| 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: | Carolina Anillo Cogollo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1140895764 | |
| CORREO ELECTRONICO: | canillo09@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3167332685 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10M05HK | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 47700006070 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4151 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 2243 | FECHA | 2023-09-28 15:52:43.000 | NÚMERO DE CRP | 47618 | FECHA | 2023-09-29 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | QUIMICO FARMACEUTICO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-09-01 | | 2023-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,157,780 | | | | |
| 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: | $36,448,312 |
| VALOR EJECUTADO | $36,448,312 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,157,780 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9455570795 | $2,063,112 | $257,889 | $330,098 | 3 | $50,257 | $638,244 |

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

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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 |
|---|---|---|
| Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso. | Reporte errores de prescripción , alistamiento, dosificacion, revision de formulas, notificacines almera | Retroalimentar el personal asistencial de los servicios de atención y en farmacias . |
| Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo. | Consultas, asesorias y seguimientos farmacoterapeuticos | Se realiza seguiento farmacoterapeutico para identificar posibles interacciones medicamentosas a paciente bajo obserbacion en las unidades asignadas |
| Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica, farmacovigilancia, seguimiento, conciliación medicamentosa, medicamentos trazadores y/o de alto riesgo, entre otros. | Realizar consulta de atención farmacéutica a los pacientes del Programa de Crónicos con diagnostico de HTA, DMII, EPOC para garantizar adherencia al tratamiento farmacologico, detectar interacciones medicamentosas, reacciones adversas y cualquier barrera que impida alcanzar el éxito en la terapia medicamentosa. | Se atendieron la totalidad de consultas programadas para atención farmacéutica programadas en unidades correspondientes. En las consultas efectivamente se realizado educación del paciente y se eléboro el perfil Farmacoterapéutico de los pacientes para detectar posibles interacciones medicamentosas entre el tratamiento antirretroviral y los demás medicamentos que tenían prescritos los pacientes. |
| Suministrar a los pacientes información sobre el uso adecuado los medicamentos y dispositivos médicos. | Asesoria farmacologica a los pacientes ambulatorios | Medicion adherencia al tratamiento . |
| Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos | informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos" | Diligenciamiento de actas de asistencia |
| Realizar acompañamiento y seguimiento a los procesos relacionados con Habilitación, Certificación y Acreditación. | Proporcionar una existencia integral al equipo mèdico como al paciente ,con la maxima calidad pòsible en cuanto el uso adecuado de medicamentos y dispositivos medicos | "Promover las normas y po\|iticas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes Servicios de la Institución, dando capacitacitaciones sobre el buen uso." |

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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

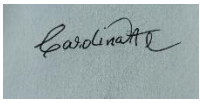
**DEBE A:**

CAROLINA ANILLO COGOLLO

CC 1140895764 DE BARRANQUILLA

**La suma de 5.157.780** (cinco millones ciento cincuenta y siete mil setecientos ochenta m/cte.

Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y /o asistencial en el área de Farmacia 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 01 al 30 de Septiembre del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4151 - 2023.



**CAROLINA ANILLO COGOLLO**

**CC 1140895764 DE BARRANQUILLA**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NUMERO 47700006070**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140895764 | | ANILLO COGOLLO CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 12 a # 71 B - 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4012983 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 1000000737 | 9455570795 | I | 2023/09/15 | 2023/09/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $632,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,043,183 | $327,000 | | | $2,043,183 | $255,400 | | | $0 | $0 | | | $2,043,183 | | $49,800 | | $0 | $0 | | $632,200 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,043,183 | $327,000 | | | $2,043,183 | $255,400 | | | $0 | $0 | | | $2,043,183 | | $49,800 | | $0 | $0 | | $632,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,043,183 | $327,000 | | | $2,043,183 | $255,400 | | | $0 | $0 | | | $2,043,183 | | $49,800 | | $0 | $0 | | $632,200 |
| 1 | CC | 1140895764 | ANILLO CAROLINA | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,043,183 | $327,000 | EPS002 | 30 | $2,043,183 | $255,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,043,183 | 2.436% | $49,800 | 0 | $0 | $0 | No | $632,200 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,043,183 | $327,000 | | | $2,043,183 | $255,400 | | | $0 | $0 | | | $2,043,183 | | $49,800 | | $0 | $0 | | $632,200 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140895764 | | ANILLO COGOLLO CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 12 a # 71 B - 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4012983 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 1000000737 | 9455570795 | I | 2023/09/15 | 2023/09/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $632,200 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $327,000 | $0 | $0 | $327,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $327,000 | $0 | $0 | $327,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $49,800 | $0 | $0 | $49,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $49,800 | $0 | $0 | $49,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,400 | $0 | $0 | $255,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $255,400 | $0 | $0 | $255,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $632,200 | $0 | $0 | $632,200 |

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2017-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | BENEFICIARIO |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2022-04 | E.P.S SURAMERICANA S.A | BENEFICIARIO |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2023-07 | SALUD TOTAL S.A. | COTIZANTE |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2022-05 | E.P.S SURAMERICANA S.A | COTIZANTE |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2020-05 | MEDIMAS EPS S.A.S | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2023 | 27 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2022 | 8 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2022 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 05/2022 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 04/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 03/2022 | 22 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 03/2022 | 4 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 10/2021 | 18 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 07/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 05/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 04/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 03/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 02/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 01/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 12/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 11/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 10/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 09/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 08/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 07/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SURAMERICANA S.A | 06/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 05/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 04/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 03/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 02/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 01/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 12/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 11/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 10/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 09/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 08/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 07/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 06/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 05/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 04/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 03/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 02/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 01/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 12/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| MEDIMAS EPS S.A.S | 11/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 10/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 09/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 08/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 07/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 06/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 05/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 04/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 03/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 02/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 01/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 12/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 10/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 09/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| MEDIMAS EPS S.A.S | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 01/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 12/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 11/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 10/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 09/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 08/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 07/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 06/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 05/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 04/2016 | 30 | 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.

# 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 | 1140895764 |
| NOMBRES | CAROLINA |
| APELLIDOS | ANILLO COGOLLO |
| 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 | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 26/05/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 09/15/2023 10:59:25 | **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

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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? ○ Si ◉ No

| identificación de pago | numero 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Febrero- Marzo.pdf (Archivado) | Febrero- Marzo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Abril.pdf (Archivado) | Abril.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Mayo.pdf (Archivado) | Mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro Febreroy Marzo- Carolina Anillo.pdf | Cuenta de Cobro Febreroy Marzo- Carolina Anillo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta cobro Abril - Carolina Anillo.pdf | Cuenta cobro Abril - Carolina Anillo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro Mayo- Carolina Anillo.pdf | Cuenta de Cobro Mayo- Carolina Anillo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro Junio - Carolina Anillo.pdf | Cuenta de Cobro Junio - Carolina Anillo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro Julio - Carolina Anillo..pdf | Cuenta de cobro Julio - Carolina Anillo..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro Agosto - Carolina Anillo C.pdf | Cuenta de cobro Agosto - Carolina Anillo C.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >