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:	WENDY PAOLA RODRIGUEZ PUGLIESSE						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1042998934	
CORREO ELECTRONICO:	wenpao1120@hotmail.com				CELULAR:	3006785667	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS 30 BOMBEROS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU44A41	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8689540024				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3109			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2397	FECHA	2024-11-13 08:10:37.000	NÚMERO DE CRP	68019	FECHA	2024-11-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$15,790,675				
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:	$122,946,930
VALOR EJECUTADO	$111,416,075
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$15,790,675
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,530,855
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9475324114	$6,580,672	$822,584	$1,052,908	3	$160,305	$2,035,797

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
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 la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Realizar la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez.-	entrega de ordenes de servicio y formula de medicamentos a los usuarios-
2. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	consulta programada	entrega de ordenes de servicio y formula de medicamentos a los usuarios-
3. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas
4. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas
5. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	consulta programada	diligenciamiento historia clínica y formulación de medicamentos y procedimientos
6. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera	Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	reporte a sivigila con diligenciamiento de ficha y orientacion	reporte a sivigila con diligenciamiento de ficha y orientacion
8. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Revisar guías en almera	Revisar guías en almera
9. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	Realizar los reportes pertinentes y acordes en el proceso de atención	reporte plataforma sucesos de seguridad
10. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Presentar informes	Presentar informes del desarrollo de sus actividades
11. Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute.	capacitaciones	firma de asistencia o certificado
12. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental
13. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Revisar y notificar el estado de las agendas	Revisar y notificar el estado de las agendas diariamente
14. Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.
15. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
16. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
17. Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred	Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred
18. Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc	adjuntar planilla seguridad social	adjuntar planilla seguridad social
19. En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.	Informar inmediatamente lider	Informar inmediatamente lider
20. Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente.	Uso adecuado de la bata y carnet Institucional	Uso adecuado de la bata y carnet Institucional
21. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas	Realizar las demás actividades que le sean asignadas

Copia Certificada Subred Suroccidente

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
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

WENDY PAOLA RODRIGUEZ PUGLIESSE
NIT: 1042998934-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Carrera 72Bis #152B-25 T6 apartamento 405, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3006785667
Email. wenpao1120@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764077179962 válida desde 2024-08-15 hasta 2025-02-15 rango desde FE24 hasta FE100.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.
NIT : 900959048
Dirección: CALLE 9# 39-46,, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7560505
Email: lidersedes9@subredsuroccidente.gov.vo

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 17/11/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE28**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:56:56-05:00**
FECHA FIRMADO: **17/10/2024 09:56:59**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	10	2024	17	11	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	SUBRED SUROCCIDENTE	Prestación de servicios: Medico Especialista en Medicina Familiar , en área de consulta externa CAPS BOMBEROS, con un total de 215horas, valor de hora $73.445durante el periododel 1 al31 de octubre 2024deconformidad con lo establecido en contrato#3109-2024	HUR	215,00	$73.445,00				0,00	$15.790.675,00

Notas:

SON: (quince millones setecientos noventa mil seiscientos setenta y cinco pesos)
CUFE: 32cc9d683b381d21d799093ee6a07663900dd1005fbb580de92470ddd4102beaa86c4c42728382a24e6216d99d54db2e

Subtotal:	$15.790.675,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$15.790.675,00

Firma Digital: k2KCfZ7pTF/Ktz/bQQNHHRjl+nT0FHbVrrvvJ18i13BU9+jM3Y7PSEFCFPic8oBN
3MDWnf2hNkrkTwMxQ4925jhH/N4IO9HZ6Y4aIB5FmWr3k8nKvF
HPPvGvnozWDSCd 4p+GoG3d1eWDsINunjzMMZhnmzOpcjs3jBVtTr84l4eWPZVocJXku2R3Mc1OHMvv /prkmkqhSYcx9tLqRAg/tDV5iHI732IM3mn
9mfK1BjVhkNgDqFzaev92kuooLybt VWoxX/xm2eyc6UTceLnmYWX1tlQzdHlYmH02KikjiB71YnW1SWGtnXkdJDubSacs rAq3slwjvqq18+L/3CUi
Yw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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 1042998934		RODRIGUEZ PUGLIESSE WENDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA72 BIS # 152 B 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	977159597	9475324114	I	2024/10/08	2024/10/15	BANCOLOMBIA	7	$2,112,800

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)					$6,580,672	$1,119,000			$6,580,672	$822,600			$0	$0			$6,580,672	$160,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,580,672	$1,119,000			$6,580,672	$822,600			$0	$0			$6,580,672	$160,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,580,672	$1,119,000			$6,580,672	$822,600			$0	$0			$6,580,672	$160,400		$0	$0
1	CC	1042998934	RODRIGUEZ WENDY	230301	30	$6,580,672	$1,119,000	EPS001	30	$6,580,672	$822,600		0	$0	$0	14-11	30	$6,580,672	$160,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$6,580,672	$1,119,000			$6,580,672	$822,600			$0	$0			$6,580,672	$160,400		$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 1042998934		RODRIGUEZ PUGLIESSE WENDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA72 BIS # 152 B 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	977159597	9475324114	I	2024/10/08	2024/10/15	BANCOLOMBIA	7	$2,112,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,119,000	$5,700	$0	$1,124,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,119,000	$5,700	$0	$1,124,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,400	$900	$0	$161,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$160,400	$900	$0	$161,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$822,600	$4,200	$0	$826,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$822,600	$4,200	$0	$826,800
TOTAL				**1**	**$2,102,000**	**$10,800**	**$0**	**$2,112,800**

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	1042998934
NOMBRES	WENDY PAOLA
APELLIDOS	RODRIGUEZ PUGLIESSE
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	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/18/2024 11:35:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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	1042998934	RODRIGUEZ	PUGLIESSE	WENDY	PAOLA	2016-01	EPS COOMEVA	COTIZANTE
CC	1042998934	RODRIGUEZ	PUGLIESSE	WENDY	PAOLA	2024-02	EPS SURA	COTIZANTE
CC	1042998934	RODRIGUEZ	PUGLIESSE	WENDY	PAOLA	2024-08	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ALIANSALUD	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	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/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	28	COTIZANTE	Pago con cotización
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	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	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 SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2016	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2016	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PLANILLA ENERO 2024.pdf	PLANILLA ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 WENDY.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 WENDY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 24.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >