DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

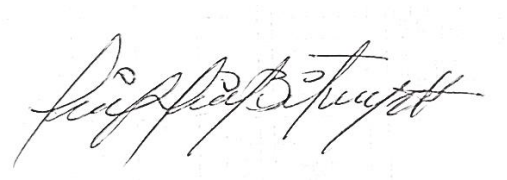
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY MARISOL BUITRAGO HERRERA

C.C 1012366190 DE BOGOTA

La s u m a DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($2.347.320) por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el CENTRO DE SALUD EL PORVENIR de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E durante el periodo de 01 DE AGOSTO al 31 DE AGOSTO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1201-2026.



LEIDY MARISOL BUITRAGO HERRERA

C.C 1012366190 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24123291154

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 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	1012366190	BUITRAGO	HERRERA	LEIDY	MARISOL	2014-10	Salud Total	COTIZANTE
CC	1012366190	BUITRAGO	HERRERA	LEIDY	MARISOL	2023-01	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	1012366190	BUITRAGO	HERRERA	LEIDY	MARISOL	2026-07	Famisanar	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Famisanar	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

107 Registros en 11 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

aplicaciones.adres.gov.co/BDUA_Internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=hhbWhRGUZIg4Dbkp4e1HNw==

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	1012366190
NOMBRES	LEIDY MARISOL
APELLIDOS	BUITRAGO HERRERA
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 08/27/2026 16:14:26 | **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.

Buscar
16:14
27/08/2026

Medellín, 27 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

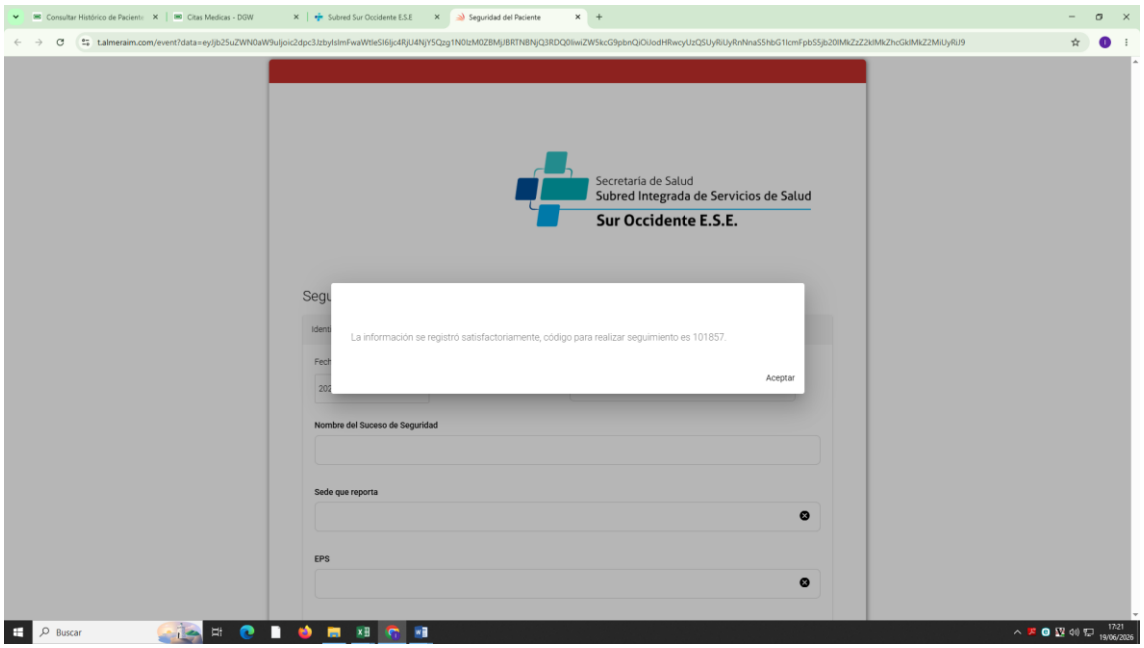
Que LEIDY MARISOL BUITRAGO HERRERA identificado(a) con C1012366190 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

