| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JAZMIN DEL CARMEN VALERIO CASTAÑEDA | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1143385425 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | jvaleriioc@gmail.com | | | | CELULAR: | 3004186396 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | AMBULANCIA 6329 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO PRIMARIO | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | N131 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488433512818 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6381 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2696 | FECHA | 2023-11-01 15:56:28.000 | NÚMERO DE CRP | 61079 | FECHA | 2023-11-09 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2023-10-01 | HASTA | FECHA FINAL 2023-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $6,792,348 | | | | |
| 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: | $13,584,696 |
| VALOR EJECUTADO | $13,584,696 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,792,348 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9458033987-9457678356 | $2,716,939 | $339,617 | $434,710 | 4 | $66,185 | $840,512 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

PIOQUINTO ALEMAN
8691157
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 |
|---|---|---|
| 1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. | Adherirsen a las guías clinicas de urgencias, de atención prehospitalaria, y con pertinencia manejar la atención de un paciente | Registros clinicos coherentes |
| 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes | Atención de pacientes con ética, valores y principios adheridos al manual de buen gobierno institucional | Registros clínicos coherentes, completos , veraces, y claros |
| 3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | Registros de pacientes y demás actividades que sean necesarias para la operación del programa ( registros de HC, desestimientos, formulación, control de atención de pacientes) | Registros completos para el proceso de facturación, para seguimiento y trazabilidad en las atenciones |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica | Hcaer entergea de manera inmediata posterior a la atenión de los registros clínicos ( antes de 24 horas) para realizar el proceso de facturación | Registros clínicos completos |
| Participar en la programación de actividades del área. | Participar en las actvidades que se desarrollen para la adecuada operación del programa | Participación en las diferentes actividades |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred | Realizar la notificación de inicidentes o eventos adversos que se presenten en el proceso de atención 0 inicdentes en el proceso de la operación del programa | Notificaciones realizadas |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | Establecer adherencia a el proceso para la atención de pacientes desde la regulación por secretaria, manejo de pacientes y destino de los mismos de acuerdo a sus condiciones | No presencia de novedades |
| Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente | Diligenciamar de manera completa de los registros clínicos | Registros clínicos completos |
| Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad | Velar por su seguridad, conservación y cuidado de los equipos biomedicos desde el manejo del mismo como su custodia | reportes, generación de actas de capacitación, mantenimientos |
| Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento | Realizar seguimeinto de los pacietnes a fin de optimizar la operación de las móviles | no reportes o hallazgos |
| Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento | Brindar un atención humanizada, con privacidad, con adecuada informacion para el paciente y su familia | No presencia de manfestaciones o quejas por este motivo |
| Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación | Emitir conceptos médicos dentro de la pertinencia y coherencia clínicia | Conceptos |
| Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención | Adherirse al manual de Acreditación insitucional | Actas de capacitación, soportes de adherencia |
| Emitir conceptos médicos que se le requieran | Cuidar y realizar custodia de los elementos entregados para su cuidado y operación | Inusmos y elementos completos |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred | Participar en las jornadas de capacitacion citadas tanto internamente como externamente | Actas de capacitación |

Copia Controlada Subred Suroccidente

PIOQUINTO ALEMAN
8691157
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JAZMIN DEL CARMEN VALEIRO CASTAÑEDA**
**C.C 1.143.385.425**

La suma de: ($ 6.792.348) Seis millones setecientos noventa y dos mil trecientos cuarenta y ocho pesos m/cte. por concepto de: Prestar servicios en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional., durante el periodo del 01 al 31 de octubre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6381-2023



**JAZMIN DEL CARMEN VALEIRO CASTAÑEDA**
**C.C 1.143.385.425**
**CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA S.A**
**NUMERO 550488433512818**

