

					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:			FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1005680418
CORREO ELECTRONICO:			alvarezfelito@gmail.com			CELULAR:		3233292799
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM FACTURACION -AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS 11 PUENTE ARANDA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40R23	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7300856718				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1326				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	250	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4845	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNOLÓGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,351,103				
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:						\$38,461,132		
VALOR EJECUTADO						\$38,461,132		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,351,103		
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		
1740224	\$1,229,782	\$153,723	\$196,765	3	\$29,957	\$380,445		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ 65698520 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
1. Elaborar y presentar informes periódicos de gestión asignadas y demás solicitados por la líder de facturación, bajo criterios de calidad, razonabilidad, consistencia, y confiabilidad acorde con el cronograma emitido por el área de facturación de la Subred.	*Se realizó informe mensual de la radicación de facturas realizadas a las diferentes ERP, acorde a lo solicitado por la líder de facturación.	*Enviado por correo
2. Realizar la información y/o la conciliación mensual asignada con el área financiera respectiva e informar al líder del proceso de facturación.	*Se realizó conciliación pertinente de las facturas radicadas ante las diferentes ERP, con el área financiera previo a validación de la líder de facturación.	*Entrega conciliación
3. Apoyar las técnicas para la adecuación entrega y auditoría en línea de facturación de eventos, PGP o l asignada para la correcta liquidación de cargos, tipologías, actividades finales o la pertinente que sea requerido en el armado de cuentas y construcción de anexos para cumplir con los seguimientos de sendas, indicador de radicación normatividad y contratos vigentes.	*Se validó las facturas recibidas en la central de radicación para la correspondiente distribución en el armado, control y seguimiento.	*Reporte de inconsistencias
4. Realizar actividades de auditoría para la revisión y validación de sendas de los egresos y procedimientos químicos, ambulatorios en la construcción de los anexos de las cuentas globales.	*Se verificó las facturas recibidas de las entidades asignadas que cumplieran con los criterios de auditoría establecidos en la normatividad vigente.	*Facturas auditadas y reportadas de acuerdo a las inconsistencias encontradas.
5. Realizar entrega de actividades a los técnicos para revisión de sendas de los egresos y procedimientos, quirúrgicos, ambulatorios en la construcción de las cuentas globales.	*Se distribuyó a los técnicos de la central de radicación las facturas recepcionadas desde central de auditoría para la organización, validación y radicación.	*Entrega de facturas
6. Realizar diariamente acorde con el instructivo y herramienta definida, el seguimiento a ingresos abiertos o puntos de control de facturación generada, pendiente por entregar y/o por radicar acorde con la asignación y en conjunto con el equipo definido, aplicando el procedimiento e instructivo así como el registro en la lista de chequeo o la herramienta implementada, identificando y gestionando las diferentes situaciones que puedan ser barrera en el trámite administrativo del proceso de facturación, la prestación de servicio y/o las metas financieras.	*Se solicitó a la profesional de informes detallado de facturación de lo pendiente por radicar, gestionando la entrega de las mismas.	* Detallado pendiente por radicar
7. Realizar, verificar y validar los archivos de bases, archivos planos, consolidación de tipologías, registros de servicios, anexos para la radicación de cuentas globales y archivos XML de facturación electrónica a los que se requieren para el cumplimiento de la normatividad, contratación procedimientos de facturación, asignado por la líder de facturación o supervisión.	* Se validó y descargó los archivos XML de facturación electrónica de las entidades a radicar.	* Archivos XML
8. Apoyar el proceso de anulaciones en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E garantizando el seguimiento y la oportuna corrección de las mismas por el facturador, entregando el soporte respectivo validando que sea en menos de 24 horas el reemplazo y especialmente los que se realicen el último día del mes se debe garantizar que las correcciones queden en el mes de la prestación del servicio. (si el facturador no se encuentra lo debe realizar para construir a la oportunidad de la radicación).	*Realicé validación de las anulaciones solicitadas al referente de cada unidad subsanando la corrección.	*Facturas subsanadas
9. Participar en el levantamiento y actualización de los procesos, subprocesos y lineamientos, protocolos de procedimientos, instructivos y demás que le sean asignados por la líder de facturación.	*Participé activamente en la implementación de nuevos procesos al área de facturación.	*Instructivos de facturación
10. Entregar al referente de facturación, informe semanal o con la prioridad que se solicite de la cuenta global pendiente por entregar por los técnicos, identificando los motivos de la misma, realizando una consolidación mensual con inconsistencias y hallazgos que se considera parte de los soportes de la ejecución de las actividades.	*Reporté al referente de cada unidad y/o técnico asignado lo pendiente por radicar para la gestión de las mismas, así mismo se reportó las inconsistencias evidenciadas en el armado de las cuentas.	""Correo electrónico *WhatsApp"
11. Realizar diariamente mediante auditoría administrativa y en línea la verificación de las prefacturas, facturas registros de servicios, así como los soportes administrativos y clínicos requeridos, aplicando la normatividad vigente, contratos procedimientos e instructivos, para gestionar los procedimientos el cierre de la facturación, la consolidación de las cuentas y/o procedimientos de facturación asignado, con el fin de cumplir las metas e indicadores financieros y minimizar los riesgos en el proceso de facturación.	Realicé la consulta del estado de aseguramiento del usuario en las plataformas de Adres, Comprobador Distrital, DNP, Páginas ERP y otros. Audité los soportes de prestación de servicios de las facturas recepcionadas para alimentar diariamente la cuenta de armado en dinámica gerencial. Verifiqué los soportes de autorización evaluando la pertinencia y cumplimiento con la normatividad vigente.	*Reporte por vía correo electrónico de las inconsistencias encontradas, reporte de devoluciones, observaciones y solicitudes
12. Solicitar la anulación de facturas al técnico asignado, referente de la Unidad, supervisor del contrato (LÍDER) acorde con el procedimiento y registros implementados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, garantizando el seguimiento y la oportuna corrección de las mismas por el facturador, entregando el soporte respectivo y validando que sea en menos de 24 horas el reemplazo y específicamente se realicen el último día del mes se debe garantizar que las correcciones queden en el mes de las prestaciones del servicio. (Si el facturador no se encuentra lo debe realizar para contribuir a la oportunidad de la radicación).	*Solicité anulación de las facturas que presentaron inconsistencias en la auditoría realizada previa a la radicación, así mismo se realizó seguimiento para el reemplazo de las mismas.	*Archivo excel.
13. Realizar las actividades para dar respuesta a las objeciones y auditoría técnica con la Entidad de la cuenta asignada, con el fin de realizar la conciliación del periodo a revisar y validar.	Se realizó búsqueda de soportes para dar respuesta a objeciones reportadas.	*Soportes entregados

14. Realizar el seguimiento y control de las actividades contractuales a través de la libreta de actividades o la herramienta que se establezca, presentando informe de la gestión de actividades, relacionando las barreras brechas o logros en la ejecución de la programación de actividades y de los procedimientos de facturación, aplicando autocontrol, autogestión en el cumplimiento contractual.	"*Realicé ejecución contractual acorde a la programación de actividades y cumplimiento de las mismas sin dejar pendientes de un periodo a otro que afecte la prestación del servicio o el flujo de recursos a la Subred. "	*Cumplimiento de las actividades contractuales.
15. Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación.	"Realicé el diligenciamiento y firma del documento equivalente, con lo datos requeridos como número contrato, valor, objeto del contrato y periodo certificado.Adjunté el soporte de pago oportuno de seguridad social, con la consulta del estado de aseguramiento de ADRES y compensados.Realicé el cargue de la cuenta de cobro en la herramienta de SURESOC con los soportes requeridos para la certificación de pago del periodo certificado.*Se realizó el cargue de la cuenta de cobro en la herramienta de SURESOC con los soportes requeridos para la certificación de pago del periodo certificado. "	*Cuenta de cobro debidamente diligenciada, en los plazos establecidos y con los soportes requeridos en el aplicativo Suresoc. * Soporte cuenta presentada subida en el aplicativo Secop II
16. Cumplir con los procesos, procedimientos, acciones definidos y asignadas en cumplimiento de las políticas de la institución, estrategias, planes de mejoramiento o de acción, con el fin de dar respuesta a oportunidades de mejora, formuladas por los entes de control, las direcciones, acreditación, humanización, programas asistenciales de PYD del proceso de GESTION Financiera "	Me adherí a los procedimientos e instructivos definidos en el subproceso de radicación y que aplican a las actividades de mi perfil.Respondí las solicitudes de ERP y requerimientos internos de facturación frente a la radicación o contingencias de Empresas.	*soporte según requerimiento. *Soportes de respuestas a requerimientos correo electrónico.
17. Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia incluidos fines de semana como parte de cumplimiento contractual (programa según SECOP) que se activen por necesidad del proceso o situaciones que se presenten en las Unidades o Central asignada, activando puntos de control para el adecuado seguimiento y mitigación de riesgos en la facturación.	Realicé las diferentes actividades o tareas designadas en los planes de contingencia.Gestioné y completar los soportes requeridos dado el caso.Adjunté y envié la información requerida al área o persona encargada de la contingencia realizada.	"*soporte según requerimiento. *Respuesta a requerimientos "
18. Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación trabajo en equipo con el usuario interno y externo mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario".	Porté adecuadamente a diario el carnet institucional diariamente durante la ejecución de la jornada laboral.Mantuve una adecuada presentación personal, usando adecuadamente el uniforme entregado en el desarrollo de las actividades diarias.Asi como la disposición, comunicación con los colaboradores tanto internos como externos de la subred, así como con los usuarios.	*Portar adecuadamente el Carnet institucional diariamente. * Presentación personal adecuada para el desarrollo de actividades laborales.
19. Ejecutar las actividades acordes con la programación de actividades realizada para dar respuesta a las actividades contractuales o procedimientos asignados, es de anotar que las actividades culminan con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP".	Realicé a cabalidad la actividades expuestas en las obligaciones contractuales del contrato de forma continua sin afectar la prestación de los servicios o el flujo de recursos de la subred	*Informe de gestión de actividades. *Cuenta de cobro aprobada mensualmente.
20. Realizar gestión o respuesta de las solicitudes, necesidades quejas y reclamos que realicen los usuarios, colaboradores, supervisores o dirección financiera frente a no conformidades o acciones para dar respuesta a las mismas en los diferentes campos de facturación.	Realicé el informe mensual de la gestión realizada, notificando la radicación efectuada, pendientes por radicar y facturación en trámite de radicación según sea el caso.Realicé la conciliación periódica con el colaborador de informes para el análisis causal de los saldos pendientes por radicar y radicados.	Informe de gestión mensual.
21.Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad o supervisor del contrato.	Realice ejecución contractual acorde a la programación de actividades y cumplimiento de las mismas sin dejar pendientes de un periodo a otro que afecte la prestación del servicio o el flujo de recursos a la Subred. "	*Cumplimiento de las actividades contractuales.
22. Realizar las actividades asignadas para la actualización, pruebas y validaciones continuas del sistema de información para el cumplimiento de la validación de FEV-RIPS.	Realicé la solicitud periódica de elaboración de rips al área encargada.Gestioné las inconsistencias reportadas por el área de Rips para los casos pertinentes. Realicé el seguimiento y control correspondiente a la validación exitosa y oportuna de los rips para la posterior radicación de la facturación.	Correo electrónico con la solicitud formal de elaboración de rips. *Consolidado de cuentas para la solicitud de rips

