| 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: | GLEYRA JUDITH CABALLERO ARRIETA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 22613614 | |
| CORREO ELECTRONICO: | gleyracaballero@gmail.com | | | | CELULAR: | 3009855398 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10M05HK | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24147091002 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5400 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 248 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 2552 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-11-01 | | 2025-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,364,054 | | | | |
| 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: | $19,379,808 |
| VALOR EJECUTADO | $14,015,754 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,364,054 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,364,054 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 72% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8390284508 y 8392231787 | $2,145,622 | $268,203 | $343,299 | 3 | $52,267 | $663,769 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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 |
|---|---|---|
| Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso. | • Realizar socializaciones y retroalimentaciones periódicas con el personal asistencial sobre el uso seguro de medicamentos y dispositivos médicos.<br>• Elaborar y ejecutar planes de mejora enfocados en la prevención de errores de medicación y fallas en el manejo de dispositivos médicos. Producto: | Actas o registros de socialización y asistencia; material educativo entregado; evidencia fotográfica o virtual de la capacitación.<br>Planes de mejora documentados con seguimiento; informes de avance y resultados; evidencias de implementación y cierre de acciones. |
| Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo. | • Realizar seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hospitalizados. Producto:<br>• Documentar las intervenciones en la historia clínica. Producto: | Registros de seguimiento farmacoterapéutico en historia clínica; base de datos consolidada de pacientes intervenidos.<br>Notas farmacéuticas registradas en historia clínica institucional; consolidado mensual de intervenciones realizadas. |
| Participar en las rondas de seguridad y rondas médicas en los diferentes Servicios del Hospital, con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y-o disminuir los eventos adversos que se puedan presentar con el uso de medicamentos. | • Participar en la elaboración y ejecución de planes de mejora interdisciplinarios orientados a reducir los eventos adversos por medicamentos. | planes de mejora en ejecución; registro de acciones implementadas. |
| Disponer de mecanismos y realizar las acciones que permitan conservar la calidad de los medicamentos y dispositivos médicos estén a su cargo y ofrecerá la información para que ésta se conserve una vez dispensado. | • Verificar las condiciones de almacenamiento y conservación de medicamentos y dispositivos médicos.<br>• Participar en inspecciones internas para verificar el cumplimiento de estándares de calidad y seguridad. | Registros de control ambiental (temperatura, humedad); reportes de inspección interna; informes de hallazgos y correctivos aplicados.<br>Actas de inspección; listas de chequeo diligenciadas; reportes de cumplimiento de estándares. |
| Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos. | • Realizar capacitaciones al equipo de salud sobre el uso racional de medicamentos. | socialización de alertas sanitarias en comite de farmacia y etrapeutica |
| Realizar los informes requeridos, indicadores de seguimiento, control y el adiestramiento, asesoría y control si es necesario, etc. | • Consolidar y presentar informes mensuales sobre actividades asignadas.<br>• Apoyar la ejecución del plan de formación institucional y registrar la participación del personal en las capacitaciones. | Informes mensuales de gestión y resultados con soportes anexos;<br>: Reportes de capacitaciones realizadas; listados de asistencia; evidencia fotográfica o virtual; registro en el archivo de control. |

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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 Controlada Subred Sur Occidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**_GLEYRA JUDITH CABALLERO ARRIETA_**

**C.C _22.613.614_ DE _PONEDERA - ATLANTICO**

La suma de $ 5.364.054 , por concepto de: Prestar servicios administrativos como Químico Farmacéutico dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E , durante el periodo del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2025; de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5400 -2025**

**C.C _22.613.614**

**DE _PONEDERA - ATLANTICO**

**CUENTA DE AHORROS BANCO:**

**BANCO CAJA SOCIAL.**

**_24147091002**

**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 | 22613614 | CABALLERO | ARRIETA | GLEYRA | JUDITH | 2018-09 | Coomeva | COTIZANTE |
| CC | 22613614 | CABALLERO | ARRIETA | GLEYRA | JUDITH | 2018-02 | Coomeva | BENEFICIARIO |
| CC | 22613614 | CABALLERO | ARRIETA | GLEYRA | JUDITH | 2025-06 | Compensar | BENEFICIARIO |
| CC | 22613614 | CABALLERO | ARRIETA | GLEYRA | JUDITH | 2025-11 | Compensar | COTIZANTE |
| CC | 22613614 | CABALLERO | ARRIETA | GLEYRA | JUDITH | 2024-02 | Sanitas | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Compensar | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2024 | 25 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 7 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2023 | 25 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Compensar | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2018 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2018 | 11 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2018 | 9 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 09/2017 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Coomeva | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2017 | 23 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2017 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2017 | 28 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 10/2016 | 29 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Coomeva | 09/2016 | 5 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 11/2014 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| Coomeva | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 03/2012 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Coomeva | 11/2009 | 30 | 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.

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 | 22613614 |
| NOMBRES | GLEYRA JUDITH |
| APELLIDOS | CABALLERO ARRIETA |
| 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 | 06/11/2024 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/18/2025 10:27:21 | **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