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:	INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023952818		
CORREO ELECTRONICO:	ij.riveros21@gmail.com				CELULAR:	3144928774		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08O02	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20565906028					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	872			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2292	FECHA	2025-11-21 15:48:04.000	NÚMERO DE CRP	53403	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-01		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,863,534				
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:	$9,317,670
VALOR EJECUTADO	$9,317,670
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,863,534
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
86791035	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Apropiar e implementar el manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales	Apropiar e implementar el manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales	3000
Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realizar validación de documento de identidad del usuario y correcto filtro en fila	3000
Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (prioritaria, citas del día, población general).	Entrega de fichas de digiturno teniendo en cuenta el tipo de población	3000
Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor	Identificar la población prioritaria y resaltarla con estrellas luminosas, punto de riesgo de caida y registro en escala del dolor	3000
Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	Registro en lista de espera,filtro y respuesta a los usuarios registrados	40
Realizar acompañamiento a usuarios con enfoque diferencial durante el ciclo de atención en salud	Realización de acompañamiento a la población vulnerable durante su estancia en la unidad de servicios de salud	60
Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realización de charlas educativas en salas de espera	40
Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante	Realizar estrategia de comunicación redundante con cada uno de los usuarios para verificar que toda la información haya quedado clara	3000
Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente.	Brindar información correcta a los usuarios y sus familiares acerca de todos los pasos a seguir para darle continuidad al ciclo de atención	3000
Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera.	Realizar la correcta orientación al usuario hacia las rutas de atención	3000
Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	Realización de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	20
Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	Realización de encuestas de satisfacción y teleauditoria cumpliendo mensualmente la meta	50
Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Realización de captura de casos de barreras de acceso y su registro en la plataforma si cuentanos	30
Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	Verificación de ordenes médicas así como de EPS de afiliación del usuario para correcto direccionamiento a las rutas de atención y solicitud de los servicios	3000
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Asistir a reuniones como encuentros de aprendizaje continuos y grupo primario	2
Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Realizar todos los cursos que asigna tanto el lider de la unidad como la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano	2
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Cargar mensualmente en la plataforma SECOP II los soportes de carga de cuenta de cobro	1
Realizar verificación y confirmación de derechos en las páginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Página WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, diligenciamiento o validación de formatos (FURIPS, FURTRAN), aplicativo de las bases poblacionales asignadas, matriz de contratación según los acuerdos de voluntades o convenios descritos en este, conforme a direccionamiento dado por el líder de sede	verificar afiliación y georeferenciacion de los usuarios en las páginas oficiales de las respectivas EPS y también en ADRES y comprobador de derechos	3000
Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede	Asignar citas de acuerdo al direccionamiento de la lider de la unidad	300
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	10

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023952818	INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ	CRA 134 # 17F 14	3144928774	ij.riveros21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	86791035	$450.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	5	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	5	100	8.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	1	8.600	8.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	449.100	450.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023952818	INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ	CRA 134 # 17F 14	3144928774	ij.riveros21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	86791035	$450.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023952818	RIVEROS GONZALEZ INGRID JASBLEIDY	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1023952818
NOMBRES	INGRID JASBLEIDY
APELLIDOS	RIVEROS GONZALEZ
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/25/2025 13:07:56	**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**,

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	1023952818	RIVEROS	GONZALEZ	INGRID	JASBLEIDY	2025-05	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1023952818	RIVEROS	GONZALEZ	INGRID	JASBLEIDY	2017-06	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1023952818	RIVEROS	GONZALEZ	INGRID	JASBLEIDY	2018-11	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1023952818	RIVEROS	GONZALEZ	INGRID	JASBLEIDY	2023-10	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2020	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2020	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2019	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2019	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2018	11	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2018	25	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2018	14	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2017	15	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2017	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2016	27	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2015	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2015	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.

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		
☐	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ ENERO 2025.pdf	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ FEBRERO 2025.pdf	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ MARZO 2025.pdf	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ ABRIL 2025.pdf	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ MAYO 2025.pdf	1023952818 INGRID JASBLEIDY RIVEROS GONZALEZ MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >