

					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:			maream elvira cubillos santos					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1001344180
CORREO ELECTRONICO:			mareamcubillos@gmail.com			CELULAR:		3155847967
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EXTENSION HOSPITALARIA EN CASA USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10118	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			316530617				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3025			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1161	FECHA	2025-05-19 12:20:03.000	NÚMERO DE CRP	24783	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-04-01			2025-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,783,400				
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:						\$17,864,280		
VALOR EJECUTADO						\$13,366,080		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,783,400		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,498,200		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						75%		
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		
9484643165	\$1,593,648	\$199,206	\$254,984	3	\$38,821	\$493,011		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA 52055407 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, conforme a lo establecido en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa	Cumplo a cabalidad con las actividades afines al perfil contratado, conforme a lo establecido en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa	Concertación de actividades Mensuales por referente del programa de atención hospitalaria en casa
. Atención de los pacientes asignados según la Ruta establecida en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa incluyendo el desplazamiento al sitio en el cual se encuentra cada uno de los pacientes	Atiendo los pacientes asignados según la Ruta establecida en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa incluyendo el desplazamiento al sitio en el cual se encuentra cada uno de los pacientes	Cronograma de atenciones establecido en el programa según las rutas establecidas por el coordinador del programa de atención hospitalaria en casa
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Registro en historia clínica del Plan de Enfermería
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Diligenciamiento de registros de enfermería en dinámica gerencial, diligenciamiento de consentimiento informado de procedimientos.
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Actualización de censo de pacientes atendidos diariamente. Registro de atenciones realizadas y procedimientos en dinámica gerencial.
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido	Participo en la entrega de turno según el procedimiento establecido	Registro de entrega de pacientes
Participar en la programación de las actividades del área	Participo en la programación de las actividades del área	Participo en la programación de las actividades del área
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se realiza información de los eventos de notificación obligatoria que surjan de la atención en el programa de Atención Hospitalaria en Casa
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participo en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Reporte de sucesos de seguridad, reporte de falla de equipos biomédicos
Impartir instrucciones al personal a cargo	Entrego instrucciones al personal a cargo	Organización de los cronogramas y rutas de los equipos de trabajo.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento de kardex de medicamentos y actualización de planes de enfermería.
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Realizo los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Se realizan procedimientos de acuerdo a los protocolos, guías y procedimientos de enfermería institucionales
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Realizo el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Seguimientos a planes de manejo y planes de enfermería.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Se realiza educación al paciente y/o cuidador sobre su enfermedad, plan de manejo y atenciones a realizarse por el equipo de atención domiciliaria
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio	Promuevo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio	Trato humanizado, política de seguridad del paciente
. 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 Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Atención a visitas de habilitación a los servicios y dar alcance de acuerdo a los procesos establecidos en rehabilitación
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Entrega de informe de actividades del servicio todos los 5 primeros días del mes, de acuerdo al servicio de atención a la Referencia de Rehabilitación para la consolidación en el sistema de información.

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 para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Registro de Uso de Elementos de proteccion personal entregados para la atencion en la planilla que esta asignada para este fin. Registro de inventarios diarios y equipos biomedicos a mi cargo.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Entrego pantallazo de la participacion del Encuentro de Aprendizaje Continuo mes de abril Asegurate mes de abril tema correcta idenificcion en el proceso asistencial
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 apoyar la implementación de los mismos	Cumplimiento de las actividades contractuales de acuerdo a lo establecido en este contrato al supervisor del mismo
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	De acuerdo a las necesidades del servicio
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.	Realizar registro de las actividades realizadas al paciente en dinamica gerencial
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	No aplica	No aplica
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	Se entrega soporte de pago de aportes de seguridad social mes de Abril y adres abril
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	Se realizaran las actividaes que sean asignadas por el supervisor y coordinador del programa
<p style="text-align: center;">CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA 52055407 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001344180		MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 96 A #38-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155847967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1409727731	9484643165	I	2025/04/21	2025/04/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$525,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,593,648	\$255,000			\$1,593,648	\$199,300			\$1,593,648	\$31,900			\$1,593,648	\$38,900	\$0	\$0	\$525,100			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,593,648	\$255,000			\$1,593,648	\$199,300			\$1,593,648	\$31,900			\$1,593,648	\$38,900	\$0	\$0	\$525,100			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,593,648	\$255,000			\$1,593,648	\$199,300			\$1,593,648	\$31,900			\$1,593,648	\$38,900	\$0	\$0	\$525,100			
1	CC	1001344180	CUBILLOS MAREAM								X									230301	30	\$1,593,648	\$255,000	EPS017	30	\$1,593,648	\$199,300	CCF21	30	\$1,593,648	\$31,900	14-11	30	\$1,593,648	2.436%	\$38,900	30	\$0	\$0	No	\$525,100	
Total Afiliados(1)																							\$1,593,648	\$255,000			\$1,593,648	\$199,300			\$1,593,648	\$31,900			\$1,593,648	\$38,900	\$0	\$0	\$525,100			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001344180		MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 96 A #38-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155847967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1409727731	9484643165	I	2025/04/21	2025/04/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$525,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,900	\$0	\$0	\$38,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$38,900	\$0	\$0	\$38,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,900	\$0	\$0	\$31,900	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$31,900	\$0	\$0	\$31,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,300	\$0	\$0	\$199,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$199,300	\$0	\$0	\$199,300	
TOTAL				1	\$525,100	\$0	\$0	\$525,100	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

