| 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: | ANDREA STEFANIA ZAPATA GIRALDO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1026571495 | |
| CORREO ELECTRONICO: | stefis-9204@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3108696124 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A LOG LACTARIO USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10P08 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570120063 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4027 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2397 | FECHA | 2024-11-13 08:10:37.000 | NÚMERO DE CRP | 68585 | FECHA | 2024-11-13 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-11-01 | | 2024-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,061,438 | | | | |
| 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: | $20,614,380 |
| VALOR EJECUTADO | $20,614,380 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,061,438 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1067172420 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
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 |
|---|---|---|
| Apoyar la preparación de formulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. | Apoyar la preparación de formulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. | Apoyar la preparación de formulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. |
| Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. | Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. | Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. |
| Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención | Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención | Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención |
| Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. | Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. | Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. |
| Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad |
| Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. | Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. | Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. |
| Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. | Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. | Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. |
| Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible | Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible | Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible |
| 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. |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. | Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. | Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. |
| 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 y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. |
| Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. |
| Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. |
| Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. |
| Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred | Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred | Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
Supervisor

---

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

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANDREA STEFANIA ZAPATA GIRALDO**

**C.C 1026571495 DE BOGOTA**

La suma de 2.061.438 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE NUTRICION SEDE KENNEDY durante el periodo de 1 al 30 de noviembre 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4027-2024

Andrea stefania Zapata Giraldo

**ANDREA STEFANIA ZAPATA GIRALDO**

**C.C. 1026571495 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 000570120063**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-11-12, 12:40:54 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2024 |
| **Empresa** | ANDREA STEFANIA ZAPATA GIRALDO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1026571495 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1067172420 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1044713247 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 428.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 162.500 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 31.700 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 26.000 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 428.200 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 428.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 Enti

**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*

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | hojaDeVida_1718814108278_1026571495 actualizada.pdf | hojaDeVida_1718814108278_1026571495 actualizada.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | bienesYRentas_1718814328356_1026571495.pdf | bienesYRentas_1718814328356_1026571495.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | conflictoInteresesGenral_1718814390662_1026571495.pdf | conflictoInteresesGenral_1718814390662_1026571495.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 ANDREA ZAPATA.pdf | Proveedor | Descar |

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Enti

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1026571495 | ZAPATA | GIRALDO | ANDREA | STEFANIA | 2024-09 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |
| CC | 1026571495 | ZAPATA | GIRALDO | ANDREA | STEFANIA | 2015-10 | EPS FAMISANAR | BENEFICIARIO |
| CC | 1026571495 | ZAPATA | GIRALDO | ANDREA | STEFANIA | 2014-07 | NUEVA EPS | COTIZANTE |

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

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2017 | 28 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2015 | 7 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2015 | 23 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2015 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2015 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2015 | 5 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2015 | 23 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2014 | 9 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2013 | 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.

# 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 | 1026571495 |
| NOMBRES | ANDREA STEFANIA |
| APELLIDOS | ZAPATA GIRALDO |
| 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 FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 28/11/2014 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 11/13/2024 06:47:40 | **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