

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		
Documento	CC1013662923	Dirección	CR 24B #20 - 46 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204404529
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das ARP	Das CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013662923	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1.447.000	\$231.600	(EPS005) EPS SANITAS	\$1.447.000	\$180.900	2.436	\$1.447.000	\$35.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$447.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, licencias, saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.447.000	\$1.447.000	\$1.447.000	\$0	\$231.600	\$180.900	\$35.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$447.800	\$3.000	\$450.800



DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

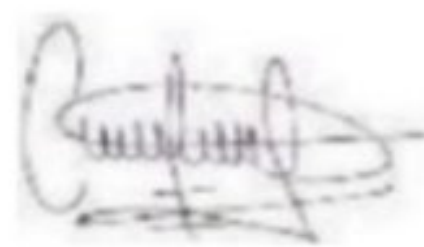
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO

C.C. 1013662923 De Bogotá

La suma de **\$3.616526** por concepto de: Prestación de servicios en el área de autorizaciones como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo de 1 al 31 de Marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3292-2025.



Nombre de Contratista

C.C. 1013662923 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 23700038912



Búsqueda...



ADRES

[Inicio](#) [Transparencia](#) [Atención a la ciudadanía](#) [Participa](#) [EPS](#) [IPS y proveedores](#) [Entidades territoriales](#) [Nuestra entidad](#) [Análisis](#)

[Acerca de ADRES](#) [Junta Directiva](#) [Talento Humano](#) [Información Financiera](#)



Una de las formas de validar la información de afiliados con que cuenta el Ministerio de Salud y Protección Social es la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2019-04	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-03	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2025-02	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2015-09	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2022-09	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-11	EPS SALUD TOTAL	ADICIONAL
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2021-07	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

92 Registros en 10 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

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Centro Empresarial Elemento

Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16

Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60

Horarios de Atención:

Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co

Línea fija en Bogotá 601 7437077 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co o a través del siguiente enlace: <https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd>

Notificaciones Judiciales:

notificacionesjudiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.

Denuncias por actos de corrupción:

denunciacorrupcion@adres.gov.co

Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m

©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia



@AdresColombia



@AdresCol



@AdresCol



ADRES

[ENTIDAD](#)

[PORTAL DEL CIUDADANO](#)

[SALA DE PRENSA](#)

[CONDICIONES Y POLÍTICAS](#)

[MAPA DEL SITIO](#)





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	1013662923
NOMBRES	CAMILA ANDREA
APELLIDOS	MATEUS GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/26/2025 20:04:09 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](#)

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de certificaci...
- 5 Documento contractual
- 6 Información presupuestaria
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Versiones del contrato
- 9 Incumplimientos

¡Contrato de venta guardado exitosamente!

Paso anterior Evaluación del comprador Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Es necesaria autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se encontraron artículos...					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Description	File Name	Uploaded by
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Supplier download Detail
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Supplier download Detail

Eliminar seleccionado Subir nuevo

					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:			camila andrea mateus giraldo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013662923
CORREO ELECTRONICO:			camila.mateus24@gmail.com			CELULAR:		3204404529
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			23700038912				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3292			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	634	FECHA	2025-03-01 10:54:24.000	NÚMERO DE CRP	20312	FECHA	2025-04-24 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
				2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
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:					\$12,537,290			
VALOR EJECUTADO					\$3,616,526			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,616,526			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$8,920,764			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					29%			
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		
1071244835	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 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
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Se realiza seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos en hospitalización Bosa para la debida gestión de camas.	Se realiza seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E a el 100% de los pacientes que ingresaron en el mes al servicio de urgencia y hospitalización
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realiza gestión con los reportes de los usuarios del servicio de urgencias y hospitalización, dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egreso programados, traslado a otros hospitales.	Estar presente en la revistas médicas de los servicios tanto de urgencias como hospitalización con el grupo interdisciplinario del Hospital de Kennedy.	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los software definidos para admisiones y autorizaciones	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los software definidos para admisiones y autorizaciones con orden de hospitalización y gestión de camas de manera inmediata.	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlo.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio de los egresos diarios.	Se realiza gestión del 100% de los pacientes del servicio
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realiza seguimiento del censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador de los pacientes hospitalizados, en el sistema de información institucional.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial.
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos.	Se realizará informe en los tiempos establecidos de manera estadística del área de admisiones.	Entrega de informe de gestión de camas según indicación.
Monitoreo y gestionar los indicadores definidos.	Se realiza registro de toda la gestión realizada a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización	Registro en SIIES
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la subred suroccidente mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio para disminuir las PQRS.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	Según sea el caso, se realiza pertinentemente planes de contingencia para solución de problemas y mejorar procesos y evitar retrasos administrativos en las diferentes unidades	Según sea el caso se realiza uno de los diferentes aplicativos de la subred suroccidente para planes de contingencia
Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así con buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	Se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos, así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred	Se reconoce e interioriza los principios y valores institucionales y operativos, así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la presentación en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Se da oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizadas por el área asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio de urgencias y hospitalización.	Se realiza gestión al 100% de los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización

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, líder asistenciales o supervisor de contrato.	Se realizan planes de mejora para mejorar las no conformidades identificadas en los servicios y su debida gestión	Se realizará acta con las personas involucradas para la mejoría continua con el desarrollo de nuevas actividades
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación de contrato.	Se realiza el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos	Se realizó el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la acreditación de la subred.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación.	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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