

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MARIA MILDONIA TAPIERO MALAMBO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		65587472
CORREO ELECTRONICO:			mariatapiero0820@gmail.com			CELULAR:		3212762691
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37I06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24059372114				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5763			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	7686	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,956,720				
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:						\$14,948,920		
VALOR EJECUTADO						\$14,654,360		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,956,720		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$294,560		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%		
El intervisor 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		
8634414107	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Maritza Milena Mejia Lozano 52467645 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Recibo y entrego el turno por paciente asignado e informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcione al turno entrante información actualizada y do continuidad del cuidado de enfermería.	RECIBIDA Y ENTREGA DE TURNO
2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Realizo las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informo al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente poa tomo medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
5) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyo la implementación de los mismos.	CUANDO SE REQUIERA
6) 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.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyo la implementación de los mismos.	ORDENES MEDICA / PLAN MEDICO
7) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Aplico los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
8) 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.	Brindo orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
9) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registro los diferentes reportes y libros propios del servicio.	SISTEMA DE INFORMACION - LIBROS DE NOTIFICACION
10) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligencio documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	SISTEMA DE INFORMACION - LIBROS DE NOTIFICACION
11) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Goantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
12) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregolas al supervisor del contrato poa la certificación de cumplimiento.	FORMATOS INSTITUCIONALES
13) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por los elementos entregados poa el desempeño de las actividades asignadas y entregolos a la persona encogada en caso de terminación del contrato.	CUANDO SE REQUIERA
14) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	CUANDO SE REQUIERA
15) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implemento las acciones de mejora definidas poa el servicio.	CUANDO SE PRESENTE
16) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyo la implementación de los mismos.	PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
17) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	CUANDO SE REQUIERA
18) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	SISTEMA DE INFORMACION
19) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (pila)

20) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	CUANDO LO REQUIERA
Maritza Milena Mejia Lozano 52467645 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



RAZÓN SOCIAL :	MARIA MILDONIA TAPIERO MALAMBO
IDENTIFICACIÓN:	CC-65587472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-20
FECHA DE PAGO:	2025-01-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8634414107
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605451313
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/02/2025
----------------------------------	------------

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	
Pago 001	001	23/07/2024 9:03:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.413.288 COP	Enviado a la Entidad Estatel	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	06. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	06. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	07. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024.pdf	07. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO JULIO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	08. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024.pdf	08. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	09. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	09. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024.pdf	10. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 2024.pdf	11. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	12. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf	12. CTO 5763 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



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	65587472
NOMBRES	MARIA MILDONIA
APELLIDOS	TAPIERO MALAMBO
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	02/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/20/2025 00:05:44 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](#)

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	65587472	TAPIERO	MALAMBO	MARIA	MILDONIA	2020-01	NUEVA EPS	BENEFICIARIO
CC	65587472	TAPIERO	MALAMBO	MARIA	MILDONIA	2024-11	NUEVA EPS	COTIZANTE

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA MILDONIA TAPIERO MALAMBO

C.C 65587472 DE SALDAÑA

La suma de (\$**1.956.720.00**) pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 31 de Enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 5763 - 2024.***



MARIA MILDONIA TAPIERO MALAMBO

C.C 65587472 DE SALDAÑA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24059372114