| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| **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: | MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52738948 | |
| CORREO ELECTRONICO: | mayoma.1981@gmail.com | | | | CELULAR: | 3046686911 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10U01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8480311128 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2163 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 1865 | FECHA | 2025-09-17 13:39:31.000 | NÚMERO DE CRP | 39658 | FECHA | 2025-09-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA - RADIOPERADOR | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | 2025-09-01 | | | 2025-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,074,680 | | | | | | |
| 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: | $24,799,907 |
| VALOR EJECUTADO | $23,491,943 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,074,680 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,307,964 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 95% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8637735497 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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 |
|---|---|---|
| Operar el equipo de radio asignado transmitir, recibir, registrar mensajes aplicando códigos. | Realizar actividades propias de radioperador , concoer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades | Realizar actividades propias de radioperador , concoer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades |
| Establecer contactos con el Centro Regulador de Urgencias, las instituciones o ambulancias que den respuesta oportuna. | Realizar actividades propias de radioperador , conocer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades. | Realizar actividades propias de radioperador , conocer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades. |
| Solicitar asesoría e instrucciones al médico para determinar el estado del paciente pidiendo remisión y medio de transporte. | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión |
| Mantener ordenado el lugar y equipos designados para el desarrollo de sus actividades y los equipos en óptimas condiciones velando por su mantenimiento preventivo y correctivo. | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión |
| Diligenciar en el registro correspondiente las remisiones realizadas en cada turno | Gestión propia de la ubicación de pacientes y repsuesta de ( diligenciamiento del SIRC tanto para traslados internos como para referencias) | Gestión propia de la ubicación de pacientes y repsuesta de ( diligenciamiento del SIRC tanto para traslados internos como para referencias) |
| Informar al médico y la enfermera la aceptación del paciente remitido y la disponibilidad de ambulancia según contratación. | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión | Realziar actividades propias para manetener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión |
| Reportar al líder las novedades presentadas así como las fallas en el funcionamiento de los equipos. | Diligeniamiento del SIRC en la gestión de cada paciente | Diligeniamiento del SIRC en la gestión de cada paciente |
| Identificar la estación de radio y reportar los casos particulares establecidos según la reglamentación | Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente | Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente |
| Reportar a la secretaria Distrital de Salud sobre camas disponibles diariamente según horarios establecidos y recurso médico, paramédico existente en caso de emergencias como catástrofes, inundaciones y alertas rojas que necesiten de prioridad. | Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente | Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente |
| Al Identificar problemas de seguridad social realizar contacto con Trabajo Social para la gestión pertinente. | Generar los reportes requeridos dentro del proceso de la referencia de pacientes | Generar los reportes requeridos dentro del proceso de la referencia de pacientes |
| Diligenciar de manera clara y completa todos los documentos y formatos necesarios para la remisión del usuario. | Generar reporte de ocupación por correo a las diferentes entidades que solicitan este | Generar reporte de ocupación por correo a las diferentes entidades que solicitan este |
| Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad. | Diligeniamiento de Libro de notificación a trabajo social a fin de notificar las necesidades de acción en cada paciente | Diligeniamiento de Libro de notificación a trabajo social a fin de notificar las necesidades de acción en cada paciente |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad | Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa | Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa |
| Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas. | Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa, dar respuesta a solicitudes requeridas | Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa, dar respuesta a solicitudes requeridas |
| Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución. | Actividades propias de la gestión de radio | Actividades propias de la gestión de radio |
| Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios. | Acciones de autocontrol en la gestión que desarrolla en el proceso de referencia y contrarrefernecia | Acciones de autocontrol en la gestión que desarrolla en el proceso de referencia y contrarrefernecia |
| Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la institución. | Conocer la Norma y demás documentos relacionados con el proceso de referencia | Conocer la Norma y demás documentos relacionados con el proceso de referencia |
| Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios. | Cuidado de recurssos y demas elementos entregados para el desarrollo de las actividades | Cuidado de recurssos y demas elementos entregados para el desarrollo de las actividades |
| Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar. | Cuidado de recurssos y demas elementos entregados para el desarrollo de las actividades | Cuidado de recurssos y demas elementos entregados para el desarrollo de las actividades |
| Articular las actividades de salud pública en los procesos institucionales. | Notificación en relación al respecto | Notificación en relación al respecto |
| Las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto contractual requerido | Conocer la normativiad en relación a el sistema de seguridad social en salud, a fin de aplicar este conocimineto en el proceso de referencia | Conocer la normativiad en relación a el sistema de seguridad social en salud, a fin de aplicar este conocimineto en el proceso de referencia |

copia Certificado Subred Sur Occidente

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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**

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

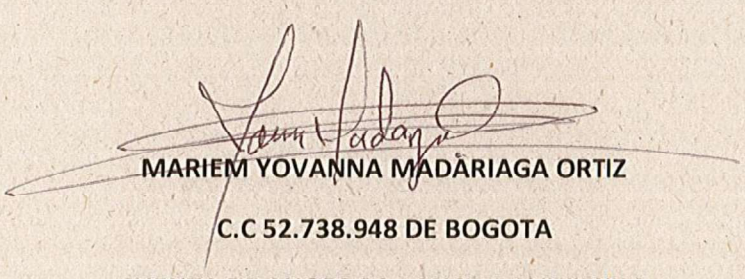
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ**

**C.C 52.738.948 DE BOGOTA**

La suma de 859.680 por concepto de: ADICIONALES durante el periodo de 01 al 29 de SEPYIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2163-2025



**MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ**

**C.C 52.738.948 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 008480311128**

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | cuenta enero_merged.pdf | cuenta enero_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta feb_merged.pdf | cuenta feb_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO.pdf | CUENTA MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PROCURADURIA.pdf (Archivado) | PROCURADURIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANTECEDENTES MAYO 2025.pdf | ANTECEDENTES MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta cobro mayo 2025.pdf | cuenta cobro mayo 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta mayo.pdf | cuenta mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | antecendentes junio.pdf | antecendentes junio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | BIENES Y CONFLICO.pdf | BIENES Y CONFLICO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL.pdf | ARL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta junio.pdf | cuenta junio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JULIO.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro agosto.pdf | cuenta de cobro agosto.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# Afiliados Compensados

## ¿Qué es el proceso de compensación en salud?

El proceso de compensación es un mecanismo mediante el cual la ADRES rec
EPS los recursos del aseguramiento correspondientes a los afiliados al régim
incluyen:

· La Unidad de Pago por Capitación - UPC, destinada a cubrir la atenciór
· Los recursos para el pago de incapacidades por enfermedad general de los cotizantes.
· Los recursos para financiar actividades de promoción y prevención (PyP)

Para llevar a cabo este proceso, la ADRES realiza cruces de información entre diversas fuentes, tales como:

· La información reportada por los operadores de información de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - PILA.
· El recaudo de los aportes en las cuentas maestras de titularidad de la ADRES asignadas a cada EPS.
· La Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.
· Información sobre personas fallecidas, documentos de identificación cancelados o no válidos reportados por la Registraduría Nacional del Estado Civil, Migración Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social.
· Información de afiliación reportada por las entidades que administran los regímenes especiales y de excepción.

## ¿Qué significa que un afiliado esté compensado?

## ¿Qué implicaciones tiene para los afiliados?

## ¿Qué hacer si aparecen días no compensados?

**MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS**

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

**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 | 52738948 | MADARIAGA | ORTIZ | MARIEM | YOVANNA | 2025-08 | NUEVA EPS | COTIZANTE |

**INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS**

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 143 Registros en 15 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 2016.
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

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

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX +57 601 432 27 60

**Horarios de Atención:**
Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co
Línea fija en Bogotá 601 7437077 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co o a través del siguiente enlace: https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

**Notificaciones Judiciales:**
notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.

**Denuncias por actos de corrupción:**
denunciacorrupcion@adres.gov.co
Línea Anticorrupción: +57 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m

©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

@AdresCol @AdresCol @AdresColombia @AdresColombia

ADRES

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-52738948 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637735497 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8698667061 |
| 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 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 | $ 34.700 |
| CCF22 | 860007336 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 28.500 | $ 28.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 469.000 | $ 469.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/10/2025 |