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:	NUBIA STELLA GONZALEZ BALLESTEROS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52115963	
CORREO ELECTRONICO:	NUBIAGONZALEZ78@GMAIL.COM				CELULAR:	3114600646	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO CV RUTA DE LA SALUD				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16T12-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007500998880				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	893			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1255	FECHA	2024-05-01 14:51:03.000	NÚMERO DE CRP	28785	FECHA	2024-05-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,851,816			
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:	$5,555,448
VALOR EJECUTADO	$5,555,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,851,816
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
9464958652	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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
1. Realizar revisión cuidadosa de criterios para utilizar el servicio los usuarios (población, documentos, acompañante, sitio destino, entre otros).	Se realiza revisión y verificación de documentos presentados por el usuario para determinar si cumple con las condiciones de ruta, para poder realizar su traslado, e informar a la oficina para que se adelante la investigación	Se realiza revisión de los documentos requeridos 70 sin ningún reporte de novedad
2. Dar la bienvenida para el ingreso a la ruta, ubicar y acomodar a los usuarios y a sus acompañantes de acuerdo a la Unidad de destino y verificar que todos tengan las medidas de seguridad pertinentes (cinturón, posición, anclajes) para iniciar el recorrido según programación.	Realizar el ingreso de usuarios al vehiculo con las precauciones pertinentes según corresponda, ajustar cinturón de seguridad, realizar presentación de auxiliar y conductor e informar el recorrido que se va a realizar .	realizar presentación de auxiliar y conductor e informar el recorrido que se va a realizar . Se realiza actividad de acuerdo a lo indicado.
3. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de sus actuaciones individuales y del porte adecuado del uniforme acordado y del carnet institucional, durante la ejecución de sus actividades	Se vela por portar el uniforme limpio, impecable y con buena presentación personal, utilizando los distintivos de la institución y elementos de bioseguridad.	Uniforme y elementos de bioseguridad de acuerdo a lo establecido.
4. Brindar un trato respetuoso y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Se brinda un trato amable, cordial y humanizado al usuario y demás colaboradores	Ambiente de respeto, calidez y humanidad.
5. Organizar y cumplir con los recorridos programados de la Ruta de la Salud según manual de procesos y procedimientos de la Ruta de la Salud.	Se siguen los recorridos de acuerdo a la programación establecida, cumpliendo con los horarios	Se envía ubicación en tiempo real através de whasatpp
6. Responder y confirmar telefónicamente el horario programado a los usuarios	Se llama al usuario, se le confirma la hora de recogida y se le informa de los posibles cambios y/o novedades	Se diligencian las panillas de programación.
7. Anunciarla llegada y partida de la Ruta de la Salud en todos los centros de atención donde acuda el vehículo, tanto a los colaboradores como las personas que se encuentran en cada punto.	Me presento con el auxiliar de servicio al ciudadano para informar la llegada de la ruta y en salas de espera para informarle a los usuarios	Planillas de traslado.