Debe A :

**Maream Elvira Cubillos Santos
C.C 1001344180 De Bogotá**

La suma de \$5.783.400(cinco millones setecientos ochenta y tres mil cuatrocientos pesos) ,por concepto de : presentación servicios profesionales y de apoyo en la gestión como ENFERMERA en el área extensión hospitalaria en casa de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3025-2025



**MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS
C.C 1001344180 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 316530617**



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	1001344180
NOMBRES	MAREAM ELVIRA
APELLIDOS	CUBILLOS SANTOS
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	01/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/27/2025 13:42:06	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](#)

- Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1001344180		MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 96 A #38-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155847967	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1576666871	9487505812	I	2025/06/19	2025/06/25	BANCO DE BOGOTA	6	\$765,300

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)					\$2,313,330	\$370,200			\$2,313,330	\$289,200			\$2,313,330	\$46,300			\$2,313,330	\$56,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,313,330	\$370,200			\$2,313,330	\$289,200			\$2,313,330	\$46,300			\$2,313,330	\$56,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,313,330	\$370,200			\$2,313,330	\$289,200			\$2,313,330	\$46,300			\$2,313,330	\$56,400		\$0	\$0	
1	CC	1001344180	CUBILLOS MAREAM	230301	30	\$2,313,330	\$370,200	EPS017	30	\$2,313,330	\$289,200	CCF21	30	\$2,313,330	\$46,300	14-11	30	\$2,313,330	\$56,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,313,330	\$370,200			\$2,313,330	\$289,200			\$2,313,330	\$46,300			\$2,313,330	\$56,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001344180		MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 96 A #38-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155847967	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1576666871	9487505812	I	2025/06/19	2025/06/25	BANCO DE BOGOTA	\$765,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$370,200	\$1,500	\$0	\$371,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$370,200	\$1,500	\$0	\$371,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,400	\$300	\$0	\$56,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,400	\$300	\$0	\$56,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,300	\$200	\$0	\$46,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$46,300	\$200	\$0	\$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,200	\$1,200	\$0	\$290,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$289,200	\$1,200	\$0	\$290,400
TOTAL				1	\$762,100	\$3,200	\$0	\$765,300



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	1001344180
NOMBRES	MAREAM ELVIRA
APELLIDOS	CUBILLOS SANTOS
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	01/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/29/2025 21:02:22	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](#)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT:900.959.048-4

Debe A :

**Maream Elvira Cubillos Santos
C.C 1001344180 De Bogotá**

La suma de \$3.984.120 (tres millones novecientos ochenta y cuatro mil ciento veinte pesos) ,por concepto de : presentación servicios profesionales y de apoyo en la gestión como ENFERMERA en el área extensión hospitalaria en casa de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 30 de junio del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3025-2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maream Elvira Cubillos Santos', enclosed within a large, loopy oval shape.

**MAREAM ELVIRA CUBILLOS SANTOS
C.C 1001344180 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 316530617**

SURESOC- SUBRED-SOC

Editar

CUENTA ABRIL (1).pdf

← → ↻ 🏠

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14391707

Finalizar actualización

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

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		
☐	CUENTA DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	secop 2.pdf (Archivado)	secop 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de marzo.pdf (Archivado)	cuenta de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MARZO.pdf	CUENTA DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL.pdf	CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.