

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

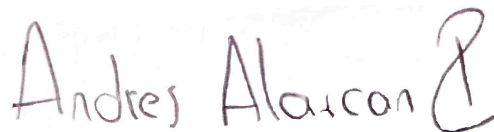
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDRES FELIPE ALARCON ROMERO

C.C 1030608821 DE BOGOTÁ

La suma de \$4.971.330, por concepto de: por prestación de servicios como profesional asistencial y/o gestión administrativa en el área de psicología, del Hospital de Bosa durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1073-2026.

A handwritten signature in black ink that reads "Andres Alarcon" followed by a stylized flourish.

Andrés Felipe Alarcón Romero

C.C.1030608821 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIBANK

NUMERO 4482011842

Medellin, 27 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **ANDRES FELIPE ALARCON ROMERO** con documento de identidad **C1030608821**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000 001	3	2.436	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400
- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938
- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación** ARL 3103157562
- **sura.co/arl**

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE ALARCON ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.608.821**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Mayo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



**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	1030608821
NOMBRES	ANDRES FELIPE
APELLIDOS	ALARCON ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	1977/07/01
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 05/27/2026 10:34:08 | 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.

¿Qué hacer si aparecen días no compensados?

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información depuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 750 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	103066821	ALARCON	ROMERO	ANDRES	FELIPE	2019-06	Familisener	ADICIONAL
CC	103066821	ALARCON	ROMERO	ANDRES	FELIPE	2020-06	Familisener	COTIZANTE
CC	103066821	ALARCON	ROMERO	ANDRES	FELIPE	2017-04	Familisener	BENEFICIARIO
CC	103066821	ALARCON	ROMERO	ANDRES	FELIPE	2020-04	Suramericana	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACION *
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

151 registros en 16 páginas

*Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - ECUA, en el marco del Decreto 750 de 2016.
 Puntos Familiares: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por paternidad, en el marco del artículo 15 del Decreto 750 de 2016.
 Puntos: los valores están actualizados.



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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION

Aceptar

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

8:11



4G

90



docs.google.com



ASEGURATE ABRIL

Se ha registrado tu respuesta.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. -
[Contactar con el propietario del formulario](#) - [Términos del Servicio](#) -
[Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios



Prevención y detección del cáncer piel

Técnicas de inspección visual VIA VILU

Carga de documentos



Cargado Correctamente

Diploma (Cargar el archivo en formato .PDF)

Agregar Archivo

Acepta las políticas de tratamiento de datos personales y la políticas de seguridad y privacidad de la información

No es posible realizar el registro, ya que tiene una inscripción pendiente o aprobada en este mes.



[Actualizar el contrato](#)

UTC-5 10/11/13

ANDRES FELIPE ALA...

- 1 Modificación del contrato
- 2 Información general
- 3 Condiciones
- 4 Bienes y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal
- 8 **Ejecución del Contrato**
- 9 Modificaciones del Contrato
- 10 Incumplimientos

[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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	Feb-2026.pdf	Feb-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Mar-2026.pdf	Mar-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Abr-2026.pdf	Abr-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Cancelar](#)

[← Evaluación de la Entidad Estatal](#)

⬅ Volver
Últimas modificaciones
Todos
Selección

Buscar contrato

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
7647701	1073-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2026 7:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	4 días para terminar <small>(21/02/2026 11:59:00 PM) (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	ANDRÉS FELIPE ALARCON ROMERO	22.944.600 COP	Modificación aceptada enviada	Detalle
5850615	2789-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2025 5:20:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	31/01/2025 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	ANDRÉS FELIPE ALARCON ROMERO	52.101.276 COP	En ejecución	Detalle
4538117	3343-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2024 3:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	31/01/2025 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	ANDRÉS FELIPE ALARCON ROMERO	47.624.720 COP	En ejecución	Detalle
3384084	806-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2023 7:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	31/01/2024 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	ANDRÉS FELIPE ALARCON ROMERO	45.629.376 COP	En ejecución	Detalle
2527564	3138-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2022 7:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	31/01/2023 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	ANDRÉS FELIPE ALARCON ROMERO	38.862.670 COP	En ejecución	Detalle

Ver más
[Cambiar el ratio de paginación](#)

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANDRÉS FELIPE ALARCÓN ROMERO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1030608821		
CORREO ELECTRONICO:	psicocore00@gmail.com			CELULAR:	3223145625		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL BOSA			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37105	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4482011842			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	1073			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20586	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-05-01			2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,971,330			
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:	\$22,944,600
VALOR EJECUTADO	\$19,587,890
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,971,330
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,356,710
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
1081340629	\$1,988,532	\$248,567	\$318,165	3	\$48,441	\$615,172

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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
Prestar servicios profesionales especializados a la gestión asistencial en el área de psicología 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.	Evaluación, diagnóstico y tratamiento de pacientes que ingresen y/o se encuentren en el servicio de urgencias y hospitalización. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de pacientes que ingresen y/o se encuentren en el servicio de urgencias y hospitalización.	Historia Clínica
Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Conceptualización e intervención terapéutica; valoración, apoyo y acompañamiento de cada usuario/paciente y sus familiares o red de apoyo, frente a alteraciones o problemáticas de orden psicológica y social.	Historia Clínica
Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones.	Registro de las atenciones y abordajes de los pacientes en el sistema de información.	Historia Clínica
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Diligenciamiento y reporte de las fichas y/o formatos de salud epidemiológica.	Fichas Epidemiológicas
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Aplicación e interpretación de instrumentos de evaluación y/o tamizaje psicológico básico.	Historia Clínica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Desarrollo y registro de las evoluciones y los seguimientos de los usuarios.	Historia Clínica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Brindar abordaje y acompañamiento a familiares en condiciones de duelo por fallecimiento o enfermedad. Informar a familiares hallazgos clínicos y brindar recomendaciones para el mejoramiento de la salud mental.	Historia Clínica
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación en las ULC (Unidad Local de Comunicación) y/o EAC (Encuentros de Aprendizaje Continuo) Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Registro de Asistencia
<p>Copia Certificada</p> <p>jose miguel peralta zabaleta 17956572 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		