| 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: | JUDY ALEJANDRA GAMEZ BARRAGAN | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013591399 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | aleja_g8713@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3102553347 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | QUIRURGICO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10C10 | 50 | KE10I03 | 50 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 37242378599 | | | | PENSIONADO | NO | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1040 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 288 | FECHA | 2024-01-17 10:45:28.000 | NÚMERO DE CRP | 6705 | FECHA | 2024-01-17 10:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-01-01 | | 2024-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $7,195,410 | | | |
| 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: | $83,559,600 |
| VALOR EJECUTADO | $83,095,380 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $7,195,410 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $464,220 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 99% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7907531435 | $2,878,164 | $359,771 | $460,506 | 3 | $70,112 | $890,389 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR
51960113
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. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas requeridas dando cumplimiento a la normatividad vigente y protocolos, guías y manuales institucionales. | 1. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas requeridas dando cumplimiento a la normatividad vigente y protocolos, guías y manuales institucionales. | registro de historia clinica |
| 2. Realizar las actividades de medicina general encaminadas a promoción y prevención. | 2. Realizar las actividades de medicina general encaminadas a promoción y prevención. | registro de historia clinica |
| 3. Realizar las actividades en los diferentes servicios urgencias, ginecología y pediatría: consulta de urgencias, observación, hospitalización, atención de partos, etc. | 3. Realizar las actividades en los diferentes servicios urgencias, ginecología y pediatría: consulta de urgencias, observación, hospitalización, atención de partos, etc. | hims |
| 4. Elaborar historias clínicas correspondientes al servicio de urgencias, realizando diligenciamiento oportuno, completo de acuerdo con la normatividad vigente y a las políticas institucionales. | 4. Elaborar historias clínicas correspondientes al servicio de urgencias, realizando diligenciamiento oportuno, completo de acuerdo con la normatividad vigente y a las políticas institucionales. | hims |
| 5. Realizar las acciones de salud pública de su responsabilidad en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación necesarios en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente. | 5. Realizar las acciones de salud pública de su responsabilidad en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación necesarios en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente. | hims |
| 6. Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural del POS, del PIC y otros programas y proyectos de responsabilidad de la Institución. | 6. Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural del POS, del PIC y otros programas y proyectos de responsabilidad de la Institución. | registro de historia clinica |
| 7. Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social, con los diferentes actores locales con el fin garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud e impulsar y motivar la conformación de grupos de participación social. | 7. Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social, con los diferentes actores locales con el fin garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud e impulsar y motivar la conformación de grupos de participación social. | actas de socilizacion |
| 8. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de cada una de las localidades del área de influencia de la Empresa Social del Estado. | 8. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de cada una de las localidades del área de influencia de la Empresa Social del Estado. | historia clinica |
| 9. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. 9. Realizar la referencia y Contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente. | 9. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. 9. Realizar la referencia y Contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente. | evalucion de actas |
| 10. Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población. | 10. Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población. | libro de vigilancia epidemiologica |
| 11. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad. | 11. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad. | actas de socilizacion |
| 12. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud | 12. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud | informe de coordinacion |
| 13. Participar en el análisis de la información de la oferta y la demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución. | 13. Participar en el análisis de la información de la oferta y la demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución. | actas de socilizacion |
| 14. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad. | 14. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad. | historia clinica |
| 15. Aplicar las normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. | 15. Aplicar las normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. | intranet |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 16. Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio. | 16. Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio. | registro de seguridad del usuario |
| 17. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad. | 17. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad. | en caso de ser necesario |
| 18. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a su objeto contractual. | 18. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a su objeto contractual. | actas de socilizacion |
| 19. Garantizar el manejo óptimo y adecuado de los desechos hospitalarios, según la normatividad vigente. | 19. Garantizar el manejo óptimo y adecuado de los desechos hospitalarios, según la normatividad vigente. | intranet |
| 20. Realizar el control interno sobre las actividades propias del servicio. CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA: | 20. Realizar el control interno sobre las actividades propias del servicio. CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA: | brieafing – deabrifing |
| 21. Además de las anteriores, realizar todas las actividades propias de consulta Externa, entre ellas revisar y notificar al lider el estado de las agendas de programación de servicios. | 21. Además de las anteriores, realizar todas las actividades propias de consulta Externa, entre ellas revisar y notificar al lider el estado de las agendas de programación de servicios. | en caso de ser necesario |
| 22. Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato. | 22. Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato.- | en caso de ser necesario |

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR
51960113
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 Surocciente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JUDY ALEJANDRA GAMEZ BARRAGAN**

**C.C 1.013.591.399 DE BOGOTA**

La suma de ($7.195.410) siete millones ciento noventa y cinco mil cuatrocientos diez mil pesos moneda corriente, por concepto de: SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1040-2023

