compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000153816	Sergio Nicolas Mejia Gonzalez	Calle 69 a sur # 98-77	3948499	sergiosusa19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	75576442	$852.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	343.200	0		0		0	4	1.200	0	344.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	439.300	0	0	0	0	4	1.500	0	440.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	66.900				66.900	4	300	67.200			669	67.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	343.200	344.400
Pensión	1	439.300	440.800
Riesgos Laborales	1	66.900	67.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	849.400	852.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000153816	Sergio Nicolas Mejia Gonzalez	Calle 69 a sur # 98-77	3948499	sergiosusa19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	75576442	$852.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000153816	Mejia Gonzalez Sergio Nicolas	59	0			N																	25-14	2.745.151	439.300	0	0	0	0	EPS017	2.745.151	343.200	14-11	2.745.151	3	66.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sergio Nicolas Mejia Gonzalez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000153816	
CORREO ELECTRONICO:	sergiosusa19@gmail.com				CELULAR:	3124288005	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU55B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24124506493				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4402			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	953	FECHA	2024-03-30 08:53:41.000	NÚMERO DE CRP	22887	FECHA	2024-04-03 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-03-01	HASTA	FECHA FINAL 2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,862,878				
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:	$22,460,328
VALOR EJECUTADO	$15,389,484
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,862,878
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,070,844
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	69%

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
74972736	$3,410,642	$426,330	$545,703	3	$83,083	$1,055,116

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

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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
realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se realizan las actividades y procedimientos diagnóstico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se cumplen con los protocolos para el manejo y cuidado de los pacientes
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 de los pacientes	se diligencia completamente las historias clínica en el aplicativo
llevar registro de 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	se lleva registro de 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	se realiza diligencia miento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Derive e Informe de gestión)
cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
participar en la programación de actividades del área	se participa en la programación de actividades del área	diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
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 notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que me sean convocados	se asiste a los análisis que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican 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 sos que se presenten en la Unidad	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de caso
diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad	se diligencia legible completamente los formatos
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia legible completamente los formatos
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	se realiza controles a los pacientes que generan atención
informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se informa su condición tanto al paciente como al familiar
emitir conceptos médicos que se le requieran	Se emiten conceptos médicos que se le requieran	mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes
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 responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
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 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
conocer y dar cumplimento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de lo mismos	se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red

Copia Controlada Subred Sur Occidente

registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales	realizan informes de gestión
realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado	se realizar supervisor de los contratos para los que se ha designado	se realiza entrega de actividades al líder de la unidad
entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
realizar las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realizan soportes de afiliación y pago según contrato

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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

17231628	realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• se realizan las actividades y procedimientos diagnóstico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• se cumplen con los protocolos para el manejo y cuidado de los pacientes
17231629	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 de los pacientes	• se diligencia completamente las historias clínica en el aplicativo
17231630	llevar registro de 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	• se lleva registro de 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	• se realiza diligencia miento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Derive e Informe de gestión)
17231631	cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	• se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	• se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
17231632	participar en la programación de actividades del área	• se participa en la programación de actividades del área	• diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
17231633	reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	• se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	• se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red

17231634	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 notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que me sean convocados	• se asiste a los análisis que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio
17231635	impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	• se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican 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 sos que se presenten en la Unidad	• se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de caso
17231636	diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	• se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad	• se diligencia legible completamente los formatos
17231637	diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencia legible completamente los formatos
17231638	practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• se realiza controles a los pacientes que generan atención
17231639	informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	• se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	• se informa su condición tanto al paciente como al familiar

17231640	emitir conceptos médicos que se le requieran	• Se emiten conceptos médicos que se le requieran	• mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red
17231641	apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	• se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	• se cumplen con los protocolos y normas establecidas
17231642	diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
17231643	elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes
17231644	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 responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	• se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
17231645	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 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

		•	•
17231646	conocer y dar cumplimento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de lo mismos	• se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	• se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red
17231647	registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	• apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales	• realizan informes de gestión
17231648	realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado	• se realizar supervisor de los contratos para los que se ha designado	• se realiza entrega de actividades al líder de la unidad
17231649	entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
17231650	realizar las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	• se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se realizan soportes de afiliación y pago según contrato

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1000153816	MEJIA	GONZALEZ	SERGIO	NICOLAS	2024-03	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1000153816	MEJIA	GONZALEZ	SERGIO	NICOLAS	2023-08	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2023	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	20	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	1	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2019	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2019	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2018	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.