

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                            | Versión<br>3                     |            |  |                                     |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                          |                                    |                            | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |            |                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                            | Código:<br>04-02-FO-0002         |            |                                                                                     |                                     |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          | RIGOBERTO CUERVO PULIDO            |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          | C.C                                | X                          | C.E                              | No.        |                                                                                     | 79767911                            |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                          | rigocuervoazul@hotmail.com         |                            |                                  | CELULAR:   |                                                                                     | 3214158599                          |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |                            | SUBRED                           |            |                                                                                     |                                     |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          | A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN |                            |                                  | SEDE:      |                                                                                     | SUBRED                              |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                        |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | SU41M05           | 100                      |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCOLOMBIA S.A          |                                    |                            | TIPO DE CUENTA:                  |            | AHORRO                                                                              |                                     |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          | 91221312801                        |                            |                                  |            | PENSIONADO                                                                          | NO                                  |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 3795                     |                                    |                            | VIGENCIA                         |            | 2024                                                                                |                                     |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                |                   | 1922                     | FECHA                              | 2024-08-30<br>15:03:55.000 | NÚMERO DE CRP                    |            | 55799                                                                               | FECHA<br>2024-08-31<br>22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | MENSAJERO CON MOTO       |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          | DESDE                              | FECHA INICIAL              |                                  | HASTA      | FECHA FINAL                                                                         |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    | 2024-08-01                 |                                  |            | 2024-08-31                                                                          |                                     |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |                            | \$2,042,000                      |            |                                                                                     |                                     |
| 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. |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                                    |                            | VALORES                          |            |                                                                                     |                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    |                            | \$14,294,000                     |            |                                                                                     |                                     |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                            | \$14,294,000                     |            |                                                                                     |                                     |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |                                    |                            | \$2,042,000                      |            |                                                                                     |                                     |
| 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                                                                       |                                     |
| 78776727                                                                                                                                                                                                                                                     | \$908,526         | \$113,566                |                                    | \$145,364                  | 4                                | \$22,132   | \$281,062                                                                           |                                     |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |
| LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA<br>52767411<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                            |                                  |            |                                                                                     |                                     |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                    | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar recorridos diarios conforme a la planilla de devoluciones de Medicamentos Cerca a Casa                                                                                                                                                | Realizar recorridos diarios conforme a la planilla de devoluciones de Medicamentos Cerca a Casa                                                                                                                                                | Realizar recorridos diarios conforme a la planilla de devoluciones de Medicamentos Cerca a Casa                                                                                                                                                |
| Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad                                                                                             | Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad                                                                                             | Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad                                                                                             |
| Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área                                                                                                                                                                           | Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área                                                                                                                                                                           | Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área                                                                                                                                                                           |
| Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.                                                                                                                                       | Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.                                                                                                                                       | Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.                                                                                                                                       |
| Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor                                                                                                                         | Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor                                                                                                                         | Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor                                                                                                                         |
| Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución                                  | Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución                                  | Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución                                  |
| Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital                      | Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital                      | Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital                      |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad                                                                                                                           | Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad                                                                                                                           | Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad                                                                                                                           |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad | Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad | Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad | Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad | Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad |
| Responder de forma integral por las infracciones de tránsito que le impongan en el desarrollo de su actividad                                                                                                                                  | Responder de forma integral por las infracciones de tránsito que le impongan en el desarrollo de su actividad                                                                                                                                  | Responder de forma integral por las infracciones de tránsito que le impongan en el desarrollo de su actividad                                                                                                                                  |
| Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido                                                                                                                            | Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido                                                                                                                            | Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido                                                                                                                            |
| Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato              | Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato              | Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato              |

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA  
52767411  
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



## 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 | 79767911      |
| NOMBRES                  | RIGOBERTO     |
| APELLIDOS                | CUERVO PULIDO |
| 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<br>SURAMERICANA<br>S.A. | CONTRIBUTIVO | 13/10/1999                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

|                            |                        |                            |                |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Fecha de Impresión:</b> | 08/14/2024<br>11:03:35 | <b>Estación de origen:</b> | 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](#)

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC  | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|----------|-----------------|
| CC                  | 79767911              | CUERVO          | PULIDO           | RIGOBERTO     |                | 2020-08                   | EPS SURA | BENEFICIARIO    |
| CC                  | 79767911              | CUERVO          | PULIDO           | RIGOBERTO     |                | 2024-06                   | EPS SURA | COTIZANTE       |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 06/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 02/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2020              | 11               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2020              | 9                | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2020              | 29               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2020              | 1                | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 07/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2019              | 27               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 10/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2016              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2016              | 22               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2016              | 4                | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 02/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2013              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2013              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2013              | 30               | 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.

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

Datos guardados

| Descripción              |                                                     | Nombre del archivo                         | Cargado por       |                           |                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO FEB 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf   | CUENTA DE COBRO FEB 2024 RIGO CUERVO.pdf   | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 RIGO CUERVO.pdf | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 RIGO CUERVO.pdf | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf  | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 RIGO CUERVO.pdf  | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 RIGO CUERVO.pdf | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 RIGOBERTO CUERVO:RVO.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 RIGO CUERVO.pdf | Proveedor         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          |                                                     |                                            | <div>Borrar</div> | <div>Cargar nuevo</div>   |                         |

Cancelar

<

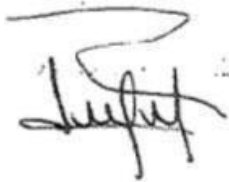
Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

DEBE A:  
RIGOBERTO CUERVO PULIDO  
C.C 79767911 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 2.042.000 (dos millones cuarenta y dos mil pesos m/cte.) por concepto de:  
prestación de servicios como mensajero motorizado en la unidad de servicios de salud  
trinidad galán durante el periodo de 01 al 31 de agosto del 2024 de conformidad con lo  
establecido en el contrato de prestación de servicios No 3795-2024



RIGOBERTO CUERVO PULIDO  
C.C 79767911 DE BOGOTÁ  
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA  
NUMERO 91221312801