8. Informar a la coordinación diariamente el número de personas y traslados, inasistencias, pacientes nuevos, tratamientos terminados y cualquier evento que se presente.	Se registra en los formatos de traslados a todos los usuarios con sus respectivos datos y firma	En el mes de marzo se registrarón 100 registros
9. Establecer comunicación asertiva permanente con el auxiliar orientador que se encuentre en cada unidad para coordinar la llegada y recogida de los pacientes	se establece comunicación asertiva con auxiliar en la llegada y recogida de los pacientes	se realiza en cada recorrido
10. Diligenciar de forma adecuada los formatos del programa, registrando de manera, legible, sin tachones ni enmendaduras los datos de los usuarios y acompañantes en las planillas respectivas y entregar oportunamente.	Se entregan planillas de traslados sin enmendaduras ni tachones y de forma oportuna	Se entregan 65 planillas de traslados.
11. Participar en todas las capacitaciones programadas, asi como reuniones con la oficina de servicio al ciudadano, de equipo entre otras.	se realiza reunion mensual	No se a programado reunion
12. Realizar charlas de educación a los usuarios durante los traslados o en salas de espera de las unidades de servicios de salud de la Subred Suroccidente, sobre temas como derechos y deberes, lavado de manos, horarios de programación del servicio, características del programa, entre otros. 1	Se realizan charlas de temas educativos de acuerdo a la población que se este trasladando y realizar enfasis en derechos y deberes	Se realizan 40 charlas aproximadamente
13. Informar inmediatamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	Se mantiene comunicación con la oficina de la ruta y el equipo de trabajo vía telefónica, presencial o whatsapp	se informa acerca sobre congestion vehicular ocacionalmente
. 14. Mantener, responder y hacer uso racional del equipo de comunicación (celular), mantenerlo prendido y en disponibilidad cuando se requiera.1	Se mantiene en buenas condiciones la dotación suministrada por la subred para poder establecer comunicación con el equipo de trabajo. y se contesta de forma oportuna.	Comunicación acertiva y efectiva con el equipo de trabajo de la ruta de la salud.
15. Mantener la confidencialidad de la información y datos suministrados por los usuarios que utilizan el servicio de la Ruta	Se mantiene confidencialidad de la información suministrada por los usuarios.	No se ejecuta con soporte fisico.
.16. Entregar al supervisor dentro de los tres primeros días hábiles del mes el informe de traslados realizados y actividades ejecutadas en el mes inmediatamente anterior, en los formatos establecidos	Se hace entrega oportuna de los informes correspondiente al mes de abril	Formato entregado
17. Informar al usuario objeto de traslado el día, la hora de la cita, el sitio de recogida, y las indicaciones para recibir el servicio, cerciorándose que el usuario entendió la información brindada.	Se le informa al usuario vía telefónica o personalmente la hora de recogida, el sitio de recogida, y se le da indicación e información de los requisitos establecidos para poder acceder al servicio	Se registra en las planillas de control de llamadas
18. Aplicar encuesta de satisfacción del servicio a los usuarios que se utilizan la ruta de la salud, previas indicaciones del supervisor	Sen realizan encuestas de satisfaccion a los usuarios de la ruta de la salud.	No aplica para este periodo.
19. Sensibilizar a la población beneficiaria de la Ruta Salud, sobre objetivos, modelo de operación, beneficios, accesibilidad, uso y contraindicaciones del servicio	se realiza socializacion a usuarios acerca de modificaciones con respecto a poblacion beneficiaria de la ruta	Se socializa a 180 usuarios acerca del programa
20. Colaborar y asistir a los pacientes sin red de apoyo	Se realiza apoyo a usuarios	Planilla de traslados.

