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:	Blanca patricia Romero Artunduaga						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53117395	
CORREO ELECTRONICO:	patricia0320159@gmail.com				CELULAR:	3229750080	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV098 USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10V02-P43	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488402168204				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5735			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	686	FECHA	2024-02-28 16:10:51.000	NÚMERO DE CRP	19088	FECHA	2024-02-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,751,868				
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:	$16,297,831
VALOR EJECUTADO	$11,960,284
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,751,868
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,337,547
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
74665182	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Surcoccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar acciones de auxiliar de enfermería direccionadas, de acuerdo a los programas y Plan de atención integral de enfermería para cada paciente.	Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado	Auditorias generadas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clìnicos - Auditorias concurrentes aleatorias
2. Realizar entrevista al paciente de manera que se tengan datos suficientes que promuevan un diagnóstico presuntivo, informar al paciente y su familia y educar al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de su patología o estado de salud	Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado	Auditorias generadas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clínicos - Auditorias concurrentes aleatorias
3. Realizar las actividades programadas en el servicio de urgencias, teniendo en cuenta normas técnicas y administrativas.	Aplica en casos de asistir a apoyar en el servicio de urgencias de cualquiera de las unidades.	Formato de asistencia a otros servicios
4. Diligenciar la HC completa y legible, de manera oportuna en el proceso de atención de un paciente. (cumplir 89 ítems)	Diligencia todos los registros clínicos establecidos en la Subred para el programa de APH	HC completas de acuerdo a pacientes valorados
5. Hacer entrega de la HC a el área administrativa de APH , inmediatamente posterior al cierre de caso (no pasar las 24 horas de la atención) para evitar glosas,	Hacer entrega de las HC de manera competa o diligenciar en el aplicativo que permita el acceso al registro clínico por parte del personal administrativo	HC entregadas o gestionadas
6. Administrar medicamentos de acuerdo a las guías clínicas y la pertinencia médica en caso de móvil medicalizada, con características de seguridad y oportunidad	Administración de medicamentos de acuerdo a pertinencia y guías clínicas, realizar la solicitud de medicamentos a fin de tener inventario de medicamentos al día	Auditoria de coherencia / Inventario de medicamentos completo de manera permanente
7. Manejo de pacientes con insumos y elementos de acuerdo a lo establecido por el Médico regulador para ambulancias básicas	Manejo de paciente de acuerdo a directriz médico regulador / solicitar insumos y o elementos utilizados en la atención de un paciente	Inventarios al día / diligenciamiento de HC de manera completa
8. Realizar cadena de custodia en los casos que se amerite	Diligenciar el formato de cadena de custodia garantizando seguridad en el proceso realizado (testigos - paciente)	Formatos de cadena de custodia diligenciados junto a las pertenencias de la cadena de custodia, entregados a el área respectiva
9. Mantener sus respectivos servicios en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y desinfección institucional. (limpieza terminal y rutinaria)	Diligenciamiento del formato de Limpieza y desinfección	Entrega del formato de Limpieza y desinfección adecuadamente diligenciado / garantizar conocimiento en el proceso de limpieza y desinfección
10. Realizar el proceso de esterilización	Esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos completos bajo su responsabilidad que requieran este proceso	Equipos en ambulancia completos
11. Participar en actividades intrahospitalarias y extra hospitalarias para el desarrollo de los programas de salud de la Institución.	Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (programa de seguridad, Humanización entre , medio ambiente)	Adherirse a los programas a través del actuar diario (programa de seguridad del paciente, humanización, política ambiental, política del no fumador)
12. Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población.	Utilizar los elementos de EPP, Notificar eventos de salud pública en caso de ser necesario, Diligenciar los registros pertinentes	Notificaciones en caso de dificultades, Uso correcto de EPP
13. Capacitarse y garantizar el cuidado y buen funcionamiento de los equipos Biomédicos	Buen funcionamiento de equipos médicos	Reportes de buen funcionamiento de los equipos por talento humano
14. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Trabajo en equipo	Actitud de trabajo en equipo, entregas de turno (se verifica libro de entrega de turno al azar)
15. Solicitar al supervisor los recursos necesarios y hacer uso racional de los bienes bajo su responsabilidad.	cuidado y control de los insumos , recursos y bienes para el desarrollo de sus actividades	Manifestaciones de mal uso, reportes de Biomédico. Control de Insumos (Informe generado por apoyo administrativo)
16. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Diligenciamiento de Invimas, Kardex, libros de registro de control de pacientes, de medicamentos , de entregas de turno	Registros diligenciados en las verificaciones que se realizan
17. Aplicar las normas, guías y protocolos en el ámbito de sus actividades que garanticen la adecuada prestación del servicio de urgencias.	Revisar Guías de manejo, protocolos enviados, documentos que se requieran ser leídos	Evaluaciones de conocimientos en el momento designado
18. Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio al supervisor, los eventos de seguridad clínica evidenciados en el aplicativo de política de seguridad al usuario.	En caso de ser requerido, se deben notificar al líder del proceso y si son eventos de seguridad reportar en el aplicativos	Reportes generados, actas por reportes generados o no.
19. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades.	Adherencia a procedimiento	Acciones desarrolladas durante la gestión
20. Realizar autocontrol sobre las actividades propias de su actividad.	Autocontrol	Autocontrol

Copia Certificada Subred Suroccidente

21. Ejercer las demás actividades afines con la naturaleza del objeto, cumplir protocolos, directrices y demás requisitos que permitan una operación óptima	Las que sean encomendadas de acuerdo a la naturaleza de su perfil	Reportes generados

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE FEBRERO/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Blanca patricia Romero Artunduaga
C.C 53.117.395 DE BOGOTA D.C.

La suma de $1.751.868 UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE, por concepto de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento, durante el periodo de 1 al 29 de FEBRERO de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°5735-2023



Blanca patricia Romero Artunduaga
C.C 53.117.395 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NÚMERO
550488402168204

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BLANCA PATRICIA ROMERO ARTUNDUAGA
No. Identificación: CC53117395
Dirección: KR 14 B # 78-29 SUR
Telefono: 3105880262
Correo: Patricia0320159@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 74665182

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA PATRICIA ROMERO ARTUNDUAGA
Tipo y número de identificación	CC53117395
Número de planilla	74665182
Fecha pago	2024-02-13
Número de autorización pago	1640212
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	370500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

74665182

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53117395
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA PATRICIA ROMERO ARTUNDUAGA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	53117395	ROMERO	ARTUNDUAGA	BLANCA	PATRICIA	2023-05	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO
CC	53117395	ROMERO	ARTUNDUAGA	BLANCA	PATRICIA	2023-12	COMPENSAR 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	9	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	0	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	1	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	8	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	25	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	05/2022	29	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2022	29	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	09/2021	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	06/2021	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	29	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	30	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	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2017	11	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2016	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	0	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2014	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2013	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.

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		
☐	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SECOP AGOSTO.pdf	SECOP AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP SEP_merged.pdf	SECOP SEP_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP OCTUBRE...pdf	SECOP OCTUBRE...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP NOVIEMBRE.pdf	SECOP NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP DIC2023.pdf	SECOP DIC2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP ENERO 2024.pdf	SECOP ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >