

					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		111			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	7	FECHA	2025-01-01 08:11:29.000	NÚMERO DE CRP	4332	FECHA	2025-01-13 23:00:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-13			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,169,916				
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:					\$3,616,526			
VALOR EJECUTADO					\$2,169,916			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,169,916			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,446,610			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					60%			
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		
184486435	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Jesús Augusto Vizcaino-Subgerente Corporativo Encargado 79914036 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 realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos en hospitalización Bosa para la debida gestión de camas.	Se realizo 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 lospacientes que ingresaron en el mes al servicio de urgencia y hospitalozacion.
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realizo gesión con los reportes de los usuarios del servicio de urgencias y hospitalizacion,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 hospitalizacion. 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 hospitalizacion con el grupo interdisciplinar del Hospital de Kennedy.	Se realizan las debidas hospitalozaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observacion y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizo 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	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalizacion y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizo 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 hospitalozacion y gestión de camas de manera inmediata.	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlo.	Se realiza gestion del 100% de los pacientes del servicio de los egreso diarios.	Se realizo gestion 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 realizo 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 realizo registro de toda la gestion realizada a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalizacion	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 gestion de los pacientes del servicio para disminuir las PQRS .	Se realizo gestion 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 pertinentementw planes de contingencia para solucion de problemas y mejorar procesos y evitar retrasos administrativos en las diferentes unidades	Según sea el caso se ara uno de los diferentes aplicativos de la subredsuroccidente 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 interiorza los pirncipio y valores institucionales y operativos , asi como el digno trato y humanizacion en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias asi como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred	se reconoce e interiorza los pirncipio y valores institucionales y operativos , asi como el digno trato y humanizacion en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias asi 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 realizados por el area asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio de urgencias y hospitalizacion.	Se realizo gestion al el 100% de los pacientes del servicio de urgencias y hospitalizacion

Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en l 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 serviciosy su debida gestión	Se realizará acta con los 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 acreditacion	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 realizo 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 acreditacion	se participo en todas las actividades propuestas por la subred

Jesús Augusto Vizcaino-Subgerente Corporativo Encargado
79914036
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



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	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
RETIRADO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2022	01/11/2024	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

01/24/2025
16:27:24

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](#)

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	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2024-10	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2015-09	CRUZ BLANCA E.R.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
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2017-05	CRUZ BLANCA E.R.S	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2019-04	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-03	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
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
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
<div><div><div>⏪</div><div>⏴</div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>⏵</div><div>⏩</div></div></div>				90 Registros en 9 Paginas

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

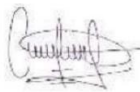
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO

C.C. 1013662923 De Bogotá

La suma de \$2.169.916 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 13 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 111-2025.



Camila Andrea Mateus Giraldo

C.C. 1013662923 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMER23700038912

PANTALLAZO SECOPII

Subred Sur Occi...

Mesa de Ayuda S...

Recibidos (9) > a...

Resultados de b...

Requerista autom...

Recibidos (1) > a...

Correo autoriz...

SURESOC- SUBR...

Cuenta de Cobi...

Editar

seccop.gov.co/COTContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12752907

PLATAFORMAS

Correo Autorizaci...

portal.capitaliaudg...

COMPROBADOR

DNP1

ADRES

COMPENSADOS

SIRC

SURESOC- SUBRED...

CENSO SURESOC

SIRC > Home

HOMOLOGADOR C...

Servicios Web Capit...

Todos los marcadores

Colombia

Autenticar el contrato

UTC -5 15:34:28

DIANA ROCIO RAMIREZ

Buscar

Búsqueda

Mis procesos

Menú

if un

Inicio

Administración de contratos

ver contrato

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?

SI

NO

Identificación de pago

numero 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

SOPORES DIANA.pdf (archivado)

SOPORES DIANA.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

MAYO 2024 .pdf

MAYO 2024 .pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

MAYO 2024_ DIANA ROCIO RAMIREZ GONZALEZ_52758927.zip

MAYO 2024_ DIANA ROCIO RAMIREZ GONZALEZ_52758927.zip

Proveedor

Descargar

Detalle

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VORTAL 2019

Temática de uso

Normativa

Seguimiento Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-62-0808

www.colombiacompra.gov.co/portal

Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

Ventoso

Miércoles

Búsqueda

ESP

LAA

3:34 p. m.

