| 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: | ANDREA YULIET MONTOYA GARZON | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52778940 | |
| CORREO ELECTRONICO: | andre6360@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6017799800 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM ACTIVOS FIJOS USS 79 CARVAJAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU57R10 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488430205283 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5291 | | | VIGENCIA | 2024 | | | |
| NÚMERO DE CDP | 1364 | FECHA | 2024-05-30 11:15:18.000 | NÚMERO DE CRP | 33385 | FECHA | 2024-05-31 21:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | | |
| | | 2024-06-01 | | 2024-06-30 | | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $4,138,313 | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | $13,794,377 |
| VALOR EJECUTADO | $9,657,064 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,138,313 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,137,313 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 70% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7926276901 | $1,655,325 | $206,916 | $264,852 | 3 | $40,324 | $512,091 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

FERNANDO RAMÓN GRANDE JIMENEZ
19495532
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. Proyectar solicitudes de Bienes y/o Servicios para apoyar las actividades y/o servicios de activos fijos según la necesidad | Se realizo la proyección, consolidación y verificación de la información durante el mes , recibida por los procesos de la dirección administrativa, por las dependencias internas de la Subred y entes externos. | Entrega de informes solicitados por las diferentes dependencias |
| 2 Proyectar liquidación de contratos los cuales tengan supervisión por parte del área de activos fijos con los soportes correspondientes | Se realizo la liquidacion , revisión, seguimiento y control a los contratos correspondiente al ärea . | Entrega de informes solicitados por las diferentes dependencias |
| 3. Realizar el proceso de reclamación y reposición de los bienes reportados de la Subred Suroccidente según las políticas de la aseguradora | Tramito la totalidad de las solicitudes de los bienes reportados de la Subred Suroccidente . según las políticas de la aseguradora | Base de excel |
| 4. Apoyar en el seguimiento a la ejecución de actividades y consolidación de la información del subproceso de activos fijos para el reporte de riesgos, PAA, planes de mejoramiento y auditorías los cuales aportan al cumplimiento de las metas del proceso de ambiente físico. | Se realizo la revisión, seguimiento y control correspondiente al subproceso de activos fijos informes del mes solicitados . | Entrega de informes solicitados por las diferentes dependencias |
| 5. Realizar el seguimiento y actualización de la información de los contratos vinculados al área a través del sistema SECOP II | Realizar el seguimiento y actualización de la información de los contratos vinculados al área a través del sistema SECOP II | Realizar seguimiento a las actividades designadas a los subprocesos que hacen parte de la Dirección Administrativa |
| 6. Diseñar e imprimir las placas de inventario que permita identificar y registrar los activos fijos custodiados por la Subred Suroccidente. | Se realizo el apoyo para la impresión e identificacion de las placas para el adecuado registro de los activos custodiados | Impresión de placas y registro en base |
| 7. Apoyo en los informes requeridos por parte de entidades reguladoras a la Subred | Se realizo el apoyo a la dirección administrativa en la gestión y cumplimiento de los compromisos derivados de las reuniones y/o comités en las que participe el área | Correo electronico |
| 8. Apoyar al área en la elaboración de formatos, procesos y procedimientos concernientes al manejo y control de Activos Fijos | Se realizo el apoyo, proyección .elaboracion y revisión de formatos que hacen parte de Activos fijos" | Documentación Radicada |
| 9. Recepción, programación y entrega de informe de solicitudes por mesa de ayuda | Se realizo el seguimiento a las actividades designadas con los informes de las solicitudes por mesa de ayuda | Documentación Radicada / Correo Electronico |
| 10. Dar respuesta a los entes de control ante cualquier requerimiento en cuanto al registro y control de bienes de propiedad, planta y equipo | De acuerdo al seguimiento programado a las actividades designadas, se verifico el cumplimiento durante el desarrollo del mes | Documentación Radicada / Correo Electronico y Base |
| 11. Dar cumplimiento a las normas vigentes en cuanto a la remisión de informes anuales y/o periódicos a las directivas y a los distintos entes fiscalizadores acerca de las cuentas de propiedad, planta y equipo | Realizar seguimiento a las actividades designadas que hacen parte de activos fijos | Correo electronico |
| 12. Coordinar la recepción de bienes muebles a la Entidad | se realiza seguimiento y registro de la recepcion de bienes e inmuebles a la entidad | Base Bienes muebles de la entidad |
| 13. Apoyar la elaboración de la metodología para la toma física de inventarios | Realizar la elaboracion de la metodologia para la toma fisica de inventarios | Correo electronico |
| 14. Colaborar con la generación del informe final de toma física de inventarios de activos fijos | Se realizo la generacion del informe final correspondiente a la toma fisica de inventarios de activos fijos | Base de Excel , correo electronico ,Dinamica" |
| 15. Colaborar en la aplicación de los procedimientos pertinentes a la baja de bienes propiedad, planta y equipo inservible y su destinación final. | De acuerdo al seguimiento programado a las actividades designadas a los procesos se verifico el cumplimiento durante el desarrollo del mes. | Base de Excel , correo electronico |
| 16. Colaborar en la preparación de proyectos y de informes para el Comité de Inventarios | Se realizo el apoyo al Comité de inventarios en la preparacion de informes | Correo electronico |
| 17. Apoyar el proceso de acreditación de la subred desde el proceso de gestión del ambiente físico | Se realizo el apoyo desde el proceso de getion del ambiente fisicocon las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde esta Dirección, as/ como por las diferentes áreas, servicios y entes externos" | acta de asistencia de las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde esta Dirección, as/ como por las diferentes áreas, servicios y entes externos" |
| 18. Las demás asignadas por el supervisor inherentes al cumplimiento del objeto contractual. | Se realizo las demás actividades asignadas por el Supervisor a afines al desarrollo del objeto del contrato. | Correo electronico |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

