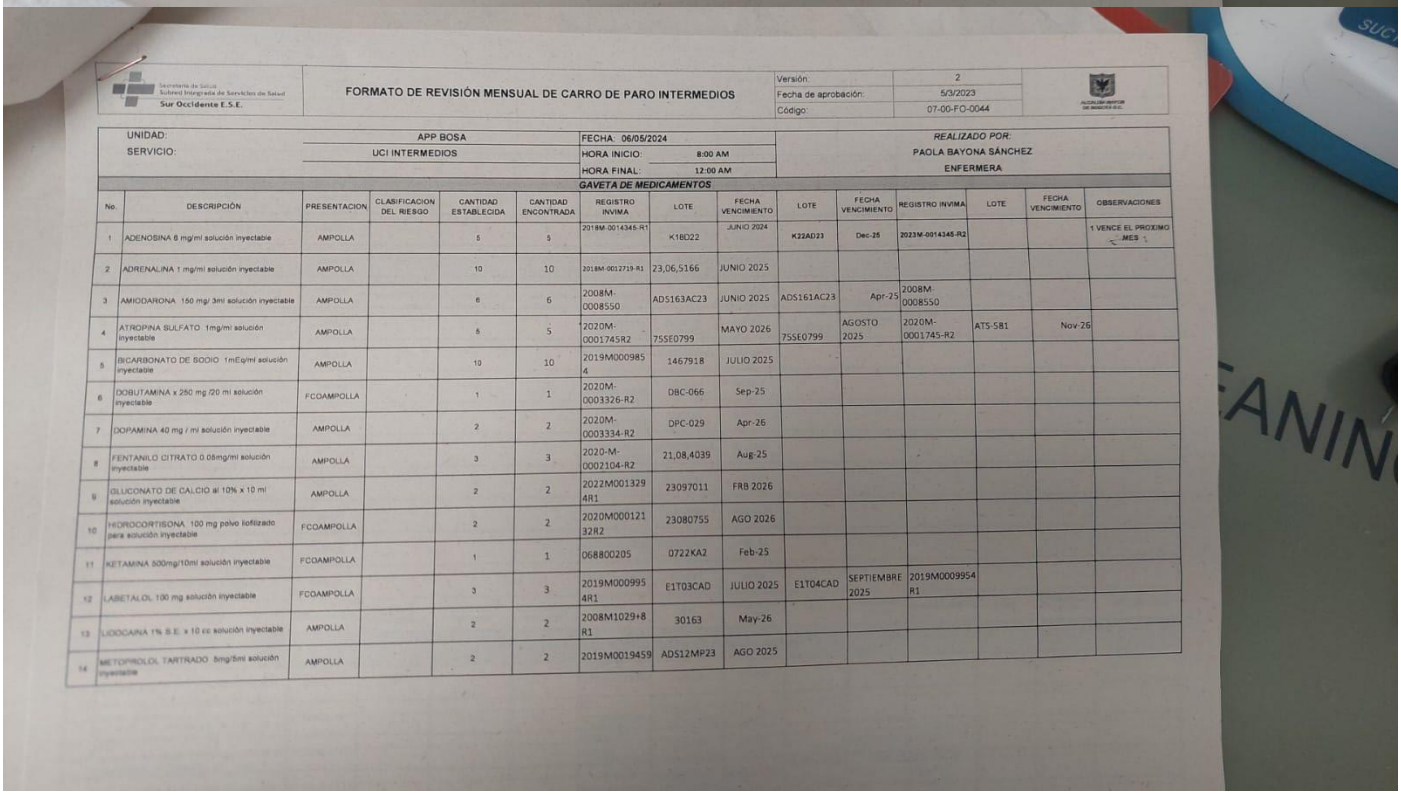


| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | MIDAZOLAM 5mg/5ml solución inyectable | AMPOLLA | | 5 | 5 | 2020M0013562R1 | 4MD307111 | Jul-25 | | | | | | |
| 16 | NALOXONA 0.4mg/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 1 | 1 | 2020M0015563R1 | NCL018 | May-25 | | | | | | |
| 17 | NITROGLICERINA 0.2 mg/ml x 250 ml en Dextrosa al 5% | FRASCO VIAL | | 1 | 1 | 2015M-0016180 | ADS184NTB23 | Sep-25 | | | | | | |
| 18 | NOREPINEFRINA 4mg/4ml solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2014M0003455-R1 | ADS591NE23 | ENERO 2026 | ADS607NE23 | Dec-25 | 2014M-0003455-R1 | | | |
| 19 | ROCURONIO BROMURO 50 mg/5 ml Bolsa/ 0 ñ inyectable (Garantizar cadena de frio) | FCOAMPOLLA | | 1 | 1 | 2016M-003846-R2 | UO36161 | Sep-24 | | | | | | |
| 20 | SULFATO DE MAGNESIO 20 mg /10 ml solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2022M0002365R2 | 30324 | Jul-26 | | | | | | |
| 21 | VASOPRESINA 20 UI /1 cc solución inyectable | AMPOLLA | | 4 | 4 | 2019M-0018891 | 23VV08 | Sep-25 | | | | | | |

