Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	LEIDDY JAZMIN MUÑOZ PEÑA										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1110464924					
CORREO ELECTRONICO:	lejas6@gmail.com				CELULAR:	3043845417					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Observación Urgencias COVID 19 PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE11B02-CV19	40	KE11B01	50	KE11I05	10					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	90674618734						PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	3359			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5938	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-02-01		2022-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$15,650,412				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$109,552,884
VALOR EJECUTADO	$15,650,412
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$15,650,412
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$93,902,472
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	14%

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
9430845845	$5,685,763	$710,720	$909,722	3	$138,505	$1,758,948

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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
Se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados segun las guias de manejo institucionales para el manejo de las patologías vista en la poblacion infantil	Se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados segun las guias de manejo institucionales para el manejo de las patologías vista en la poblacion infantil	Evidencia en la Historia clinica en Dinámica Gerencial
Se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecudo de la historia clínica de los pacientes	Se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecudo de la historia clínica de los pacientes	Constatado en Dinámica Gerencial
Se lleva registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas al paciente.	Se lleva registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas al paciente. Se lleva registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas al paciente.	Regisro evidenciado por medio de la Historia clinica en Dinámica Gerencial
Participo en las actividades programadas del servicio	Participo en las actividades programadas del servicio	Registro de asistencia por mail o actas
Se reportan de fomra oportuna y adecuada los eventos de notificación obligatoria	Se reportan de fomra oportuna y adecuada los eventos de notificación obligatoria	Demostrado en el diligenciamiento de las respectivas fichas de notificación
Realizacion de las respectivas fallas de calidad que se presentan en el servicio, participando activamente en los planes de mejora definidas para el servicio.	Realizacion de las respectivas fallas de calidad que se presentan en el servicio, participando activamente en los planes de mejora definidas para el servicio.	Registrado en la plataforma
Comunicacion acertiva con el equipo de trabajo al momento de Impartir instrucciones sobre conductas definidas sobre el paciente pediatrico.	Comunicacion acertiva con el equipo de trabajo al momento de Impartir instrucciones sobre conductas definidas sobre el paciente pediatrico.	Evidenciado en el cumplimiento de la indicación
Adecuado diligencimiento de los formatos relacionados con la atención del paciente pediatrico cumpliendo con los criterios respectivos	Adecuado diligencimiento de los formatos relacionados con la atención del paciente pediatrico cumpliendo con los criterios respectivos	Mostrado en la historia clinica escrita o diligenciad en aplicativo Dinámia Grencial.
Se realiza el respectivo consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se realiza el respectivo consentimiento informado acorde al procedimiento.	Consentimiento informado guardado diligenciado y firmado
Se indica de forma escrita y verbal el seguimiento y control requerido segun la necesidad del paciente	Se indica de forma escrita y verbal el seguimiento y control requerido segun la necesidad del paciente	Evidencia escrita bajo una indicacion diligenciada en el formato de historia clinica bajo el aplicativo de Dinámica Gerencial.
Se informar al familiar sobre el estado del paciente pediatrico, plan de manejo y resutados de pruebas realizadas	Se informar al familiar sobre el estado del paciente pediatrico, plan de manejo y resutados de pruebas realizadas	Informe verbal registrado tambien en el formato de historia clinica
Se emiten conceptos médicos requeridos segun la condicion del paciente.	Se emiten conceptos médicos requeridos segun la condicion del paciente.	Conceptos registrados en la Historia Clinica
Se cumple y apoyan las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se cumple y apoyan las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Mediante actas y registros visuales
Se elabora mensualmente un informe sobre las actividades realizadas para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se elabora mensualmente un informe sobre las actividades realizadas para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se diligencia informe escrito de dichas actividades el cual es estregado al respectivo supervisor
Me responzabilizo por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades y se entregaran a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Me responzabilizo por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades y se entregaran a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Acta de entrega y devolución de dichos elementos
Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales estoy convocada.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales estoy convocada.	Por medio de actas y registros
Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred y apoyo la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred y apoyo la implementación de los mismos.	Verificacion en la plataforma de Dinámica Gerencial.
Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Constancia en actas y registros on line
Se realiza el respectivo registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Se realiza el respectivo registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Registro de dichas actividades en la plataforma suresco
Participaré en las investigaciones que adelante la Subred y que correspondadn a mi especialidad.	Participaré en las investigaciones que adelante la Subred y que correspondadn a mi especialidad.	Quedara verificado por los respectivos registro formales e informales de dicha participacion

Copia Controlada Subred Suroccidente

Se entrega mensualmente en el tiempo estipulado la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entrega mensualmente en el tiempo estipulado la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entregan soportes impresos de dichas obligaciones
Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	Constancia en actas, registros escritos, correos, registros on line, plataforma Dinamica Grencial, aplicativos respectivos

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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

Colfactura

Factura Electrónica de Venta No. LJ-11

Numero de resolución:18764021040035
Rango Autorizado: Desde LJ-8 Hasta LJ- 100
Vigencia:11/11/2021 Hasta 11/05/2022

Datos del documento	**Cufe:** 1c4d1283e25ce82c6b7e11df9ea881ea364de5e2127280e1cb9c5c810a8b8665a96b720b4ecb562c90efce101301e3f2		
Fecha de expedición	11/02/2022 06:18 PM	**Fecha de vencimiento**	12/02/2022
Tipo de pago	Crédito	**Medio de pago**	
Observaciones	SERVICIOS COMO PEDIATRA EN USS TINTAL. .		
Datos del emisor	**Razón social:** LEIDDY JAZMIN MUÑOZ PEÑA		
Nit	1110464924-1	**Dirección**	CL 8 SUR 70 80 CA 20
Departamento	Bogotá	**Telefono**	3043845417
Municipio	BOGOTÁ, D.C.	**Correo**	lejas6@gmail.com
Tipo de contribuyente	Persona Natural	**Régimen contable**	Impuesto sobre las ventas – IVA
Datos del adquiriente	**Razón social:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Número documento	NIT 900959048-4	**Dirección**	CL 9 39 46
Departamento	Bogotá	**Telefono**	7560505
Municipio	BOGOTÁ, D.C.	**Correo**	lilianacastib@gmail.com

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
SP1	SERVICIO PEDIATRIA	186 hora(s)	$ 84,142	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15,650,412
Total items	1	**Total cantidad**	186				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS.

Subtotal:	$ 15,650,412
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 15,650,412
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a pagar:	$ 15,650,412

Recibido por _____ Fecha recibido _____ MM/DD/AAAA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110464924		MUÑOZ PEÑA LEIDDY JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 sur # 70-80 casa 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1322625578	9430845845	I	2022/02/07	2022/02/11	BANCOLOMBIA	4	$1,816,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,685,764	$966,800			$5,685,764	$710,800			$0	$0			$5,685,764	$138,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,685,764	$966,800			$5,685,764	$710,800			$0	$0			$5,685,764	$138,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,685,764	$966,800			$5,685,764	$710,800			$0	$0			$5,685,764	$138,600		$0	$0
1	CC	1110464924	MUÑOZ LEIDDY	220901	30	$5,685,764	$966,800	EPS008	30	$5,685,764	$710,800		0	$0	$0	14-11	30	$5,685,764	$138,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$5,685,764	$966,800			$5,685,764	$710,800			$0	$0			$5,685,764	$138,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110464924		MUÑOZ PEÑA LEIDDY JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 sur # 70-80 casa 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1322625578	94308458 45	I	2022/02/07	2022/02/11	BANCOLOMBIA	4	$1,816,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$966,800	$0	$0	$966,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$966,800	$0	$0	$966,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$138,600	$0	$0	$138,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$138,600	$0	$0	$138,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$710,800	$0	$0	$710,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$710,800	$0	$0	$710,800
TOTAL				1	$1,816,200	$0	$0	$1,816,200

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6144226

Enterprise | Enterprise-Confide... | ::: RIS ITMS ::: | guia_sex_forense.pdf | Mi unidad - Google... | ANTROPOMETRIAS | Oviyam | Ped(z) | DR. LUIS RIAÑO UR... | Otros favoritos

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	2040-02 (1).pdf	2040-02 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Notificacion de Supervisión.pdf	Notificacion de Supervisión.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2040-03.pdf	2040-03.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2040-04.pdf	2040-04.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2040-05.pdf	2040-05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2040-06.pdf	2040-06.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	bienesYRentas_1627769964887_1110464924.pdf	bienesYRentas_1627769964887_1110464924.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2040-07.pdf	2040-07.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	conflictoInteresesGenral_1631641572914_1110464924.pdf	conflictoInteresesGenral_1631641572914_1110464924.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ATENCION A PERSONAS VICTIMA	ATENCION A PERSONAS VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SEDACIÓN BASICA Y AVANZADA DRA LEIDY MUÑOZ.pdf	SEDACIÓN BASICA Y AVANZADA DRA LEIDY MUÑOZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2040-08.pdf	2040-08.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2040-09.pdf	2040-09.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro diciembre 2021 LEIDDY MUÑOZ.-.pdf	cuenta de cobro diciembre 2021 LEIDDY MUÑOZ.-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2021.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

CUENTA DE COBR....pdf

Mostrar todo

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1110464924	MUÑOZ	PEÑA	LEIDDY	JAZMIN	2016-01	COOMEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1110464924	MUÑOZ	PEÑA	LEIDDY	JAZMIN	2023-06	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2014	25	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2013	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.