21/06/2024

PANTALLAZO COMPENSADOS

Subred Sur Occi...

Mesa de Ayuda S...

Recibidos (9) > a...

Resultados de b...

Requerista autom...

Recibidos (1) > a...

Correo autoriz...

SURESOC- SUBR...

Cuenta de Cobi...

Afiliados Comp...

Editar

adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx

PLATAFORMAS

Correo Autorizaci...

portal.capitaliaudg...

COMPROBADOR

DNP1

ADRES

COMPENSADOS

SIRC

SURESOC- SUBRED...

CENSO SURESOC

SIRC > Home

HOMOLOGADOR C...

Servicios Web Capit...

Todos los marcadores

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EDC	TIPO AFILIACIÓN
CC	52758927	RAMIREZ	GONZALEZ	DIANA	ROCIO	2024-04	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	52758927	RAMIREZ	GONZALEZ	DIANA	ROCIO	2014-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EDC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR	04/2024	22	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

127 Registros en 13 Páginas

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.

18°C

Nublado

Búsqueda

ESP

LAA

3:36 p. m.

21/06/2024

ADRES

Subred Sur

Mesa de Ay

Recibidos

Resultados

Respuesta

Recibidos

Correo auto

SURESOC

Cuenta de

Afiliados C

Afiliado Web

aplicaciones

aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=57wT3DrskEMFm4Zd8HUQ=&

PLATAFORMAS

Correo Autorizaci

portal.capitalsalud.g

COMPROBADOR

DNP1

ADRES

COMPENSADOS

SIRC

SURESOC - SUBRED

CENSO SURESOC

SIRC - Home

HOMOLOGADOR C

Servicios Web Capit

Todos los marcadores

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 :

BDUA	ADRES
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52758927
NOMBRES	DIANA ROCIO
APELLIDOS	RAMIREZ GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	11/01/74
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE INICIO DE AFILIACION	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	EPS DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

06/21/2024 15:37:03

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidado 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 782 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 Subsidado 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.

17 min de retraso

Avenida Carrera...

Búsqueda

ESP LAA

3:36 p. m.

21/06/2024

Búsqueda de contratos

Buscar

(Búsqueda avanzada)

ÚLTIMA MODIFICACIÓN

Identificación del contrato	Referencia del contrato	Entidad	Tipo de entidad	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Empresa de facturación	Valor	Estado	
5823852	111-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Comprar	Hace 10 días (7/3/07/2023 9:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Faltan 7 días (11/01/2023 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	2.169.916 pesos colombianos	En ejecución	Detalle
5074115	5073-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Comprar	06/04/2024 10:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/10/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	17.991.612 pesos colombianos	Modificado	Detalle
3703147	4861-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Comprar	27/03/2023 16:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	58.972.506 pesos colombianos	Modificado	Detalle
3118968	7395-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Comprar	14/10/2022 15:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	26/03/2023 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	21.322.498 pesos	Modificado	Detalle
2682730	4399-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Comprar	02/07/2022 11:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/06/2022 23:50:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Camila Andrea Mateus Giraldo	20.930.000 pesos	Terminado	Detalle

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Camila Andrea Mateus Giraldo, identificado(a) con CC número 1013662923, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013662923
NOMBRES Y APELLIDOS	Camila Andrea Mateus Giraldo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/09/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1013662923 Trabajador Independiente
Desde 15/01/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1013662923 CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO Desde
15/06/2024 Hasta 31/10/2024CEDULA DE CIUDADANIA
1013662923 CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO Desde
01/04/2024 Hasta 31/05/2024CEDULA DE CIUDADANIA
1013662923 CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO Desde
01/11/2022 Hasta 31/03/2024

Medellín, 23 de enero de 2025

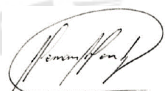
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO identificado(a) con C1013662923 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: C10136629232502358515

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MATEUS GIRALDO CAMILA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.013.662.923** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de julio de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de enero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025012416140