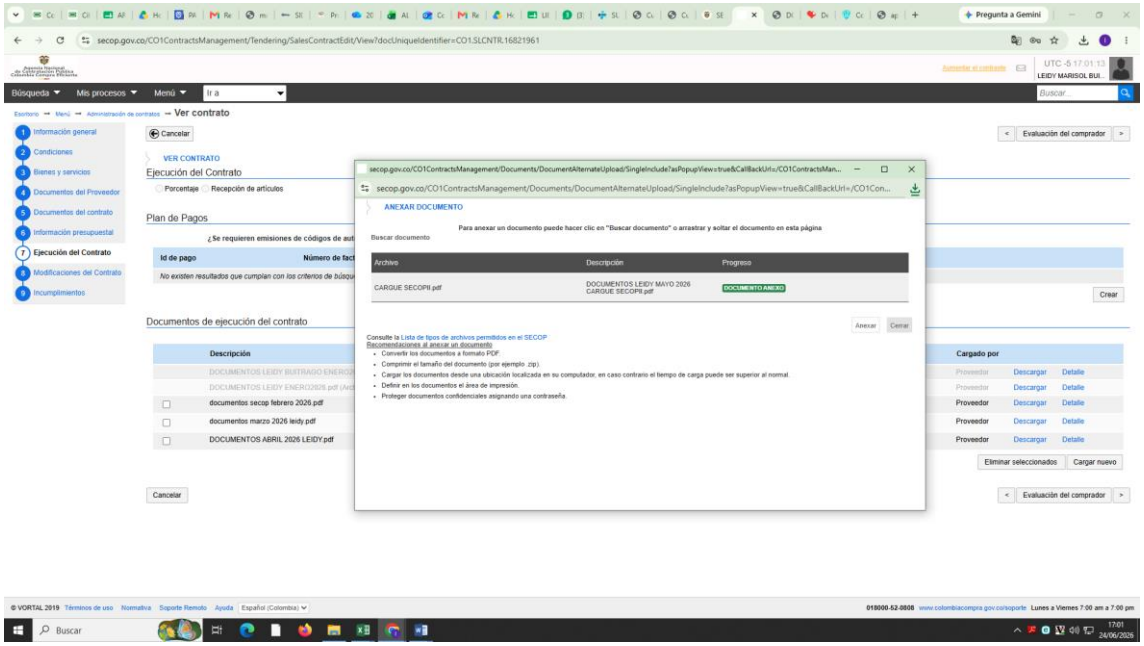
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10123661902623958769

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

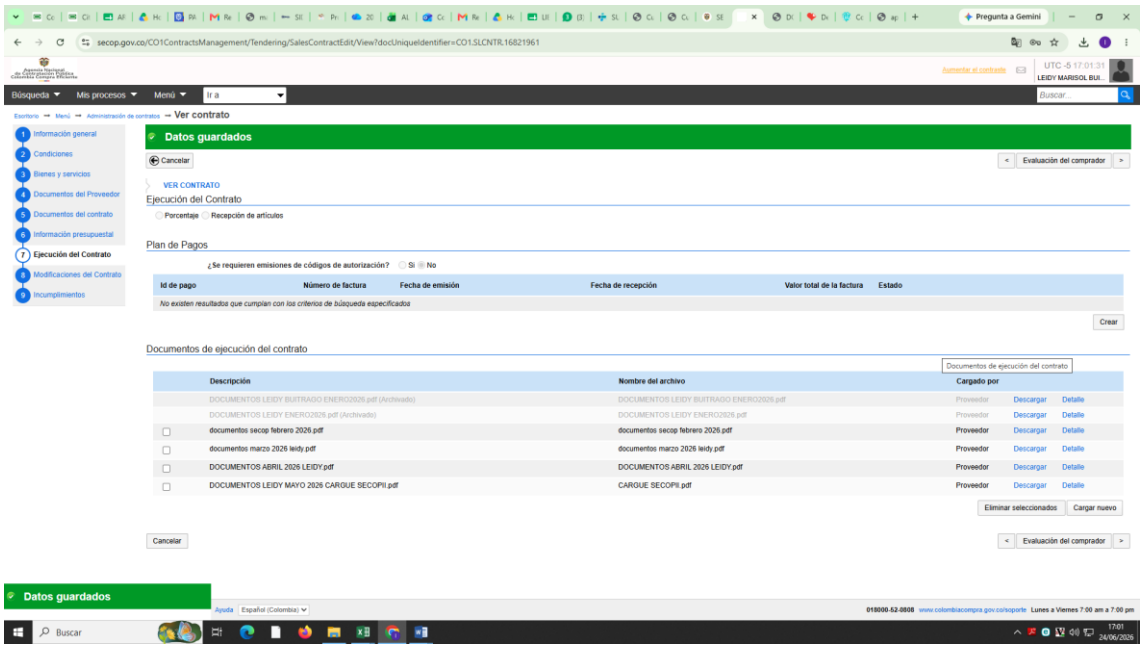
Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 101857.
Aceptar
Nombre del Suceso de Seguridad
Sede que reporta
EPS
Buscar


