

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MAIRA ALEJANDRA GOMEZ SALAZAR					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010227015
CORREO ELECTRONICO:			mayraalejandragomez1010@gmail.com			CELULAR:		3214755588
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			FARMACIA USS TINTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	KE13M05	20	KE11M05	80				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			46790210379				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1531			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000		NÚMERO DE CRP	58804	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		QUIMICO FARMACEUTICO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-10-01			2023-10-31	
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:					\$46,420,020			
VALOR EJECUTADO					\$46,420,020			
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	
9456509238	\$2,063,112	\$257,889		\$330,098	3	\$50,257	\$638,244	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> LUZ DARY TERAN MERCADO 22639929 Supervisor </div>								
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Coordinar programas y proyectos enmarcados en los términos de calidad y eficiencia para mejorar la prestación de los servicios y realizar las demás actividades solicitadas por el Líder del Servicio Farmacéutico.	Informes, Socialización de documentos, de acuerdo a solicitud de supervisor.	Actas, Informes
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.	Errores de prescripción, alistamiento, dosificación, revisión de fórmulas, reportes en seguridad del paciente.	Matriz de riesgo, reportes de sucesos de seguridad.
Garantizar a usuarios, beneficiarios, destinatarios y a la comunidad, los medicamentos y dispositivos médicos, la información y asesoría en el uso adecuado de los mismos, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud.	Pedidos, traslados, préstamos de medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo a requerimiento de pacientes y/ servicios.	Recepciones técnicas, correo institucional, solicitudes y órdenes de despacho.
Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de: Atención Farmacéutica, Farmacovigilancia, Uso adecuado de medicamentos. Promocionando en sus actividades el uso adecuado y prevención del uso inadecuado y los problemas relacionados con la utilización de los medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos.	Contribuir al programa de farmacovigilancia mediante la revisión de fórmulas médicas, dosificación, conocimiento sobre alertas sanitarias emitidas por INVIMA así como conocimiento sobre eventos adversos asociados a la Subred Sur Occidente E.S.E.	Reportes de sucesos de seguridad y verificación de alertas sanitarias así como eventos adversos consolidados en presentación de Comité de Farmacia y Terapéutica.
Garantizar a los usuarios, beneficiarios y destinatarios el cumplimiento de los objetivos de las prestaciones ofrecidas, dando cumplimiento a las respectivas normas sobre control, información y gestión de la calidad. Igualmente, contribuir en el cumplimiento del propósito de la farmacoterapia ordenada por el facultativo.	Garantizar completitud de tratamiento farmacológico mediante gestión de medicamentos e insumos médicoquirúrgicos faltantes. Así mismo, estar atento de necesidades sobre gases medicinales.	Soportes de recepciones técnicas y Pedidos.
Participar en las rondas de seguridad y rondas médicas en los diferentes Servicios del Hospital, con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y/o disminuir los eventos adversos que se puedan presentar con el uso de medicamentos.	Realizar rondas por los servicios con el fin de identificar necesidades de los servicios relacionados con gestión del servicio farmacéutico.	Formato para rondas de seguridad por parte de los Químicos Farmacéuticos.
Programar, coordinar y hacer seguimiento a las actividades relacionadas con el Programa de Garantía de la Calidad que soportan el cumplimiento de las actividades específicas de calidad y de esta manera 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.	Revisión de prescripciones médicas, doble chequeo, etc	Matriz de riesgo
Desarrollar, implementar y mantener sistemas con auto-inspección y vigilancia periódica dando cumplimiento de las directrices del sistema de Salud, haciendo seguimiento a la ejecución de acciones correctivas de acuerdo con los requerimientos detectados en estas.	Informar a las demás farmacias de la Subred sobre medicamentos y dispositivos médicos próximos a vencer. Verificación de identificación de medicamentos como LASA, MAR y próximos a vencer.	Formato de próximos a vencer, envío de correos electrónicos.
Disponer de mecanismos y realizar las acciones que permitan conservar la calidad de los medicamentos y dispositivos médicos que estén a su cargo; ofrecer la información para que ésta se conserve una vez dispensado.	Promover las normas y políticas del área para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes servicios de la Institución.	Manual del Servicio Farmacéutico.
Implementar y mantener un sistema de gestión y garantía de la calidad correspondiente al uso y manejo de Productos Farmacéuticos; sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica.	Se realiza las actividades de acuerdo al sistema de gestión de calidad de cada uno de los documentos y protocolos que se encuentran documentados en ALMERA.	N/A
Realizar los informes requeridos, indicadores de seguimiento, control y el adiestramiento, asesoría y control si es necesario, etc.	Dar cumplimiento a los informes solicitados por el supervisor de contrato.	Diligenciamiento de matriz de Riesgo, Informe de medicamentos de control, cronograma de turnos.
Realizar los informes requeridos, indicadores de seguimiento, control y el adiestramiento, asesoría y control si es necesario, etc.	Apoyar la recepción de traslados entre farmacias así como pedidos tantos de medicamentos y dispositivos médicos como de gases medicinales.	Archivo de recepciones técnicas, solicitudes y órdenes de despacho.
Coordinación de servicio farmacéutico de la unidad de Patio Bonito Tintal y Centro de salud Tintal.	Realizar actividades relacionadas con la Dirección técnica del servicio farmacéutico de la USS Patio Bonito Tintal y Centro de salud Tintal.	Informes y actividades delegadas por supervisor de contrato.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010227015		GOMEZ SALAZAR MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 110 BIS 65 B 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	205985777		9456509238	I	2023/10/05	2023/10/09	BANCOLOMBIA	\$641,100