***GAVETA PARA CIRCULACION O MATERIALES ENDOVENOSOS***

| No. | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CLASIFICACION DEL RIESGO | CANTIDAD ESTABLECIDA | CANTIDAD ENCONTRADA | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | JERINGA DE 1 CC con aguja 27G x 1/2 | UNIDAD | | 3 | 3 | 80720DM000179 | 1361A1 | Jul-28 | | | | | | |
| 24 | JERINGA DE 3 CC con aguja 21 G x 1 1/2" | UNIDAD | | 5 | 5 | 2019DM0020742 | 0315052023 | May-28 | | | | | | |
| 25 | JERINGA DE 5 CC con aguja 21G X 1 1/2" | UNIDAD | | 5 | 5 | 2017DM00165 | PO10686 | AGO 2028 | | | | | | |
| 26 | JERINGA DE 10CC con aguja 21G x 1 1/2" | UNIDAD | | 10 | 10 | 2017DM00169 | PO10673 | Jul-28 | | | | | | |
| 27 | JERINGA DE 20 CC con aguja 21G x 1 1/2 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM0020 | 20,05,092023 | 09 2028 | | | | | | |
| 28 | CATETER INTRAVENOSO No. 20 | UNIDAD | | 2 | 2 | (01)00382308183341 | 3184991 | Jun-26 | | | | | | |
| 29 | CATETER INTRAVENOSO No. 18 | UNIDAD | | 2 | 2 | (01)00382903818440 | 3158021 | May-26 | | | | | | |
| 30 | CATETER INTRAVENOSO No. 16 | UNIDAD | | 2 | 2 | 2013DM00103 | 91380/1144 | Jan-25 | | | | | | |
| 31 | CATETER INTRAVENOSO No. 14 | UNIDAD | | 2 | 2 | 2021dm00237 | 3075622c | Feb-27 | 21M23G8241 | ENERO 2026 | 2021DM-0023759 | | | |
| 32 | ELECTRODO VENOSO BIPOLAR 6.5 fr | UNIDAD | | 1 | | | | Aug-25 | | | | | | |
| 33 | AGUJAS DESECHABLES No 19 G X 1" | UNIDAD | | 1 | 1 | 2013dm00107 | fm20211210 | sept 2026 | | | | | | |
| 34 | AGUJAS DESECHABLES No 23 G X 1 1/2" | UNIDAD | | 2 | 2 | 20DM00107 | DE20200616 | Jun-25 | | | | | | |
| 35 | DISPOSITIVO INTRAOSEA ADULTO | UNIDAD | | 1 | - | // | // | // | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 36 | EQUIPO TIPO BURETRA | UNIDAD | | 2 | 2 | 2019DM00203 | 090878824008 23 | AGO 2026 | | | | | | |