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 1143385425 | | VALERIO CASTAÑEDA JAZMIN DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 16 # 79 - 39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 235904196 | 9458033987 | N | 2023/10/06 | 2023/10/24 | BANCO DAVIVIENDA | 18 | $26,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $88,939 | $14,300 | | | $88,939 | $11,200 | | | $0 | $0 | | | $88,939 | $400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $88,939 | $14,300 | | | $88,939 | $11,200 | | | $0 | $0 | | | $88,939 | $400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $88,939 | $14,300 | | | $88,939 | $11,200 | | | $0 | $0 | | | $88,939 | $400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1143385425 | VALERIO JAZMIN | 25-14 | 30 | ($2,628,000) | ($420,500) | EPS005 | 30 | ($2,628,000) | ($328,500) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | ($2,628,000) | ($13,800) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1143385425 | VALERIO JAZMIN | 25-14 | 30 | $2,716,939 | $434,800 | EPS005 | 30 | $2,716,939 | $339,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,716,939 | $14,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $88,939 | $14,300 | | | $88,939 | $11,200 | | | $0 | $0 | | | $88,939 | $400 | | $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 1143385425 | | VALERIO CASTAÑEDA JAZMIN DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 16 # 79 - 39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 235904196 | 9458033987 | N | 2023/10/06 | 2023/10/24 | BANCO DAVIVIENDA | 18 | $26,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,300 | $300 | $0 | $14,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $14,300 | $300 | $0 | $14,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,200 | $300 | $0 | $11,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $11,200 | $300 | $0 | $11,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $25,900 | $700 | $0 | $26,600 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1143385425 | | VALERIO CASTAÑEDA JAZMIN DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 16 # 79 - 39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 226154531 | 9457678356 | I | 2023/10/06 | 2023/10/18 | BANCO DAVIVIENDA | 12 | $772,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,628,000 | $420,500 | | | $2,628,000 | $328,500 | | | $0 | $0 | | | $2,628,000 | | $13,800 | | $0 | $0 | | $762,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,628,000 | $420,500 | | | $2,628,000 | $328,500 | | | $0 | $0 | | | $2,628,000 | | $13,800 | | $0 | $0 | | $762,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,628,000 | $420,500 | | | $2,628,000 | $328,500 | | | $0 | $0 | | | $2,628,000 | | $13,800 | | $0 | $0 | | $762,800 |
| 1 | CC | 1143385425 VALERIO JAZMIN | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,628,000 | $420,500 | EPS005 | 30 | $2,628,000 | $328,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,628,000 | 0.522% | $13,800 | 0 | $0 | $0 | No | $762,800 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,628,000 | $420,500 | | | $2,628,000 | $328,500 | | | $0 | $0 | | | $2,628,000 | | $13,800 | | $0 | $0 | | $762,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1143385425 | | VALERIO CASTAÑEDA JAZMIN DEL CARMEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 16 # 79 - 39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 226154531 | 9457678356 | I | 2023/10/06 | 2023/10/18 | BANCO DAVIVIENDA | 12 | $772,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $420,500 | $5,300 | $0 | $425,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $420,500 | $5,300 | $0 | $425,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,800 | $200 | $0 | $14,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,800 | $200 | $0 | $14,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $328,500 | $4,100 | $0 | $332,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $328,500 | $4,100 | $0 | $332,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$762,800** | **$9,600** | **$0** | **$772,400** |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | SEPTIEMBRE 2023.pdf | SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

# 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 | 1143385425 |
| NOMBRES | JAZMIN DEL CARMEN |
| APELLIDOS | VALERIO CASTAÑEDA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOLIVAR |
| MUNICIPIO | CARTAGENA |

**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 | 01/10/2015 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 10/20/2023 17:00:06 | **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

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1143385425 | VALERIO | CASTAÑEDA | JAZMIN | DEL CARMEN | 2015-09 | SALUD TOTAL S.A. | BENEFICIARIO |
| CC | 1143385425 | VALERIO | CASTAÑEDA | JAZMIN | DEL CARMEN | 2023-08 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 1143385425 | VALERIO | CASTAÑEDA | JAZMIN | DEL CARMEN | 2018-09 | E.P.S SANITAS | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 08/2023 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2022 | 29 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| E.P.S SANITAS | 04/2022 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2021 | 30 | 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| E.P.S SANITAS | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2020 | 6 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2019 | 27 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2018 | 28 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2013 | 30 | BENEFICIARIO | 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.