Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1014207466	TORRES	BALLESTEROS	LUIS	ANDERSON	2014-01	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1014207466	TORRES	BALLESTEROS	LUIS	ANDERSON	2021-03	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1014207466	TORRES	BALLESTEROS	LUIS	ANDERSON	2020-01	FAMISANAR E.P.S.	ADICIONAL
CC	1014207466	TORRES	BALLESTEROS	LUIS	ANDERSON	2022-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1014207466	TORRES	BALLESTEROS	LUIS	ANDERSON	2015-04	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	14	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	2	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	28	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2016	2	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2015	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2015	27	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2014	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2013	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.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-12, 01:16:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050924502

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ANDERSON TORRES BALLESTEROS				
Documento	CC 1014207466	**Dirección**	CR 107B #68 C - 87		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4339747		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014207466		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente	N	TORRES BALLESTEROS LUIS ANDERSON	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.987.280	25-14		16 %	$ 2.987.280	$ 478.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.987.280	$ 373.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.987.280	$ 72.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 478.000	$ 0	$ 0	$ 373.500	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 924.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

468270 realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente

- • se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo • •
- • se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes

16909652468270 realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente

- • se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo •
- • • se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes

16909653468271 cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes

- • se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes • • •
- • se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo

16909654468272 llevar registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticas definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación

- • • se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión) •
- • se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica

16909655468273 cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica

- • se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo •

- • : se participa en la programación de actividades del área

16909656468274 participar en la programación de actividades del área

- • se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividad de desarrollo de la Unidad •
- • se participa en la actividad de desarrollo de la Unidad

16909657468275 reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred

- • se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red •
- • se realiza ficha de notificación

16909658468276 notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio

- • • se participa en los análisis de casos que se presenten en la Unidad •
- • se asiste a capacitaciones según la sub red lo establezca

16909659468277 impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente

- • • se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes •
- • se realiza protocolos adecuados para el cuidado del paciente

16909660468278 diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad

- • • se diligencia legible completamente los formatos
- • se realizan los formatos según criterios médicos y como lo establezca la sub red

16909661468279 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento

- • se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar •
- • se explica al paciente el protocolo a realizar antes de un procedimiento

16909662468280 practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación

- • se realiza controles a los pacientes que generan atención •
- • se realiza el control al paciente según su patología

16909663468281 informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.

- • • mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red •
- • Se participa en la UAT ESTABLECIDAS POR LA SUBRED

16909664468282 emitir conceptos médicos que se le requieran

- • • se cumplen con los protocolos y normas establecidas •
- • se realizan protocolos según su requerimiento

16909665468283 apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred

- SE REALIZA Y SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA QUE FIRME EL COSNETIMIENTO INFORMADO
- • SE REALIZA Y SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA QUE FIRME EL COSNETIMIENTO INFORMADO

16909666468284 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento

- • • se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes •
- • SE REALIZA REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUALES

16909667468285 elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento

- • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS, ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES(•
- • se realiza capacitación según lo establezca la unidad y la sub red

16909668468286 responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato

- • • se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red} •
- • se realizan protocolos establecidos en la unidad

16909669468287 participar en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos de mejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales sean convocados

- • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS, ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES(•
- • se realizan según su requerimiento institucional

16909670468288 conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos

- • • • se realiza entrega d actividades al líder de la unidad •
- • se hace entrega de formatos con actividades

16909671468289 apoyar a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extrainstitucionales

- • se realizan informes de gestión •
- • se registran según la información establecida

16909672468290 registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema d e información de la subred

- • • se realiza entrega d actividades al líder de la unidad •
- • se hace entrega de formatos con actividades

16909673468291 realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado

- • • se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social •
- • se realiza pago de la eps mensual y se pasa formato de constancia

16909674468292 entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente

- • se realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato • • •
- • se realizan establecida del contrato

16909675468293 realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato

- • • se realizan establecida del contrato • •
- • se realizan establecida del contrato