

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022415014		
CORREO ELECTRONICO:	jennifer07-04@hotmail.com			CELULAR:	3138571674		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM CALIDAD Y ACREDITACION SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	16769777401			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO		3933		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1735	FECHA	2025-08-21 12:39:17.000	NÚMERO DE CRP	36887	FECHA	2025-08-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-08-01			2025-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526			
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:	\$20,614,198
VALOR EJECUTADO	\$16,997,672
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,616,526
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,616,526
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
79250593	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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
Desarrollar estrategias y actividades del SOGCS y los ejes de acreditación en las unidades de la Subred Sur Occidente.	Realizar el informe bajo la Resolución 1517 a la SDS con el fin de presentar el alcance obtenido dentro de la ejecución	Informe mensual sobre los avances de la distribución de recursos a la SDS Realizar el envío de la matriz financiera y matriz de indicadores con los avances correspondientes al mes de ejecución
Brindar asesoría y asistencia técnica en la elaboración y ejecución de los planes de mejora.	Revisar las oportunidades de mejora que se encuentran cargadas en el aplicativo Almera.	Seguimiento a las oportunidades de mejora de la Dirección Jurídica, Oficina Asesora de Comunicaciones, Dirección Financiera y Oficina Asesora de Control Interno. Enviar recordatorio por Almera y correo electrónico.
Planificar y desarrollar procesos de auditorías de acuerdo al cronograma de la Oficina de Calidad.	Apoyar en la revisiones de auditorías	Según cronograma establecido por la Oficina de Calidad
Archivar los soportes generados durante la realización de informes y/o auditorías, de acuerdo a lo lineamientos institucionales sobre Gestión Documental.	Distribuir adecuadamente la información recolectada sobre los informes, radicados de resoluciones de RX y demás documentos en las carpetas correspondientes con copia digital	Carpetas digitales del informe conforme a los parámetros de la Oficina
Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad.	Revisar mesa de ayuda	Revisar y gestionar las solicitudes de mesa de ayuda Revisar y gestionar aquellas solicitudes que realizan mediante correo electrónico de referentecontroldocumental@subredsuoccidente.gov.co
Capacitar a los colaboradores que ingresen a la Subred en el aplicativo. Almera, de acuerdo al perfil.	Realizar las capacitaciones conforme a las necesidades de los servicios con el fin de afianzar temas de Almera y revisión del aplicativo	Capacitaciones según la necesidad y solicitud de los servicios
Gestionar en el aplicativo Almera el trámite de las necesidades de documentación de los diferentes procesos, realizando seguimiento al estado de las mismas, verificando su publicación y control conforme a los lineamientos que se determinen en la Subred Sur Occidente.	Realizar seguimiento a las solicitudes que realizan los diferentes procesos y subprocesos, en mesa de ayuda	Ejecutar las solicitudes que se realizan mediante mesa de ayuda con el fin de dar respuesta a las necesidades documentales de los diferentes procesos y subprocesos
Radicar en la plataforma definida por el ente territorial los documentos para la expedición de las licencias de los equipos de radiación ionizante o demás trámites relacionados.	Realizar el cargue de documentación para la expedición de licencias de equipos de rayos X	Verificar la documentación se encuentre completa para el cargue correspondiente en la página de la SDS Realizar el respectivo cargue a la pagina de la SDS de las modificaciones de las licencias de RX. Notificar al encargado el numero de radicado (protección radiológica)
Atender requerimientos y/o elaborar informes en relación a la documentación de la subred e implementación del sistema solicitados por entes externos o internos.	Ejecutar los informes acorde con las solicitudes del supervisor de contrato	Informe de solicitud con los parámetros establecidos, con las observaciones relacionadas por la SDS
Brindar asesoría y asistencia técnica en la elaboración de documentos de la operación de los diferentes procesos de la Subred Sur Occidente (manuales, procedimientos, planes, programas, instructivos, guías, entre otros).	Revisar las estructuras y dar aval a los documentos de actualización y normalización según el documento enviado por los procesos	Actualización y normalización en Almera de los documentos
Realizar. estudios de costos de calidad y no calidad de acuerdo a la periodicidad definida por la Subred.	Ejecutar el estudio de costos de calidad y no calidad con el fin de establecer el valor definido y así mismo analizar el resultado obtenido	Matriz de costos de calidad y no calidad
Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos.	Ejecutar el cumplimiento de las obligaciones	Otorgar información sobre el cumplimiento de las obligaciones contractuales
Custodiar y responder por los bienes a cargo.	Responder por el cuidado y mantenimiento de los bienes a mi cargo	Conservar el adecuado uso y funcionamiento de los bienes a mi cargo
Realizar las actividades programadas para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes de gestión del área y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado.	Cumplir a cabalidad las obligaciones designadas por el supervisor del contrato, allí se incorpora el apoyo al seguimiento de contratos que se encuentran sujetos a la Resolución 1517	Realizar el cumplimiento y seguimiento de las obligaciones y actividades definidas por el supervisor del contrato con el fin de alcanzar la meta propuesta
Realizar las actividades de apoyo técnico a la supervisión de los contratos y/o convenios institucionales en los cuales sea designado durante las diferentes etapas contractuales.	Cumplir según actividad designada por el supervisor del contrato	Cumplir según actividad designada por el supervisor del contrato
Las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.	Realizar las actividades propuestas por el supervisor del contrato con el fin de establecer metas propias del proceso	Cumplir con el seguimiento y acato de actividades designadas por el supervisor del contrato

