| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Angie Zapata | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1006863589 | |
| CORREO ELECTRONICO: | angiezapata0703@gmail.com | | | | CELULAR: | 3183384119 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE11O01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO FALABELLA S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 111750081471 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 912 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 2292 | FECHA | 2025-11-21 15:48:04.000 | NÚMERO DE CRP | 53424 | FECHA | 2025-11-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TRABAJADOR SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-10-01 | | 2025-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,725,766 | | | | |
| 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: | $33,531,894 |
| VALOR EJECUTADO | $33,531,894 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,725,766 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9492774955 | $1,490,306 | $186,288 | $238,449 | 3 | $36,304 | $461,041 |

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

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 |
|---|---|---|
| 1. Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten. | Se realiza registro de las intervenciones, gestiones y actividades adelantadas por el área en beneficio de los pacientes | Se realiza 21 revistas sociales, en hospitalización, UCI, pediatría |
| 2. Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes. | Se hace activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social | Casos de violencias abordados 29, Reporte a ICBF codigos blancos 8, comisaría de familia 1, reporte a SDM 0, fiscalía 7 |
| 3. Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique. | Se realiza estrategia estamos contigo con familiares y pacientes en hospitalización | 28 |
| 4. Elaborar estudio social de caso de los pacientes en los casos que se requiera. | Se realiza estudio de caso en línea comprobador de derechos, afiliación plataforma SAT, afiliación de oficio, estudio de caso en dinámica | Realización ESC en línea 8, Estudios de caso en dinámica 12, afiliación SAT 8, afiliación de oficio 1 |
| 5. Socializar derechos y deberes de los pacientes | Socializar derechos y deberes de los pacientes | 25 |
| 6. Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera. | Se brinda asesoría y orientación a familias de pacientes en rutas y oferta de servicios sociales y comunitarios | Se brinda asesoría y orientación en aseguramiento 20 |
| 7. Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar. | Se realiza revista social con el fin de desarrollar caracterización sociofamiliar y psicosocial de pacientes en dinámica en el servicio asignado | Realización de interconsultas 76 |
| 8. Alimentar permanentemente los sistemas de información: historia clínica, estudio social de caso en línea, barreras de acceso y los que se encuentren a su cargo. | Se elaboran notas de evolución de pacientes del servicio asignado en dinámica y consulta en bases de datos para sensibilización de copagos según sea requerido | Realización de notas de evoluciones 98, sensibilización de copagos 20 |
| 9. Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo. | Se desarrollan articulaciones con secretaría de integración social, centro de encuentro para la reconciliación y la paz, Corporación Minuto de Dios, empresa privada como parte de la gestión encaminada a mejorar la calidad de vida de los pacientes | Articulaciones intersectoriales 0 |
| 10. Activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social entre otras patologías sociales que identifique durante la atención en salud de manera oportuna y con pertinencia profesional. | Se realiza reporte SIVIM,SISVECOS, ICBF, Comisaría de Familia, Secretaría de la Mujer, personería, integración social en los casos detectados | Realización de SIVIM 0, SISVECO 0, entrega a ICBF 22, entrega a comisaría 0 |
| 11. Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades. | Se hace registro de actividades realizadas en drive | Si se realiza |
| 12. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred. | Cumplí con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred para llevar a cabo el desarrollo de las actividades en el servicio asignado | Entrega de historia clínicas a entes judiciales 0, trámites de oxígeno 2, estudio socioeconómico 1, si cuéntanos 16 |
| 13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia. | Se asiste a las reuniones programadas por la subred y la dependencia | EAC 1, reunión de área 0 |
| 14. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. | Realicé cargue de soportes de cuenta de cobro en secop II | Si |
| 15. Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional. | Cumplí con todas las funciones asignadas para el periodo | solicitud de encuesta SISBEN 3 |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1006863589 | | ZAPATA GARZON ANGIE MAYERLY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 80 7d 05 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3183384119 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1840810233 | 9492774955 | I | 2025/10/22 | 2025/10/09 | BANCO FALABELLA | 0 | $461,200 |

