

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

DEBE A:
FABIAN ARTURO BENAVIDES SABOGAL
C.C: 1.053.605.571 DE PAIPA (BOYACA)

La suma de \$ **2.449.806** (Dos millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ochocientos seis pesos m/c), 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 SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional (Regente de Farmacia). Durante el periodo de 1 al 31 de **Diciembre/2023**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5866-2023



FABIAN ARTURO BENAVIDES SABOGAL
C.C 1.053.605.571 DE PAIPA (BOYACA)
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO: 21149949167

					Versión	3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA					Fecha de aprobación	2/15/2018		
					Código:	04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Fabian Arturo Benavides Sabogal					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	1053605571	
CORREO ELECTRONICO:			sabfabian@gmail.com			CELULAR:	3194603684	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A T FARMACIA- URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10M05U	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			21149949167				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5866			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	69456	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,449,806				
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:					\$13,797,940			
VALOR EJECUTADO					\$13,797,940			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,449,806			
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
4526049784	\$979,922	\$122,490	\$156,788	3	\$23,871	\$303,149		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
RODRIGO GONZALEZ FONSECA 19470154 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								

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Buscar estrategias que garanticen un adecuado almacenamiento y organización de los productos, formulas médicas, justificaciones y solicitudes archivadas a diario.	Asignación de tramos a los Auxiliares de Farmacia, de acuerdo a las formas farmacéuticas, en orden alfabético para su correcta dispensación en el servicio de Urgencias, garantizando su respectivo control en los aleatorios o ciclos de la farmacia y así garantizando su facturación de medicamentos y dispositivos médico quirúrgico correctamente en el sistema dinámica sin tener faltantes ni sobrantes	Se genera los inventarios cíclicos en el formato 08-04-FO-0126 para no tener faltantes o sobrantes en la Farmacia de Urgencias y su correcta dispensación y facturación o descargue en el sistema dinámica.
Recibir, revisar, codificar y controlar las prescripciones de medicamentos su dosificación y cantidades y las solicitudes de elementos médico-quirúrgicos y realizar la relación de Egresos diaria y su verificación si es necesario.	Aceptar solicitudes teniendo en cuenta el gasto de los servicios en la Farmacia de Urgencia y así generar las solicitudes a las diferentes bodegas de la Subred para hacer consecución de los pendientes evidenciados en farmacia, y/o solicitudes al almacén, atención a formulación de soporte nutricional.	Se realiza la salida y entrada de ordenes de despacho y solicitudes en el sistema de información Dinámica con su respectiva inspección durante la recepción técnica y solicitud realizada por el sistema de central de mezclas. Para garantizar su trazabilidad
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	Realizo el alistamiento y el despacho de medicamentos solicitados por las demás unidades y servicios de las demás dependencias de la subred suroccidente	Se gestiona el despacho de las solicitud generadas por las demás unidades y servicios de las demás dependencias por el sistema dinámica
Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud	Apoyo a los auxiliares de farmacia en la verificación del medicamento en la página pospopuli, formatos miples, evitar glosa y reproceso en facturación.	No aplica, porque se gestiona en el mismo momento para dar solución a las inconsistencias de facturación y temas varios de la farmacia suministros y la revisión constante del inventario.
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos médico quirúrgicos y recibirlos si es necesario	Realizo el almacenamiento correcto de todos los pedidos de medicantes y dispositivos medicos en su respectivo sitio asignado, garantizando que los productos con fecha mas cercana salgan de primero FEFO	Se organizan todos los medicamentos y dispositivos medicos en su respectivo entrepaño o cajonera garantizando su control lasa y código de colores
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios.	Realizo ingreso o salida de reposición carro de paro (medicamentos y dispositivos) de los diferentes servicios generando aprovechamientos por el sistema Dinámica y garantizando el control del inventario general de la farmacia	Se realiza movimiento en el sistema dinámica para garantizar la trazabilidad de las salidas y entradas de los diferentes servicios
Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	Realizo el seguimiento y control mediante los conteos cíclicos diarios de cada uno de los auxiliares de la farmacia	Se realiza la revisión de los conteos diarios y trazabilidad de las inconsistencias del inventario para corrección o cobro de los mismos a los usuarios de cada servicio de la unidad en el formato N° 08-04-FO-0126 , se genera la revisión de fechas de vencimiento suministrado por los auxiliares de la farmacia en el formato N° 14-03-FO-0004
Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	Realizo el seguimiento y control de la recepción técnica en los muestreos de cada medicamento e insumo médico quirúrgico que se recibe en los dos pedidos de almacen como de otras unidades mensuales de la farmacia de suministros	Se realiza la revisión de lote, fecha de vencimiento, cantidades y registro sanitario que se encuentra en la recepción técnica formato N° 08-04-FO-0057, generando mes a mes; la verificación de baja rotación y fechas de vencimientos N° 14-03-FO-0004
Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	Realizo el consumo promedio de medicamentos de control especial no pos y antivioticos para la dispensación efectiva de los mismos	Se realiza el debido pedido al almacén por el sistema dinámica según el consumo promedio de los medicamentos controlados y no pos para su respectiva dispensación y descargue en el sistema; a las diferentes unidades del hospital
Atención al público de los medicamentos y Dispositivos Médicos prescritos y facturados a pacientes en consulta médica ambulatoria especializada.	Realizo la auditoria del doble chequeo para la dispensación correcta tanto de los pisos como ambulatorio; con el fin de dar la verificación de lo dispensado para evitar errores en sus entregas.	Se realiza la auditoria conforme a la fórmula del profesional que esta formulando dando pie para la revisión de la documentación evitando un mal despacho o una mala dispensación a un usuario son el formato N° 08-04-FO-0143

Recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Realizar la solicitud de medicamentos críticos del servicio para su respectiva dispensación a los servicios y a las unidades que lo requieran, gestionando el transporte para que los traigan	Se realiza la solicitud del pedido; solicitud a las demás farmacias de la subred para la entrega oportuna de los medicamentos más críticos que se presenten en los servicios; se genera solicitudes por el sistema dinámica
Digitar durante el turno si es necesario las prescripciones de medicamentos y dispositivos médico quirúrgicos entregados e imprimir los reportes respectivos y los que sean necesarios	Realizar el respectivo seguimiento o trazabilidad de los medicamentos y dispositivos médicos que tengan inconsistencias en su descargue para su respectiva entrega; efectiva facturación, con el fin de no tener inconsistencia ni en la entrega ni en el inventario	Se realiza la respectiva trazabilidad de los medicamentos y de los dispositivos médico quirúrgicos para su efectiva dispensación y descargue del inventario
Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	Realizar el respectivo reporte de los medicamentos que presentan inconsistencias en las fórmulas médicas hospitalaria y en la entrega de servicios en piso y de cada servicio o unidad; por correo electrónico	Se realiza el respectivo reporte de medicamentos pendientes por correo electrónico a la coordinadora encargada de los servicios
Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	Realizo la recepción técnica para la gestión de los indicadores mensuales del mes formato N° 08-04-FO-0057	Se realiza la recepción técnica con el debido muestreo en donde se recopilan los datos principales de los medicamentos e insumos médicos, en donde se le revisa lote fecha de vencimiento cantidades número de pedido y registro sanitario formato N° 08-04-FO-0057
Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario, según las necesidades del Servicio. Responder el Inventario que maneje con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	Realizo el aprovechamiento de los medicamentos sobrantes del servicio de unidad de recién nacidos y devoluciones de los demás	Se realiza el ingreso en el sistema dinámica de los medicamentos y dispositivos médicos que no se utilizan y se encuentran en los servicios de unidad de recién nacidos y que entregan en la farmacia de los demás servicios
Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad.	Realizo la distribución de medicamento entrantes por los proveedor y los distribuyo por las diferentes unidades de la subred cuando es necesario, se revisan los códigos blancos en cantidades y fechas de vencimientos	Se realiza la distribución de medicamentos y dispositivos médicos según el lineamiento de la doctora Luz Dary Terán
<p>RODRIGO GONZALEZ FONSECA 19470154 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1053605571		NÚMERO PLANILLA:		4526049784		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		FABIAN ARTURO BENAVIDES SABOGAL		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2023					
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		TELEFONO:		7777777		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		CLL 73BIS # 771 - 45		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):		2023/12/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996962716					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1053605571	BENAVIDES	SABOGAL	FABIAN	ARTURO	2023-12	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	1053605571	BENAVIDES	SABOGAL	FABIAN	ARTURO	2015-08	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE
CC	1053605571	BENAVIDES	SABOGAL	FABIAN	ARTURO	2011-05	CAFESALUD E.P.S S.A	COTIZANTE
CC	1053605571	BENAVIDES	SABOGAL	FABIAN	ARTURO	2017-08	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	23	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	27	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2021	23	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2020	8	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2020	4	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2020	18	COTIZANTE	Estado Emergencia
COMPENSAR E.P.S	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2017	29	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	18	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2017	7	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2017	1	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2016	30	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	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2015	1	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2014	9	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2013	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2013	21	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2011	0	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2011	0	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.



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	1053605571
NOMBRES	FABIAN ARTURO
APELLIDOS	BENAVIDES SABOGAL
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/17/2024 12:10:55	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**,