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:	A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS 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	4395			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	339	FECHA	2024-01-24 15:34:13.000	NÚMERO DE CRP	16426	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	QUIMICO FARMACEUTICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
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:	$15,473,340
VALOR EJECUTADO	$5,157,780
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,157,780
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,315,560
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9462247156	$2,063,112	$257,889	$330,098	3	$50,257	$638,244

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. 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
16913243 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 y gestión de Errores prescripcion , alistamiento, dosificacion, revision de formulas.	Retroalimentar el personal asistencial.
16913244 Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo.	Consultas farmacéuticas y seguimientos a tratamientos de pacientes ambulatorios .	Se realiza seguimiento farmacoterapeutico para identificar posibles interacciones medicamentosas a paciente bajo obserbacion en las unidades asignadas.
16913245 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 ,prestamos cuando la situación lo requiera	Medicamentyos y dispositivos medicos entregados al paciente.
16913247 Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de: Atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos. Promocionando en sus actividades el uso adecuado y prevendrá el 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.	Diligenciar formatos pertinentes a las colsultas de atencion farmaceutica, perfil farmacoterapeutico y test de Hermes. Para valorar adeherencia de pacientes al tratatamiento medicamentoso.	Se realiza el diligenciamiento de los formatos con el fin de tener un seguimiento efectivo del paciente en cuanto adeherencia al tto medicamentoso e indagar efectos adversos e interacciones.
16913253 Suministrar a los pacientes información sobre el uso adecuado los medicamentos y dispositivos médicos.	Stock , revisión de kardex, supervisión en control fechas de vencimiento	Oportunidad en la respuesta
16913258 Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de fármaco vigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos, seguimiento a riesgos, Garantía de la Calidad del Servicio Farmacéutico y manejo y control de Medicamentos de Alto Riesgo, participando en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Bioética, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente, entre otros de la unidad y que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos.	Promover las normas y po|iticas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes Servicios de la Institución, capacitacitaciones	Realizar actas de socializacion, en los formatos actualizados por subred
16913260 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
16913262 Asegurar y participar que se realice la capacitación inicial y continuada del personal y que dicha capacitación se adapte a las necesidades y Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de; atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos, Seguimiento a Riesgos.	Apropiación del procedimientode atenciòn farmacèutica	Dando cumplimiento a la actividad asignada por la jefe inmediata
16913268 . 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.	Aplicación test adherencia al tratamiento farmacológico	Registro del seguimiento a pacientes ambulatorios

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 elárea 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 29 de Febrero del 2024 , de conformidad con lo establecido en el contrato deprestación de servicios No. 4395-2024.



CAROLINA ANILLO COGOLLO

Cc. 1140895764 DE BARRANQUILLA CUENTA DE

AHORROS DE BANCOLOMBIANÚMERO

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
2024-01	2024-01	454662463	9462247156	I	2024/02/15	2024/02/14	NEQUI	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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
2024-01	2024-01	454662463	9462247156	I	2024/02/15	2024/02/14	NEQUI	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		2023-12	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.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	30	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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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:	02/15/2024 10:23:51	**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

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
☐	Cuenta de cobro septiembre- Carolina Anillo.pdf	Cuenta de cobro septiembre- Carolina Anillo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Octubre - Carolina Anillo.pdf	Cuenta de cobro Octubre - Carolina Anillo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Noviembre- Carolina Anillo.pdf	Cuenta de cobro Noviembre- Carolina Anillo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro de Diciembre. Carolina Anillo.pdf	Cuenta de Cobro de Diciembre. Carolina Anillo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Enero 2024- Carolina Anillo..pdf	Cuenta de cobro Enero 2024- Carolina Anillo..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >