

					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:			paula andrea lara romero					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022384569
CORREO ELECTRONICO:			paulr16@outlook.com			CELULAR:		3227923059
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CALIDAD Y ACREDITACION USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16T10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24070816820				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4479				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	2269	FECHA	2025-11-19 09:11:00.000	NÚMERO DE CRP		54408	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,159,005				
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:						\$24,954,030		
VALOR EJECUTADO						\$24,954,030		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,159,005		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
9493934021	\$1,663,602	\$207,950	\$266,176	3	\$40,525	\$514,652		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Milena Ramírez Martínez 1014195380 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
• Apoyar la elaboración e implementación del plan anual de humanización	Se desarrollan actividades alineadas a humanización en la unidad Kennedy, que permiten implementar acciones que dan respuesta al despliegue del plan anual de humanización relacionado con cliente interno y cliente externo	Actas de reuniones, listados de asistencia, presentación powerpoint y registros fotográficos
• Apoyar los procesos de sensibilización y capacitación en línea con humanización	Se realizan actividades de sensibilización y capacitaciones a los grupos de interés en criterios de Humanización y se brindan diferentes espacios de fortalecimiento de capacidades	Actas de reuniones, listados de asistencia, presentación powerpoint y registros fotográficos
• Apoyar mediante atención personalizada el sistema de quejas, reclamos y soluciones, así como los mecanismos de escucha al cliente interno	Se realiza la revisión de las quejas para la unidad de Kennedy alta y baja complejidad y se programan los respectivos talleres con los colaboradores involucrados, en acuerdo con el líder de la unidad	Actas y correos de las quejas enviados por la oficina de atención al usuario
• Desarrollar los talleres por quejas de trato deshumanizado	Se desarrolla talleres de fortalecimiento de capacidades a colaboradores por quejas de trato deshumanizado	Acta del encuentro, lista de asistencia
• Realizar medición de necesidades y expectativas humanización a cliente interno y externo	Se realizan rondas con aplicación de encuestas relacionadas a las necesidades y expectativas de humanización de los usuarios, familias, comunidad y colaboradores	Formatos de rondas, listas de asistencia
• Aplicar encuestas de percepción en el eje de humanización a los colaboradores	No aplica para este mes	No aplica para este mes
• Aplicar las encuestas de rondas de humanización a cliente externo en las diferentes sedes de la institución	Se realiza la aplicación de encuestas de rondas de humanización a cliente externo en los diferentes servicios y sedes de la institución	Formatos de rondas, listas de asistencia
• Apoyar el trabajo del desarrollo de habilidades para el manejo de dolor y duelo en el personal asistencial	Se realiza fortalecimiento de capacidades a colaboradores el manejo de dolor y duelo en el personal asistencial	Acta de la actividad, listado de asistencia registro fotográfico
• Apoyar la inducción a los colaboradores en cuanto a política de humanización	Se realiza de forma mensual a requerimiento	Listado de asistencia y presentación powerpoint
• Apoyar las actividades de humanización direccionadas desde la secretaria Distrital de Salud igualmente participar en las reuniones programadas por esta entidad	Se desarrollan actividades de humanización direccionadas desde la secretaria Distrital de Salud igualmente participar en las reuniones programadas por esta entidad	Listado de asistencia, presentación powerpoint y registro fotográfico
• Apoyar el desarrollo de estrategias de comunicación en humanización	Se desarrollan sensibilizaciones en las estrategias de comunicación en humanización	Listados de asistencia y registros fotográficos
• Apoyar el desarrollo de los proyectos en línea con el usuario (individuo, familia, comunidad), los colaboradores y los directivos de la institución	No aplica para este mes	No aplica para este mes
• Elaborar y presentar los informes de gestión o de temáticas desarrolladas con el proceso asignado, a solicitud del jefe inmediato	Entrega de informe de gestión de las acciones del mes alineadas a la política de Humanización de la subred	Informe descriptivo, estadístico con registro fotográficos
• Apoyar la atención a los colaboradores en el manejo de conflictos de índole laboral	No aplica para este mes	No aplica para este mes
• Apoyar el desarrollo de acciones derivadas de la medición de clima organizacional que guarden relación con humanización	No aplica para este mes	No aplica para este mes
• Apoyar la medición de cultura de humanización	Se realiza ajuste del formato de encuesta de medición de cultura de humanización	Formato de cultura actualizado
• Apoyar el desarrollo de estándares de Humanización y participar de las mesas de acreditación que se requieran	Se participa activamente en el desarrollo de estándares de Humanización y se participa en las mesas de acreditación que se requieran	Listado de asistencia a los espacios requeridos
• Coadyuvar con el cumplimiento del plan de gestión institucional, a través de metas contractuales establecidas en los planes y proyectos del área	Se da cumplimiento al plan de gestión institucional y a las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos del área	Formatos, listados, informes, rondas, capacitaciones, sensibilizaciones y registros fotográficos
• Conocer y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos	Se desarrollan acciones encaminadas a aplicar las políticas institucionales garantizando los objetivos corporativos	Formatos, listados, informes, rondas, capacitaciones, sensibilizaciones y registros fotográficos

• Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área, y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	Se desarrollan acciones encaminadas autocontrol y mejoramiento de las actividades asignadas, garantizando en la unidad de Kennedy que requieran la operación eficiente del área, y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	Formatos, listados, informes, rondas, capacitaciones, sensibilizaciones y registros fotográficos
• Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garantice los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital	Se realiza capacitación, sensibilización y fortalecimiento de capacidades en las políticas institucionales garantizando los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la institución	Formatos, listados, informes, rondas, capacitaciones, sensibilizaciones y registros fotográficos
• Formular y ejecutar las acciones preventivas y correctivas y/o plan de mejoramiento que haya a lugar de acuerdo a las evaluaciones	Se desarrolla informe de las estadísticas de ronda de humanización que permite ejecutar las acciones preventivas y correctivas y/o plan de mejoramiento que haya a lugar de acuerdo a las evaluaciones realizadas	Informe y socialización del mismo, actas y listado
• Desarrollar las actividades que le sean asignadas y afines al objetivo institucional requerido	Se desarrollan acciones encaminadas a dar respuesta a los objetivos institucionales	Formatos, listados, informes, rondas, capacitaciones, sensibilizaciones y registros fotográficos
Milena Ramírez Martínez 1014195380 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		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022384569		LARA ROMERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 c # 7 a 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1925975070		9493934021	I	2025/11/19	2025/11/13	BANCO CAJA SOCIAL	\$514,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,663,602	\$266,200			\$1,663,602	\$208,000			\$0	\$0			\$1,663,602	\$40,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,663,602	\$266,200			\$1,663,602	\$208,000			\$0	\$0			\$1,663,602	\$40,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,663,602	\$266,200			\$1,663,602	\$208,000			\$0	\$0			\$1,663,602	\$40,600		\$0	\$0	
1	CC	1022384569	LARA PAULA	230301	30	\$1,663,602	\$266,200	EPS005	30	\$1,663,602	\$208,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,663,602	\$40,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,663,602	\$266,200			\$1,663,602	\$208,000			\$0	\$0			\$1,663,602	\$40,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022384569		LARA ROMERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 c # 7 a 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1925975070	9493934021	I	2025/11/19	2025/11/13	BANCO CAJA SOCIAL	\$514,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
TOTAL				1	\$514,800	\$0	\$0	\$514,800



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	1022384569	LARA	ROMERO	PAULA	ANDREA	2025-10	Sanitas	COTIZANTE

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2022	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2017	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*
Sanitas	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2016	23	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.



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	1022384569
NOMBRES	PAULA ANDREA
APELLIDOS	LARA ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	09/03/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/24/2025 12:23:45	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 No 11/2025
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA LARA ROMERO
CC1.022.384.569 DE BOGOTA

La suma de **\$4,159.005 (CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/C.)**, 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 durante el periodo del **01 al 30 de NOVIEMBRE 2025** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4479/2025

C.C 1.022.384.569 de BOGOTA CUENTA DE
AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 2407081682