Copia controlada Subred Suroccidente

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52115963		GONZALEZ BALLESTEROS NUBIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 n 41b- 37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214341889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	564598866	9464958652	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 52115963	GONZALEZ NUBIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

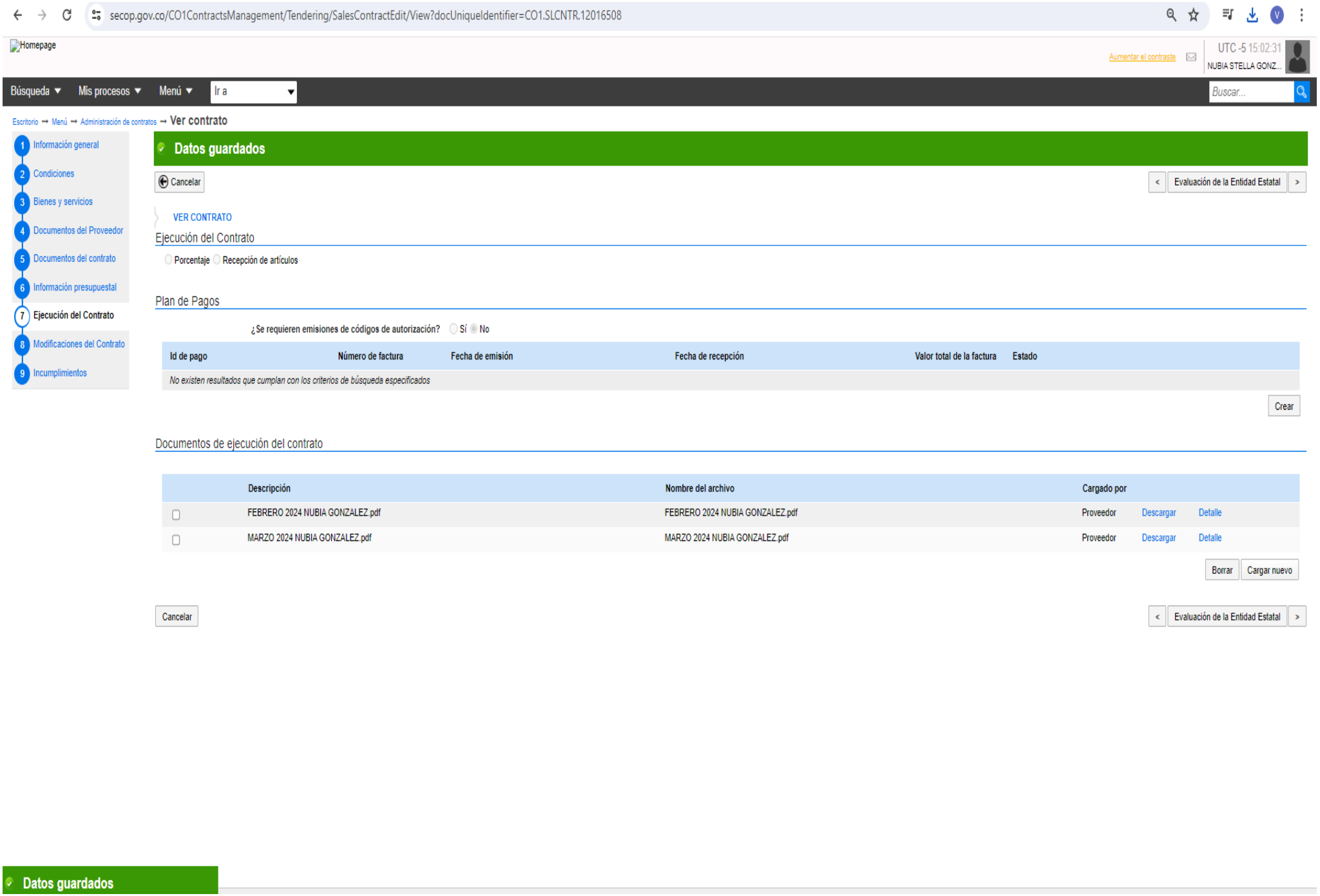
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52115963		GONZALEZ BALLESTEROS NUBIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2 n 41b- 37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214341889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	564598866	9464958652	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12016508
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 15:02:31
NUBIA STELLA GONZ...
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
FEBRERO 2024 NUBIA GONZALEZ.pdf
FEBRERO 2024 NUBIA GONZALEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 2024 NUBIA GONZALEZ.pdf
MARZO 2024 NUBIA GONZALEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Datos guardados

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	52115963
NOMBRES	NUBIA STELLA
APELLIDOS	GONZALEZ BALLESTEROS
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	06/03/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/15/2024 15:03:47	**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**,

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	52115963	GONZALEZ	BALLESTEROS	NUBIA	STELLA	2016-11	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	52115963	GONZALEZ	BALLESTEROS	NUBIA	STELLA	2024-02	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE
CC	52115963	GONZALEZ	BALLESTEROS	NUBIA	STELLA	2020-12	E.P.S SURAMERICANA S.A	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2023	12	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2022	30	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	15	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2020	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2020	28	COTIZANTE	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
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2020	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2020	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2018	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2018	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2018	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2017	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2017	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2017	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2016	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2016	23	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	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2015	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2015	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2013	24	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NUBIA STELLA GONZALEZ BALLESTEROS

C.C 52.115.963 DE BOGOTÁ

La suma de $ 1,851,816, por concepto de: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIESCISEIS PESOS de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, durante el periodo de 01 ABRIL al 30 de ABRIL del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **893-2024**



NUBIA STELLA GONZALEZ BALLESTEROS

C.C 52.115.963 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550007500998880