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
**Sur Occidente E.S.E.**

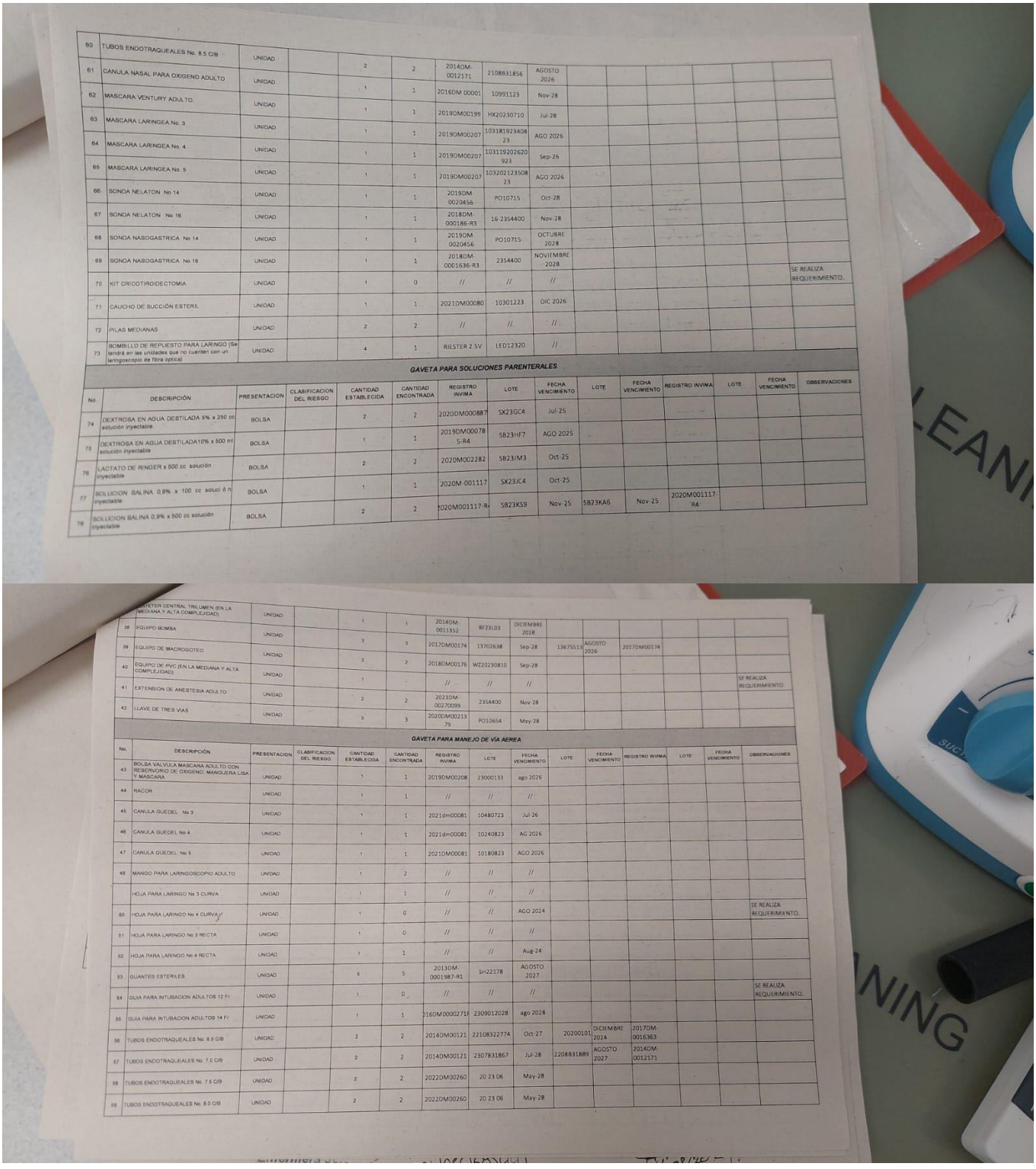
**FORMATO DE REVISIÓN MENSUAL DE CARRO DE PARO INTERMEDIOS**

| | |
|---|---|
| Versión: | 2 |
| Fecha de aprobación: | 5/3/2023 |
| Código: | 07-00-FO-0044 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| UNIDAD: | APP BOSA | FECHA: 06/05/2024 | *REALIZADO POR:* |
| SERVICIO: | UCI INTERMEDIOS | HORA INICIO: 8:00 AM | PAOLA BAYONA SÁNCHEZ |
| | | HORA FINAL: 12:00 AM | ENFERMERA |