**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)** | | | | | $1,490,307 | $238,500 | | | $1,490,307 | $186,300 | | | $0 | $0 | | | $1,490,307 | $36,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,490,307 | $238,500 | | | $1,490,307 | $186,300 | | | $0 | $0 | | | $1,490,307 | $36,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,490,307 | $238,500 | | | $1,490,307 | $186,300 | | | $0 | $0 | | | $1,490,307 | $36,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1006863589 | ZAPATA ANGIE | 230201 | 30 | $1,490,307 | $238,500 | EPS005 | 30 | $1,490,307 | $186,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,490,307 | $36,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,490,307 | $238,500 | | | $1,490,307 | $186,300 | | | $0 | $0 | | | $1,490,307 | $36,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1006863589 | | ZAPATA GARZON ANGIE MAYERLY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 80 7d 05 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3183384119 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1840810233 | 9492774955 | I | 2025/10/22 | 2025/10/09 | BANCO FALABELLA | 0 | $461,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $238,500 | $0 | $0 | $238,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $238,500 | $0 | $0 | $238,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,400 | $0 | $0 | $36,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,400 | $0 | $0 | $36,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $186,300 | $0 | $0 | $186,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $186,300 | $0 | $0 | $186,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $461,200 | $0 | $0 | $461,200 |

ADRES

# 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 | 1006863589 |
| NOMBRES | ANGIE MAYERLY |
| APELLIDOS | ZAPATA GARZON |
| 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 | 01/07/2023 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 10/28/2025 21:32:19 | **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 | 1006863589 | ZAPATA | GARZON | ANGIE | MAYERLY | 2025-09 | EPS SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 1006863589 | ZAPATA | GARZON | ANGIE | MAYERLY | 2022-11 | NUEVA EPS | BENEFICIARIO |
| CC | 1006863589 | ZAPATA | GARZON | ANGIE | MAYERLY | 2023-06 | NUEVA EPS | COTIZANTE |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 06/2023 | 12 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2023 | 27 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

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

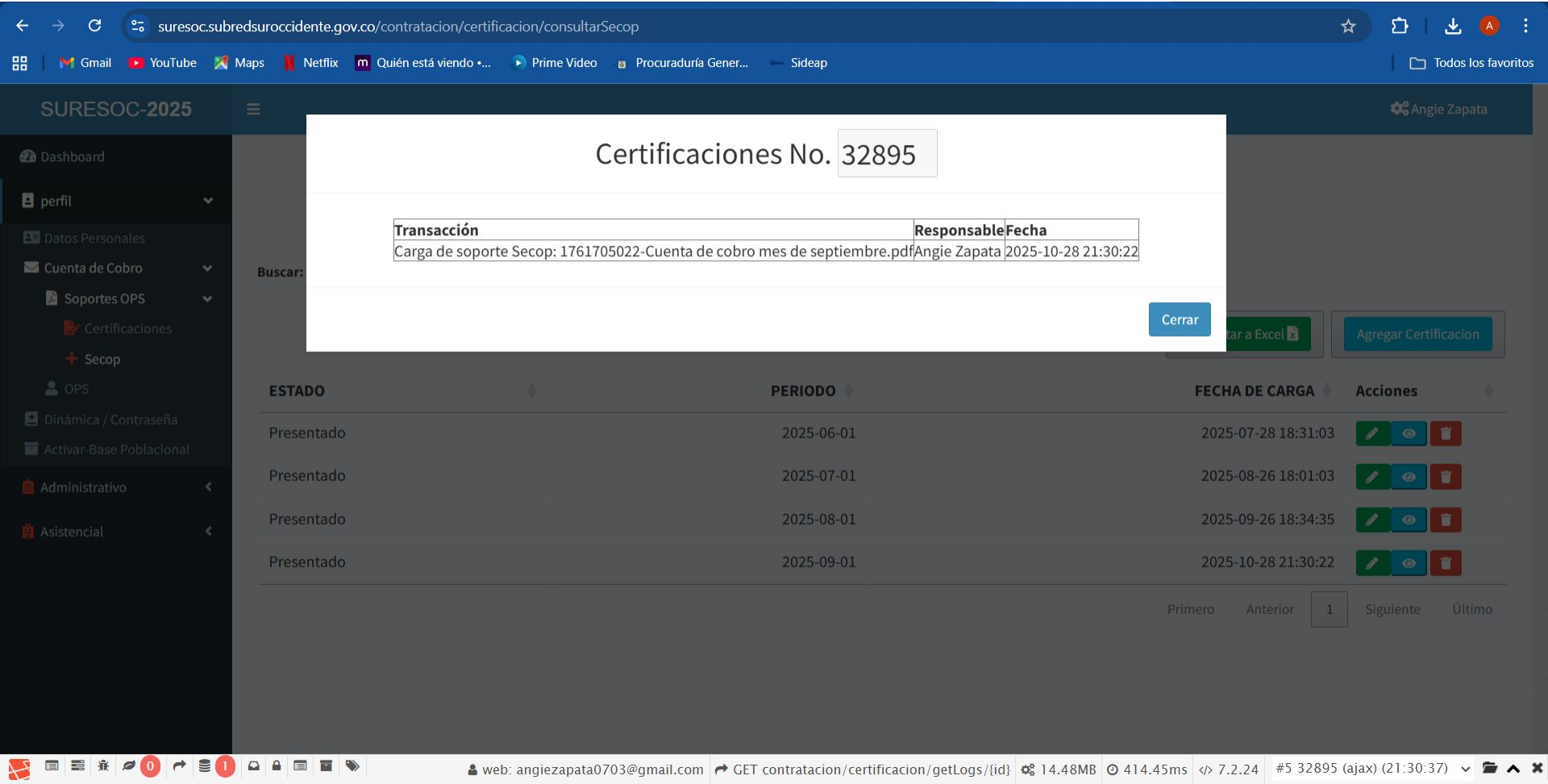
| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 07/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización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

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.


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/consultarSecop
Gmail
YouTube
Maps
Netflix
Quién está viendo •...
Prime Video
Procuraduría Gener...
Sideap
Todos los favoritos
SURESOC-2025
Angie Zapata
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
Certificaciones
Secop
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Certificaciones No. 32895
Transacción
Responsable
Fecha
Carga de soporte Secop: 1761705022-Cuenta de cobro mes de septiembre.pdf
Angie Zapata
2025-10-28 21:30:22
Cerrar
Buscar:
Agregar Certificacion
ESTADO
PERIODO
FECHA DE CARGA
Acciones
Presentado
2025-06-01
2025-07-28 18:31:03
Presentado
2025-07-01
2025-08-26 18:01:03
Presentado
2025-08-01
2025-09-26 18:34:35
Presentado
2025-09-01
2025-10-28 21:30:22
Primero
Anterior
1
Siguiente
Último
web: angiezapata0703@gmail.com
GET contratacion/certificacion/getLogs/{id}
14.48MB
414.45ms
7.2.24
#5 32895 (ajax) (21:30:37)

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?** Si 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 cobro mes de enero.pdf (Archivado) | Cuenta de cobro mes de enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro mes de febrero 25.pdf | cuenta de cobro mes de febrero 25.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro mes de marzo.pdf | Cuenta de Cobro mes de marzo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro mes de abril.pdf | Cuenta de cobro mes de abril.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro mayo.pdf | Cuenta de cobro mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro del mes de agosto.pdf | Cuenta de cobro del mes de agosto.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro mes de septiembre.pdf | Cuenta de cobro mes de septiembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ZehfHBSEXi

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

## Certifica que:

ANGIE MAYERLY ZAPATA GARZON

## Identificado con:

1006863589

## Participó y aprobó

**El Curso virtual de Reinducción Institucional Subred Suroccidente - OPS 2025 con una Intensidad de 4 Horas.**

Lorena Colmenares G.

**Yeimy Lorena Colmenares González**
**Director Operativo – Dirección de Gestión del Talento Humano**

28 de October de 2025

**"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Validez 2 años