SANDRA JINET TAFUR HERNANDEZ
65698520
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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1005680418	FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS	CRA 93D # 128C -09	4860033	alvarezfelito@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLÉADOS	UPC			
					1	0			
					TOTAL A PAGAR				
PERIODO SALUD	2025-12	2025-12		1740224	\$469.000				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
ESSC07	EPS-S Mutuai Ser	806008394-7	178.000	0		0		0	0
									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 UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0	0	178.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas								
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700					34.700	0	0	34.700	347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.000	
Pensión	1	227.800	227.800	
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700	
CCF	1	28.500	28.500	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	469.000	469.000	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CC	1005680418	FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS		CRA 93D # 128C -09	4860033	alvarezfelito@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 (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	EMPLÉADOS	UPC						
2025-12	2025-12	I	05/01/2026			1740224	1	0	\$469.000

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	WST	SLN	IR	LME	VLS	VC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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 CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005680418	ALVAREZ HOYOS FELIX MIGUEL	59	0	N																		231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0



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	1005680418
NOMBRES	FELIX MIGUEL
APELLIDOS	ALVAREZ HOYOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	SAN MARCOS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS -CM	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

01/27/2026
14:47:33

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	1005680418	ALVAREZ	HOYOS	FELIX	MIGUEL	2025-12	Mutual Ser	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Mutual Ser	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2023	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*
Mutual Ser	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2020	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*
Mutual Ser	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2018	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*
Mutual Ser	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2017	16	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS

C.C 1005680418 DE SAN MARCOS (SUCRE)

La suma de Tres millones trescientos cincuenta y un mil ciento tres pesos m/cte.
\$ 3.351.103 por concepto de: Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o Asistencial en el área de Facturación 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, como Apoyo tecnológico II, durante el periodo de 1 al 31 de Enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1326-2025.



FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS

C.C 1005680418 DE SAN MARCOS (SUCRE)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7300856718

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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 DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2025 2.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2025 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 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.

CGnSR0BfkT

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

Certifica que:

FELIX MIGUEL HOYOS ALVAREZ

Identificado con:

1005680418

Participó y aprobó

***El Curso virtual de Gestión de Integridad SISSSO V2
con una Intensidad de 10 Horas***

Lorena Colmenares G.

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

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”

January 27, 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Validez 2 años