***GAVETA DE MEDICAMENTOS***

| No. | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CLASIFICACION DEL RIESGO | CANTIDAD ESTABLECIDA | CANTIDAD ENCONTRADA | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADENOSINA 6 mg/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 5 | 5 | 2018M-0014345-R1 | K18D22 | JUNIO 2024 | K22AD23 | Dec-25 | 2023M-0014345-R2 | | | 1 VENCE EL PROXIMO MES |
| 2 | ADRENALINA 1 mg/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 10 | 10 | 2018M-0012719-R1 | 23,06,5166 | JUNIO 2025 | | | | | | |
| 3 | AMIODARONA 150 mg/ 3ml solución inyectable | AMPOLLA | | 6 | 6 | 2008M-0008550 | ADS163AC23 | JUNIO 2025 | ADS161AC23 | Apr-25 | 2008M-0008550 | | | |
| 4 | ATROPINA SULFATO 1mg/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 5 | 5 | 2020M-0001745R2 | 7SSE0799 | MAYO 2026 | 7SSE0799 | AGOSTO 2025 | 2020M-0001745-R2 | ATS-581 | Nov-26 | |
| 5 | BICARBONATO DE SODIO 1mEq/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 10 | 10 | 2019M0009854 | 1467918 | JULIO 2025 | | | | | | |
| 6 | DOBUTAMINA x 250 mg /20 ml solución inyectable | FCOAMPOLLA | | 1 | 1 | 2020M-0003326-R2 | DBC-066 | Sep-25 | | | | | | |
| 7 | DOPAMINA 40 mg / ml solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2020M-0003334-R2 | DPC-029 | Apr-26 | | | | | | |
| 8 | FENTANILO CITRATO 0.08mg/ml solución inyectable | AMPOLLA | | 3 | 3 | 2020-M-0002104-R2 | 21,08,4039 | Aug-25 | | | | | | |
| 9 | GLUCONATO DE CALCIO al 10% x 10 ml solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2022M0013294R1 | 23097011 | FRB 2026 | | | | | | |
| 10 | HIDROCORTISONA 100 mg polvo liofilizado para solución inyectable | FCOAMPOLLA | | 2 | 2 | 2020M0001213 2R2 | 23080755 | AGO 2026 | | | | | | |
| 11 | KETAMINA 500mg/10ml solución inyectable | FCOAMPOLLA | | 1 | 1 | 068800205 | 0722KA2 | Feb-25 | | | | | | |
| 12 | LABETALOL 100 mg solución inyectable | FCOAMPOLLA | | 3 | 3 | 2019M0009954R1 | E1T03CAD | JULIO 2025 | E1T04CAD | SEPTIEMBRE 2025 | 2019M0009954 R1 | | | |
| 13 | LIDOCAINA 1% S.E. x 10 cc solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2008M1029+8R1 | 30163 | May-26 | | | | | | |
| 14 | METOPROLOL TARTRADO 5mg/5ml solución inyectable | AMPOLLA | | 2 | 2 | 2019M0019459 | ADS12MP23 | AGO 2025 | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | TUBOS ENDOTRAQUEALES No. 8.5 C/B | UNIDAD | | 2 | 2 | 2014DM-0012171 | 2108831856 | AGOSTO 2026 | | | | | | | | |
| 61 | CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO | UNIDAD | | 1 | 1 | 2016DM 00001 | 10991123 | Nov-28 | | | | | | | | |
| 62 | MASCARA VENTURY ADULTO. | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM00199 | HX20230710 | Jul-28 | | | | | | | | |
| 63 | MASCARA LARINGEA No. 3 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM00207 | 103181923408 23 | AGO 2026 | | | | | | | | |
| 64 | MASCARA LARINGEA No. 4 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM00207 | 103119202620 923 | Sep-26 | | | | | | | | |
| 65 | MASCARA LARINGEA No. 5 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM00207 | 103202123508 23 | AGO 2026 | | | | | | | | |
| 66 | SONDA NELATON No 14 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM-0020456 | PO10715 | Oct-28 | | | | | | | | |
| 67 | SONDA NELATON No 16 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2018DM-000186-R3 | 16-2354400 | Nov-28 | | | | | | | | |
| 68 | SONDA NASOGASTRICA No 14 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM-0020456 | PO10715 | OCTUBRE 2028 | | | | | | | | |
| 69 | SONDA NASOGASTRICA No 16 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2018DM-0001636-R3 | 2354400 | NOVIEMBRE 2028 | | | | | | | | |
| 70 | KIT CRICOTIROIDECTOMIA | UNIDAD | | 1 | 0 | // | // | // | | | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 71 | CAUCHO DE SUCCIÓN ESTERIL | UNIDAD | | 1 | 1 | 2021DM00080 | 10301223 | DIC 2026 | | | | | | | | |
| 72 | PILAS MEDIANAS | UNIDAD | | 2 | 2 | // | // | // | | | | | | | | |
| 73 | BOMBILLO DE REPUESTO PARA LARINGO (Se tendrá en las unidades que no cuenten con un laringoscopio de fibra óptica) | UNIDAD | | 4 | 1 | RIESTER 2.5V | LED12320 | // | | | | | | | | |