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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:

JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES

C.C 1022415014 DE BOGOTA

La suma de tres millones seiscientos dieciséis mil quinientos veintiséis pesos m/cte \$3.616.526, por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Calidad 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. De acuerdo al requerimiento institucional, como Profesional Universitario I durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3933-2025.


JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES
C.C 1022415014 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 16769777401



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](#)

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		
<input type="checkbox"/> JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - ABRIL 2025.pdf	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - MAYO 2025.pdf	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - JUNIO 2025.pdf	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - JULIO 2025.pdf	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES - JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EN PUESTO DE TRABAJO - DIRECCIONES Y OFICINAS ADMINISTRATIVAS				Versión: 4	Fecha de aprobación: 18/03/2025	Código: 04-01-FO-0041	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BOGOTÁ D.C.
1. Colaborador		Nuevo OPS	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio Perfil OPS		Nuevo Planta		Reubicado Planta	
2. Nombres y apellidos del colaborador		JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES							
3. Documento		Tipo de Documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/>		Número: 622415014					
4. Perfil o cargo		PROFESIONAL UNIVERSITARIO I							
5. Dependencia- Proceso - Área		DIRECCION ADMINISTRATIVA							
6. Tipo de Vinculación		ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS <input checked="" type="checkbox"/> PLANTA <input type="checkbox"/>			TERCEROS <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> CUAL: _____				
7. Fecha de Ingreso/ reubicación a la Subred		DÍA 14 MES 04 AÑO 25							
FECHA	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)	8. DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			REALIZACIÓN ACTIVIDAD				
		SI	NO	N/A	OBSERVACIONES				
14-04-25		Entrega de Clave Aula Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Se realizó Afiliación a la ARL	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Entrega de Carta de Presentación al Director/Jefe Correspondiente	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Entrega de Carnet Institucional	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Sensibilización Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales (Personal de Planta)			<input checked="" type="checkbox"/>				
FECHA	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)	9. OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES	
21/04/2025	TICS	Asignación de correo electrónico institucional	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Sensibilización uso y apropiación de la tecnología	<input checked="" type="checkbox"/>						
FECHA - Entrenamiento Procesos Transversales (Encuentro de Aprendizaje Virtual)	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos Completos de la persona que envía invitación para el encuentro virtual)	10. ACTIVIDADES PROCESOS TRANSVERSALES PARA TODO EL TALENTO HUMANO (ASISTENCIAL - ADMINISTRATIVO) (Este espacio debe diligenciarlo después de la asistencia al Encuentro de Aprendizaje Virtual - Entrenamiento en Actividades Específicas que se realiza por medio de la Plataforma Teams, El cual es en horario de 7:00am a 12:30pm)			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES	
22/04/2025	Norma Morales Prieto	Humanización	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Entrenamiento Seguridad y Salud en el Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Plan Hospitalario de Gestión del Riesgo de Desastres	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Participación y Atención al Usuario	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Gestión de la Tecnología	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Programa de la Prevención de Infecciones asociadas a la Atención en Salud - IAAS	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Proceso de Notificación Eventos en Salud Pública				<input checked="" type="checkbox"/>			
		Seguridad de Paciente - Hemovigilancia - Reactivovigilancia - Farmacovigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Gestión Documental	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia Integral - IAMMI	<input checked="" type="checkbox"/>						
11. DIRECCIONES / OFICINAS									
INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DEL COLABORADOR (exclusivo diligenciamiento por las Direcciones / Oficinas)									
Lugar de Ubicación Colaborador		Aslinda							
Servicio donde va a desarrollar actividades		Calidad							
Fecha de Inicio del Entrenamiento (D/M/A)		21/04/25							
Fecha de Finalización (D/M/A)		23/04/25							
12. SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LÍDER SEDE									
FECHA	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)	ACTIVIDADES TRANSVERSALES PARA TODO EL TALENTO HUMANO INCLUYENDO LOS PERFILES NO RELACIONADOS EN EL FORMATO			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES	
23/04/2025	Claudia Rosero Ceicedo	Se verificó con el colaborador la realización del entrenamiento de talento humano	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Se realizó recorrido por el lugar y presentación del personal	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Se indicó el lugar exacto donde va a desarrollar las actividades y se entrega de los elementos necesarios.	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Si el lugar de trabajo es compartido, se explicó que hacen las otras personas y su nivel de corresponsabilidad frente a sus actividades	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Se explicó cuál es el conducto regular para tratar asuntos relacionados con sus actividades y/o funciones y asuntos personales.	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Conocimiento del mapa de procesos de la subred y ubicación dentro del mismo de la Dirección a la que pertenece	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Portafolio de servicios (https://www.subredsuoccidente.gov.co/)	<input checked="" type="checkbox"/>						
		Programa de humanización (02-04-PG-0001) y política de humanización (01-01-OD-0006)	<input checked="" type="checkbox"/>						
		RES-0045-2022 Por el cual se adoptan las normas nacionales y distritales para la atención en salud con enfoque diferencial Código Almería 02-05-RES-0045-2022	<input checked="" type="checkbox"/>						

13. SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LÍDER SERVICIO									
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DE CONTRATO O ASIGNADO (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)		CLAUDIA ROSEDO - JAIME CHARRARI							
CARGO JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DE CONTRATO O ASIGNADO (Describir el perfil del tutor laboral asignado para realizar el entrenamiento)		CLAUDIA ROSEDO - JAIME CHARRARI							
FECHA	DIRECCIÓN / OFICINA	PERFIL	DIRECCIÓN / OFICINA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES		
	Describir la Dirección u Oficina donde se ubica el colaborador	Describir el Perfil Talento Humano Administrativo	ACTIVIDADES						
			Socialización de los protocolos, procedimientos, guías, manuales y formatos que hacen parte del proceso	<input checked="" type="checkbox"/>					
			Se informó frente a las actividades a realizar y los controles existentes e informes y la periodicidad con que debe presentarlos	<input checked="" type="checkbox"/>					
			Acompañamiento en el manejo de aplicativos de la Subred necesarios para el desarrollo de las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>					
	Diligenciar solo si aplica con apoyo de la Dirección de Servicios Complementarios	Ingeniero biomédico central de gases medicinales	ACTIVIDADES			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
			Socialización de los protocolos, procedimientos, guías, manuales y formatos que hacen parte del manual de garantía de calidad de gases medicinales				<input checked="" type="checkbox"/>		
			Conocimientos sobre normas concernientes a procesos de Certificación y planes de trabajo sobre el tema				<input checked="" type="checkbox"/>		
			Conocimientos sobre Buenas Prácticas de Manufactura en Gases Medicinales				<input checked="" type="checkbox"/>		
			Conocimientos relacionados con los procedimientos operativos de funcionamiento del sistema de aire medicinal e instructivos asociados a la producción de aire medicinal				<input checked="" type="checkbox"/>		
14. VALORACIÓN DEL COLABORADOR			15. VALORACIÓN DEL SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LÍDER SEDE QUE REALIZÓ EL ENTRENAMIENTO						
Califique de 1 a 5 si la información que se le brindó respecto a sus funciones y/o Actividades, fue clara 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 <input checked="" type="checkbox"/>		Considera que fue completa la información que le brindaron en relación con el manejo de herramientas informáticas y uso de equipos. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___		Registre las fortalezas y oportunidades de mejora encontradas: Como fortaleza el conocimiento de la operación de la subred.					
Califique de 1 a 5 si la indicación de la información recibida sobre el sitio donde usted desarrollará sus funciones y/o actividades fue la adecuada. 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 <input checked="" type="checkbox"/>		Le suministraron la información y documentos necesarios para su lectura y comprensión del proceso donde realizará sus actividades. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___							
16. CALIFICACIÓN ENTRENAMIENTO - Marque con una X según su consideración				Bajo	Medio	Satisfactorio	Excelente		
							<input checked="" type="checkbox"/>		
17. FIRMA DEL COLABORADOR			18. FIRMA DEL SUPERVISOR O ENCARGADO DEL ENTRENAMIENTO			19. FIRMA Y RECIBIDO TALENTO HUMANO - SUBPROCESO FORMACIÓN Y DESARROLLO			

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES		
Documento	CC1022415014	Dirección	TV 44A #5 G - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	USI	IGI	UMI	UIC	UVP	UPT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022415014	JENNIFER LORENA PAEZ CHAVES	57	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.446.610	\$ 231.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.446.610	\$ 180.900	2.436	\$ 1.446.610	\$ 35.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.446.610	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.446.610	\$ 1.446.610	\$ 1.446.610	\$ 1.446.610	\$ 231.500	\$ 180.900	\$ 35.300	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.400	\$ 2.300	\$ 458.700



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	1022415014
NOMBRES	JENNIFER LORENA
APELLIDOS	PAEZ CHAVES
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 SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/26/2025 20:46:23 | Estación de origen: 192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022415014	PAEZ	CHAVES	JENNIFER	LORENA	2025-07	EPS SURA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2017	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2017	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.