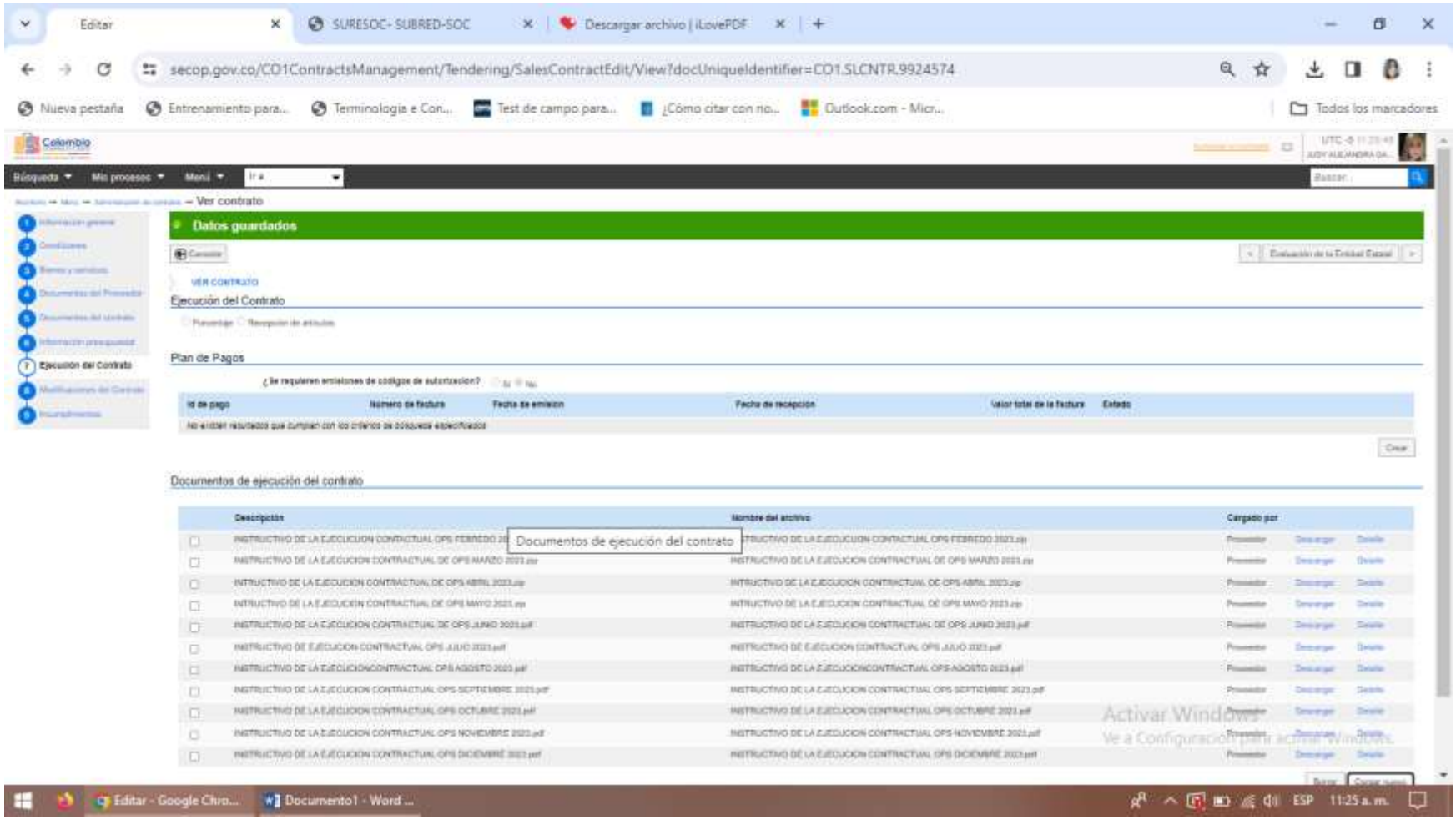
Judy A Gámez Barragán

**JUDY ALEJANDRA GAMEZ BARRAGAN**

**C.C 1.013.591.399 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO COLOMBIA**

**NUMERO 37242378599**


Editar
SURESOC- SUBRED-SOC
Descargar archivo | iLovePDF
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9924574
Nueva pestaña
Entrenamiento para...
Terminología e Con...
Test de campo para...
¿Cómo citar con no...
Outlook.com - Micr...
Todos los marcadores
Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Datos guardados
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
Documentos de ejecución del contrato
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Editar - Google Chro...
Documento1 - Word ...
ESP
11:25 a. m.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1013591399 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUDY ALEJANDRA GAMEZ BARRAGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA 14 138 21 SUR | TELÉFONO: | 7660473 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de la práctica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7907531435** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 384898397 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 460.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 460.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 359.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 359.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 70.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 70.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 890.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 890.600** |

Planilla Pagada

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1013591399 | GAMEZ | BARRAGAN | JUDY | ALEJANDRA | 2023-12 | COMPENSAR E.P.S | COTIZANTE |
| CC | 1013591399 | GAMEZ | BARRAGAN | JUDY | ALEJANDRA | 2021-07 | FAMISANAR E.P.S. | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| COMPENSAR E.P.S | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| COMPENSAR E.P.S | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| COMPENSAR E.P.S | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| COMPENSAR E.P.S | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| COMPENSAR E.P.S | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| COMPENSAR E.P.S | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 |

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

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2013 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2013 | 24 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2013 | 1 | 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.