FERNANDO RAMÓN GRANDE JIMENEZ
19495532
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Andrea Yuliet Montoya Garzon**

**Nombre completo**

**C.C 52.778.940 DE Bogotá**

LA SUMA DE Cuatro Millones Ciento Treinta y Ocho Mil Trescientos trece Pesos ($4.138.313), por concepto de: Prestación de servicios APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II del Área de la Dirección Administrativa en la sede Uss Carvajal, durante el periodo de 1 al 30 JUNIO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5291-2024.



**Andrea Yuliet Montoya Garzon**

**Nombre completo**

**C.C 52.778.940 DE Bogotá**

**CUENTA DE AHORROS BANCO: DAVIVIENDA**

**NUMERO: 550488430205283.**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52778940 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDREA YULIET MONTOYA GARZON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CL 71 SUR 104 41 CA 116 | TELÉFONO: | 7287865 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7926276901** | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2024/06/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 697621152 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 264.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 264.900 | $ 0 | $ 264.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 264.900** | **$ 0** | **$ 264.900** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 207.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 207.000 | $ 0 | $ 0 | $ 207.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 207.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 207.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 40.400 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 40.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 40.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 40.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 10.000 | $ 0 | $ 10.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 10.000** | **$ 0** | **$ 10.000** |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 52778940 | MONTOYA GARZON ANDREA YULIET | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.334.327 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.655.325 | $ 264.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.900 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.655.325 | $ 207.000 | $ 0 | $ 207.000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.655.325 | 52778940 | $ 40.400 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 1.655.325 | CCF24-COMPENSAR | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 522.300** |
|---|---|

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | MARZO 2024..pdf | MARZO 2024..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL2024..pdf | ABRIL2024..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2024.pdf | MAYO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© 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.

# 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 | 52778940 |
| NOMBRES | ANDREA YULIET |
| APELLIDOS | MONTOYA GARZON |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**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 | 01/06/2021 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 07/10/2024 08:22:27 | **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 | 52778940 | MONTOYA | GARZON | ANDREA | YULIET | 2017-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | COTIZANTE |
| CC | 52778940 | MONTOYA | GARZON | ANDREA | YULIET | 2024-05 | EPS SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 52778940 | MONTOYA | GARZON | ANDREA | YULIET | 2021-05 | EPS MEDIMAS | COTIZANTE |
| CC | 52778940 | MONTOYA | GARZON | ANDREA | YULIET | 2022-08 | EPS SANITAS | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2022 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS MEDIMAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD 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.

# ANDREA YULIET MONTOYA GARZON

APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

Contrato Actual: 5291-2024

6017799800 andre6360@hotmail.com

## Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
52778940

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
550488430205283

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **09/07/2024** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 189198

Buscar

| IDCONTRATO | PERIODO | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | % EJECUTADO | SALDO POR EJECUTAR | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 189198 | 5291 | 2024-06-01 / 2024-06-30 | $9,657,064 | $4,138,313 | 70.01 | $4,137,313 | APROBADA | |

| IDCONTRATO | PERIODO | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | % EJECUTADO | SALDO POR EJECUTAR | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 181539 | 5291 | 2024-05-01 / 2024-05-31 | $5,517,751 | $4,138,313 | 100 | $0 | APROBADA |
| 179197 | 5291 | 2024-04-23 / 2024-04-30 | $1,103,550 | $1,103,550 | 20 | $4,414,201 | APROBADA |
| 175721 | 216 | 2024-04-01 / 2024-04-30 | $9,132,045 | $3,044,015 | 100 | $0 | APROBADA |
| 168789 | 216 | 2024-03-01 / 2024-03-31 | $6,088,030 | $3,044,015 | 66.67 | $3,044,015 | APROBADA |

Filas por página: 5 1 - 5 de 40

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES COPIAR OBLIGACIONES CREAR OBLIGACIONES +

| NO | CONTRATO | NO. DE OBLIGACIONES | ACCIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | 216 | 14 | CONSULTAR / EDITAR |
| 2 | 5291 | 18 | CONSULTAR / EDITAR |

Subred Suroccidente E.S.E. © 2021