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:	LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39659552		
CORREO ELECTRONICO:	jamelucyta@gmail.com				CELULAR:	3223218852		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570007271201142					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	545			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2465	FECHA	2024-11-28 15:54:20.000	NÚMERO DE CRP	71988	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,598,533				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$35,943,716
VALOR EJECUTADO	$35,509,526
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,598,533
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$434,190
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
81329975	$1,439,413	$179,927	$230,306	3	$35,064	$445,297

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

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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
Consultar reporte de ingresos diarios verificando la adherencia del instructivo de ingresos y creación el paciente publicado en Almera, retroalimentando a los colaboradores.	Descargue de reportes del aplicativo de dinamica "INGRESOS ABIERTOS Y CERRADOS POR RANGO DE FECHAS".	Validación de la información. Excel con hallazgos de la auditorias realizadas, notificación por correos a las diferentes unidades y por wp con copia a Lider de proceso.
Revisar los informes de campanazos gestionando con los colaboradores los ajustes que se requieran en el sistema de información Dinámica.	Consulta y descargue del aplicativo Dinamica planes de beneficios con validación de la información y seguimiento a gestión realizada de los colaboradores.	Consulta y descargue del aplicativo Dinamica planes de beneficios con validación de la información y seguimiento a gestión realizada de los colaboradores.
Realizar informe de las inconsistencias en el ingreso y creación del paciente por colaborador.	"Se realiza informe de hallazgos encontrados en el proceso de auditoria, en analisis realizado a los ingresos auditados, se firman actas de compromiso y retroalimentación del proceso. Se descargan censos diarios y se envian por correo a las Entidades."	"Se envia informe detallado por items analizados y unidades responsables de la atención al usuraio por correo, con copia a lider del proceso. Se descargan censos diarios y se envian por correo a las Entidades."
Realizar seguimiento a las EAPB que requieran remisión de acuerdo a la instructiva articulación entre autorizaciones y referencia, publicado el Almera.	Se da seguimiento a las EAPB con validación de la ionformaciin en Dinamica Gerencial "Referencia" y Drive pacientes comentados.	Se da seguimiento a las EAPB con validación de la ionformaciin en Dinamica Gerencial "Referencia" y Drive pacientes comentados.
Realizar informe de los hallazgos evidenciados en el seguimiento de remisiones y documentar acciones de mejora.	Se crea base de remisiones de pacientes notificados para procesode remisión; se realiza informe respectivo del seguimiento realizado al proceso de remisiones	Se realiza informe, plan de mejoramiento y se firman actas de compromiso.
Realizar capacitaciones a los autorizadores en los diferentes servicios y unidades en temáticas de aseguramiento, ruta de atención y acreditación.	"Se consulta en Almera 11-02-IN-0018 Instructivo creación de pacientes e ingreso y Circular_ext_029_2017, y se realizan diapositivas para capacitación a colaboradores del área de autorizaciones. Se descargan matriz de contratos y contratación EAPB de la Intranet para afianzar conocimintos."	Retroalimentación continua en hallazgos encontrados a los colaboradores por medios electronicos y de manera verbal - Capacitaciones programadas a colaboradores.
Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Cartera, glosas, facturación en la consecución de soportes que se requiera para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.	Se recibe por correos cuadros de solicitud de soportes de autorizaciones del área de Glosas - Devoluciones. Se buscan soportes en aplicativo SIEES 2013 Y SIIES 2018; busqueda de correos de envios en correos de autorizaciones y Zimbra, busqueda de la información no encontrada en discos duros facilitados por la oficina de las TICS.	Se envia por correo al área de Glosas - Devoluciones soportes de autorizaciones solicitadas.
Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención.	Se realiza descargue de reportes del aplicativo Dinamica Gerencial censos de planes de beneficios atendidos (Nueva EPS, EPS Sanitas, Compensar subsidiado y contributivo, Nueva EPS, con seguimiento oportuno y notificación de halazgos a lider de autorizaciones.	Se envia por correo y wp informe de hallazgos encontrados a los seguimeitnos realizados en censo de pacientes por entidades auditadas.
Proyectar las comunicaciones respectivas y asignadas en caso de que se encuentren situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred.	Sin situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred.	Sin reporte de situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred.
Asistir, participar y realizar las actividades de capacitación que se estructuren para fortalecer la información, las competencias, el conocimiento de la Subred, de los procesos, los procedimientos, entre otros (Reuniones, módulos de capacitación virtual o reinducción, encuestas virtuales entre otros) presencial, inducción	Participación activa en capacitaciones y proceso de inducción de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	Asitencia a capacitación de Lider de autorizaciones proceso Interno de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. ; se realiza inducción de 14 modulos en aula virtual y presentación de pruebas adheridas al proceso con motivo de cambio de contrato laboral.
Participar de manera activa en las actividades de acreditación.	Participación activa.	Participación activa, apoyo en procesos requeridos por el área de autorizaciones.
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Pagos al dia.	Anexo planilla de pago de aportes en salud, pensión, ARL, se anexa documento equivalente a factura con pantallazo secopII, adres y compensados adres.
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred. "	Participación activa y compromiso con la Institución.	Participación en aula virtual, informativos de la intranet, apoyo en el proceso de inducción y reinducción.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en la Subred en el área financiera.	Apoyo en planes de contingencia activados y en inducción a colaboradores nuevos.	Reporte Diario Censos a EAPB - seguimiento y apoyo continuo a USS TINTAL; Revisión y acompañamiento en proceso de inducción a nuevos colaboradores, manejo de TIKETS y Agilsalud. Apoyo al proceso en contingencias.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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 Certificadd
Subred Surocciente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659552	LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA	KR 40 69 h 29 SUR	3223218852	jamelucyta@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81329975	$445.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	230.400	0	0	0	0	0	0		230.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	180.000	180.000
Pensión	1	230.400	230.400
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	445.500	445.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659552	LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA		KR 40 69 h 29 SUR	3223218852	jamelucyta@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81329975	$445.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39659552	CORREA ZUÑIGA LUZ ENITH	57	0			N																	231001	1.439.413	230.400	0	0	0	0	EPS005	1.439.413	180.000	14-11	1.439.413	3	35.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA

C.C 39.659.552 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.598.533 por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 545-2024.

LUZ ENITH CORREA ZÚÑIGA

C.C. 39.659.552 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570007271201142

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ENERO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	ENERO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	FEBRERO 2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	MARZO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	ABRIL_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	MAYO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	JUNIO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	JULIO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	AGOSTO_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	SEPTIEMBRE_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	OCTUBRE_2024_LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA_39659552.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	39659552	CORREA	ZUÑIGA	LUZ	ENITH	2018-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	39659552	CORREA	ZUÑIGA	LUZ	ENITH	2017-02	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	39659552	CORREA	ZUÑIGA	LUZ	ENITH	2024-09	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	39659552	CORREA	ZUÑIGA	LUZ	ENITH	2016-07	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 126 Registros en 13 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de

Subred Sur Occidente E.S.E | Correo: autorizaciones7hospital | Editar | Afiliado Web | aplicaciones.adres.gov.co/bdua
aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=xBzOIDP4JMU4Dbkp4e1HNw==
En pausa

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	39659552
NOMBRES	LUZ ENITH
APELLIDOS	CORREA ZUÑIGA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 11/18/2024 12:03:39 | **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

18°C Mayorm. nublado
Búsqueda
ESP LAA
12:02 p. m. 18/11/2024