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16821961
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de aut
Id de pago
Número de fact
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqu
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Cargado por
documentos secop febrero 2026.pdf
documentos marzo 2026 leidy.pdf
DOCUMENTOS ABRIL 2026 LEIDY.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Eliminar seleccionados
Cargar nuevo
Evaluación del comprador
ANEXAR DOCUMENTO
Para anexar un documento puede hacer clic en "Buscar documento" o arrastrar y soltar el documento en esta página
Buscar documento
Archivo
Descripción
Progreso
CARGUE SECOPII.pdf
DOCUMENTOS LEIDY MAYO 2026 CARGUE SECOPII.pdf
DOCUMENTO ANEXO
Anexar
Cerrar
Consulte la Lista de tipos de archivos permitidos en el SECOP
Recomendaciones al anexar un documento
Convierte los documentos a formato PDF.
Comprimir el tamaño del documento (por ejemplo .zip).
Cargar los documentos desde una ubicación localizada en su computador, en caso contrario el tiempo de carga puede ser superior al normal.
Definir en los documentos el área de impresión.
Proteger documentos confidenciales asignando una contraseña.

© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
Buscar
17:01
24/06/2026


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16821961
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DOCUMENTOS LEIDY BUITRAGO ENERO2026.pdf (Archivado)
DOCUMENTOS LEIDY ENERO2026.pdf (Archivado)
documentos secop febrero 2026.pdf
documentos marzo 2026 leidy.pdf
DOCUMENTOS ABRIL 2026 LEIDY.pdf
DOCUMENTOS LEIDY MAYO 2026 CARGUE SECOPII.pdf
CARGUE SECOPII.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Eliminar seleccionados
Cargar nuevo
Evaluación del comprador

Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
Buscar
17:01
24/06/2026

	DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)	Versión:	2	
		Fecha de Aprobación:	13/02/2025	
		Código:	06-01-FO-0002	

Fecha de remisión: 24 AGOSTO **Sede** Porvenir

Nombre pacte: Nicolle Gutierrez **Documento:** **Edad:**

EAPB: **CICLO DE VIDA:**

Profesional que direcciona :

Detección temprana (Tamizaje) Capital **Protección especifica**

Valoración Integral: **Educación:**

Valoración integral por médico

Valoración integral por enfermera

Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis- sellantes - Higiene Oral

Planificación familiar y Anticoncepción

Vacunación

Micronutrientes - Desparasitación

DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología
Colposcopia
Biopsia

Mamografía
Examen clínico
Biopsia

Próstata
Examen clínico
Laboratorio Clínico

Examen de Colon
Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años
Laboratorio clínico (anemia)

Valoración visual auditiva y comunicativa

Valoración en salud mental

Consejeria VIH - sífilis - Hepatitis
Laboratorio Clínico

Educación Individual:
Educación Grupal:
Educación Familiar:

Otras Ayudas

Leidy M. Buitrago
Aux. de Enfermería
Aux En salud pública
C.C. 1012366190

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos

Leidy M. Buitrago
Aux de Enfermería
Aux En salud pública
C.C. 1012366190

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

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

Hace constar que:

LEIDY MARISOL BUITRAGO HERRERA

CC ***1012366190***

Participó en el proceso de formación:

Modelo de Relacionamiento

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *26 de agosto de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

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

QR de verificación:

BOGOTÁ