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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,063,112	\$330,100			\$2,063,112	\$257,900			\$0	\$0			\$2,063,112	\$50,300		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,063,112	\$330,100			\$2,063,112	\$257,900			\$0	\$0			\$2,063,112	\$50,300		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,063,112	\$330,100			\$2,063,112	\$257,900			\$0	\$0			\$2,063,112	\$50,300		\$0	\$0		
1	CC	1010227015	GOMEZ MAIRA	231001	30	\$2,063,112	\$330,100	EPS005	30	\$2,063,112	\$257,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,063,112	\$50,300	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,063,112	\$330,100			\$2,063,112	\$257,900			\$0	\$0			\$2,063,112	\$50,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010227015		GOMEZ SALAZAR MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 110 BIS 65 B 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	205985777		9456509238	I	2023/10/05	2023/10/09	BANCOLOMBIA	\$641,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$330,100	\$1,400	\$0	\$331,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$330,100	\$1,400	\$0	\$331,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,300	\$300	\$0	\$50,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$50,300	\$300	\$0	\$50,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,900	\$1,100	\$0	\$259,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$257,900	\$1,100	\$0	\$259,000	
TOTAL				1	\$638,300	\$2,800	\$0	\$641,100	



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	1010227015
NOMBRES	MAIRA ALEJANDRA
APELLIDOS	GOMEZ SALAZAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ 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	01/06/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/19/2023 21:31:44	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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010227015	GOMEZ	SALAZAR	MAIRA	ALEJANDRA	2023-08	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1010227015	GOMEZ	SALAZAR	MAIRA	ALEJANDRA	2019-05	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1010227015	GOMEZ	SALAZAR	MAIRA	ALEJANDRA	2018-06	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO

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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2018	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2018	9	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2016	60	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2016	60	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2016	60	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2016	60	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2016	60	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2016	24	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 8:49:50

Maira Alejandra G...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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? ☐ 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		
☐	Cuenta Mayo 2023.pdf	Cuenta Mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 2023.pdf	Cuenta Febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo 2023.pdf	Cuenta Marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril 2023.pdf	Cuenta Abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio 2023.pdf	Cuenta Junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio 2023.pdf	Cuenta Julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Cuenta Agosto 2023.pdf	Cuenta Agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre 2023.pdf	Cuenta Septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

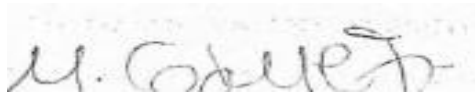
Cargar nuevo

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A: MAIRA ALEJANDRA GÓMEZ SALAZAR

CC. 1010227015 DE BTÁ.

La suma de \$ 5.157.780 (cinco millones ciento cincuenta y siete mil setecientos ochenta pesos m/cte).
Por concepto de: Prestar servicios profesionales 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 del 1 al 31 de octubre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1531-2023.



MAIRA ALEJANDRA GÓMEZ SALAZAR
CC: 1010227015
CUENTA DE AHORROS
BANCOLOMBIA
NÚMERO: 46790210379