cuidar la movil asiganda tanto en lo mecánico, electrico, interno y externo, reportar novedades
16885539
2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.
Realizar los aportes o seguimiento necesario para la Realización de mantenimeinto preventivo y correctivo
Generar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad ( cooperar con el administrativo de la Unidad funcional)
16885540
3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.
Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual
Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido
16885541
4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros
Diligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases
Móvil con inventario completo en relación a lo que tiene que ver con el conductor
16885542
5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.
Trabajo en equipo
Actitud de trabajo en equipo ( actas en caso de dificultades que se presenten)
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
CERRAR VENTANA
RELACION DE CUENTAS 132518
ID
CONTRATO
132518
7039
124821
7039
122005
7039
2023-06-01 / 2023-06-30
$28,347,098
$2,308,514
75.17
$9,365,580
APROBADA
20°C Mayorm....
ESP
4:26 p. m.


SURESOC- SUBRED-SOC
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
JULIO 2023.pdf
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Tics
Brayan steven romero herrera
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 132518
servicios de salud.
16885543
6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.
Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución
Reportes en la matriz de seguridad vial ( seguimiento a comparendos, fallas de tránisto)
16885544
7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.
Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades
Actas, novedades en caso de ser requerido
16885545
8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades
Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil
16885546
9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Asisitir a capacitaciónes, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades
Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido
Reportes de seguridad, reporte de
RELACION DE CUENTAS 1
ID
CONTRATO
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
20°C Mayorm....
ESP
4:27 p. m.


SURESOC- SUBRED-SOC
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
JULIO 2023.pdf
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
TICS
Brayan steven romero herrera
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 132518
16885547
10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Adherecia a los procedimientos del proceso, protocolos, progrmas, guias, manuales, politicas Insitucionales
Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria, apoyar la gestión en cuanto a la operación de las móviles
16885548
11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Diligenciamiento de registros como control de vehiculos, entrega de turno, registros solicitados entre otros
Registros definidos en cada caso ( verificación de entrega de turno ). Control de lavados de móvil , certificación por lider de móvi, segunda instancia por lider y apoyo del proceso
16885549
12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes
Soporte de pago
16885550
13) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato
Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades
Soportes de lo asigando
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
CERRAR VENTANA
RELACION DE CUENTAS 132
ID
CONTRATO
1325 18
7039
1248
7039
2023-07-01 / 2023-07-31
$30.456.374
$2.109.276
80,76
$7.256.304
APROBADA
20°C Mayorm....
ESP
4:28 p. m.

| 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: | Brayan steven romero herrera | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1016098741 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | brayan.romerog@cun.edu.co | | | | CELULAR: | 7578870 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV132 | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE11G01-30 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22327014602 | | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7039 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1336 | FECHA | 2023-06-07 09:38:50.000 | NÚMERO DE CRP | 26947 | FECHA | 2023-06-09 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | CONDUCTOR AMBULANCIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-09-01 | | 2023-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,802,800 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $37,712,678 |
| VALOR EJECUTADO | $34,386,478 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,802,800 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,326,200 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 91% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056657525 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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 |
|---|---|---|
| 1) Prestar servicios como conductor de ambulancias | Actividades propias de su operación | Cuidar la movil asiganda tanto en lo mecánico, electrico, interno y externo, reportar novedades |
| 2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo. | Realizar los aportes o seguimiento necesario para la Realización de mantenimeinto preventivo y correctivo | Generar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad ( cooperar con el administrativo de la Unidad funcional) |
| 3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor. | Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual | Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido |
| 4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros | iligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases | Móvil con inventario completo en relación a lo que tiene que ver con el conductor |
| 5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud. | Trabajo en equipo | Actitud de trabajo en equipo ( actas en caso de dificultades que se presenten) |
| 6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes. | Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución | Reportes en la matriz de seguridad vial ( seguimiento a comparendos, fallas de tránisto) |
| 7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención. | Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades | Actas, novedades en caso de ser requerido |
| 8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades | Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil |
| 9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Asisitir a capacitaciónes, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades | Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido |
| 10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Adherecia a los procedimientos del proceso, protocolos, progrmas, guias, manuales, politicas Insitucionales | Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria, apoyar la gestión en cuanto a la operación de las móviles |
| 11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | Diligenciamiento de registros como control de vehiculos, entrega de turno, registros solicitados entre otros | Registros definidos en cada caso ( verificación de entrega de turno ). Control de lavados de móvil , certificación por lider de móvi, segunda instancia por lider y apoyo del proceso |
| 12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes | Soporte de pago |
| 13) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades | Soportes de lo asigando |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

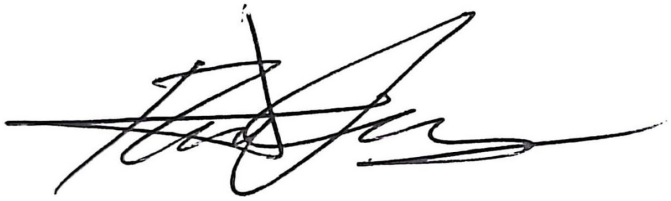
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**BRAYAN STEVEN ROMERO HERRERA**

**C.C 1.016.098.741 DE BOGOTÁ**

La suma de $2.244.486 por concepto de: desarrollo de actividades como conductor de ambulancia prestando el servicio de apoyo a la gestión asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de OCTUBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7039-2022.



**BRAYAN STEVEN ROMERO HERRERA**

**C.C.1.016.098.741 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NÚMERO 22327014602**

# PAGOSIMPLE | Prefactura

**Fecha creación reporte:** 2023-10-09, 08:24:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8848933330

**Fecha limite de pago:** 2023-11-10

## GUARDADA 09/10/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | BRAYAN STEVEN ROMERO HERRERA | | | | |
| **Documento** | CC1016098741 | **Dirección** | CR 86C #42 - 27 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3132869615 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1016098741 | ROMERO HERRERA BRAYAN STEVEN | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 0 | COLFONDOS | ¤ 1,160,000 | ¤ 185,600 | EPS SANITAS | ¤ 1,160,000 | ¤ 145,000 | NINGUNA ARP | ¤ 0 | ¤ 0 | NINGUNA CCF | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 330,600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¤ 1,160,000 | ¤ 1,160,000 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 185,600 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 145,000 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 0 | ¤ 330,600 | ¤ 0 | ¤ 330,600 |

### IV.INFORMACION

| Día hábil de pago sin mora |
|---|
| 7 |

Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888489333300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8848933330(3900)0000000(96)20991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/**



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

# Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1016098741 |
| NOMBRES | BRAYAN STEVEN |
| APELLIDOS | ROMERO HERRERA |
| 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 | 01/11/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 10/13/2023 13:45:29 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1016098741 | ROMERO | HERRERA | BRAYAN | STEVEN | 2023-08 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 1016098741 | ROMERO | HERRERA | BRAYAN | STEVEN | 2020-01 | E.P.S SANITAS | BENEFICIARIO |
| CC | 1016098741 | ROMERO | HERRERA | BRAYAN | STEVEN | 2017-10 | FAMISANAR E.P.S. | BENEFICIARIO |
| CC | 1016098741 | ROMERO | HERRERA | BRAYAN | STEVEN | 2016-06 | FAMISANAR E.P.S. | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2022 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2022 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2022 | 9 | 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 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 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2020 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2019 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2019 | 9 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2019 | 16 | 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 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2019 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2019 | 17 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2019 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2019 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2019 | 5 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2019 | 25 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 12/2018 | 16 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2018 | 12 | 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 | 19 | 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 | 19 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2018 | 18 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2017 | 14 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2016 | 1 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2016 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2016 | 50 | BENEFICIARIO | 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.