| 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: | OLGA ESTER ALVAREZ ESQUEA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 57427328 | |
| CORREO ELECTRONICO: | oalvarezesquea@gmail.com | | | | CELULAR: | 7383067 - 3178076095 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS PATIO BONITO TINTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE11I05 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570455970059149 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2781 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 328 | FECHA | 2024-01-20 16:49:01.000 | NÚMERO DE CRP | 15033 | FECHA | 2024-02-01 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-03-01 | | 2024-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,526,924 | | | | |
| 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: | $8,977,230 |
| VALOR EJECUTADO | $5,519,334 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,526,924 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,457,896 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 61% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1061253598 | $1,196,964 | $149,621 | $191,514 | 3 | $29,158 | $370,293 |

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

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería. | Se realiza con estrategia SAER, y de manera multidisciplinaria | se diligencia libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria |
| 2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. | revisar programación de actividades y asignación de pacientes | registros clínicos en historias y formatos en físico |
| 3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente. | realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados | plan de manejo al paciente |
| 4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención | Se avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio | Formato de evento adverso, link seguridad al paciente, aviso a supervisor |
| 5) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. | Se da información acerca del plan de manejo en el egreso y cuidados a seguir | libro de egreso de pacientes |
| 6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos | Libro de registro de uso de EPP, limpieza y desinfección de las diferentes áreas |
| 7) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. | Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio, se informa a la familia acerca de la estancia del paciente | libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas , dinámica aplicación |
| 8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. | libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas , dinámica aplicación | Historia clínica y otros registros llenados completamente sin enmendadura, ni tachones |
| 9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible. | No aplica | No aplica |
| 10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | Se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred | Bitácora y / o lista de verificación |
| 11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. | Se elabora informe mensual y se comunica a supervisor encargado | Informa mensual de actividades |
| 12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | Porta uniforme y usa elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades | Bitácora de procedimientos |
| 13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | ASEGURATE: BUENAS PRACTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y HEMOVIGILANCIA | Se diligencia link de asistencia. |
| 14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio | Registro de actas link de eventos adversos e intranet mesa de ayuda ticket |
| 15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Se siguen protocolos establecidos por la institución | Libro de entrega de turno y actas de Reunión |
| 16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Se realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor | Asistencia en los diferentes procesos y actividades |
| 17) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | Se cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subred | Historia libro de recibo y entrega de turno |
| 18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Realización del pago oportuno de la seguridad social del mes | Anexo la planilla pagada |
| 19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | Cumplir con la necesidad del contrato | Registro de actividades |
| Participar en las jornadas de equipo de mejoramiento de acreditacion | Cumplir con procesos y actividades dentro de la institución | Asistir a reuniones, EAC, y demás actividades |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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:**

**OLGA ESTER ALVAREZ ESQUEA**

**C.C 57427328 DE SANTA MARTA**

La suma de $2.526.924 (DOS MILLONES QUINIENTOS VENTISEIS MIL NOVECIENTOS VENTICUATRO PESOS MTE) por concepto de: pago de prestación de servicios como auxiliar de enfermeria en el área de hospitalización, USS PATIO BONITO TINTAL durante el periodo de 1 al 31 DE MARZO DE 2024 y de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2781-2024

**OLGA ESTER ALVAREZ ESQUEA**

**C.C 57427328 DE SANTA MARTA**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**NUMERO** 570455970059149

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-03-08, 04:28:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061253598

**Periodo Cotización:** febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8847458670

**PAGADO 08/03/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | OLGA ESTER ALVAREZ ESQUEA | | |
| **Documento** | CC57427328 | **Dirección** | CLL 71 SUR N° 99 A - 50 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3178076095 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 57427328 | OLGA ESTER ALVAREZ ESQUEA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2.436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 500 | $ 402.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

Powered by CamScanner

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 57427328 | ALVAREZ | ESQUEA | OLGA | ESTER | 2024-01 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 57427328 | ALVAREZ | ESQUEA | OLGA | ESTER | 2021-07 | SALUD TOTAL S.A. | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2023 | 30 | 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 | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2022 | 30 | 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 |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2017 | 24 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL S.A. | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUD TOTAL S.A. | 04/2015 | 6 | 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.