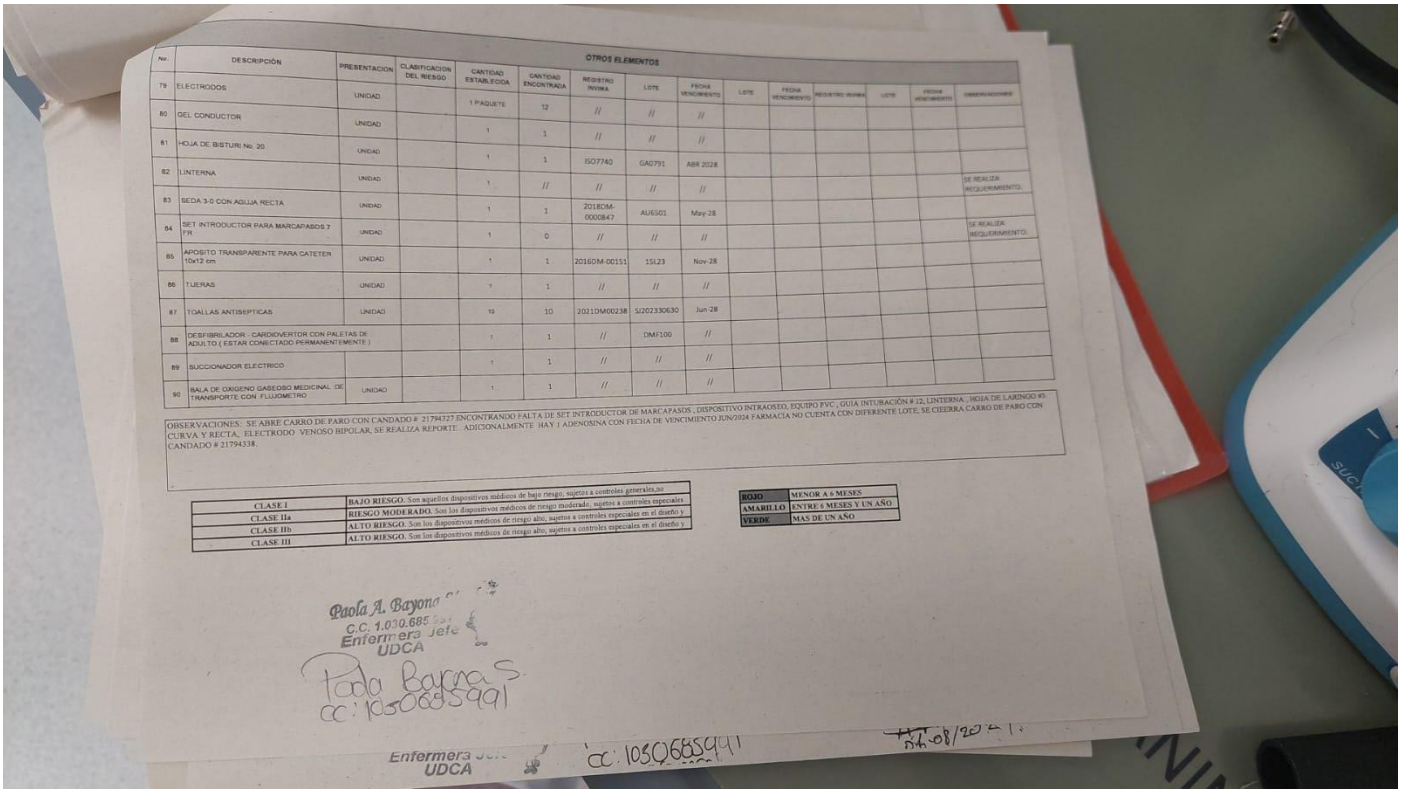
**GAVETA PARA SOLUCIONES PARENTERALES**

| No. | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CLASIFICACION DEL RIESGO | CANTIDAD ESTABLECIDA | CANTIDAD ENCONTRADA | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% x 250 cc solución inyectable | BOLSA | | 2 | 2 | 2020DM000887 | SX23GC4 | Jul-25 | | | | | | |
| 75 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA10% x 500 ml solución inyectable | BOLSA | | 1 | 1 | 2019DM00078 5-R4 | SB23HF7 | AGO 2025 | | | | | | |
| 76 | LACTATO DE RINGER x 500 cc solución inyectable | BOLSA | | 2 | 2 | 2020M002282 | SB23IM3 | Oct-25 | | | | | | |
| 77 | SOLUCION SALINA 0,9% x 100 cc soluci ó n inyectable | BOLSA | | 1 | 1 | 2020M-001117 | SX23JC4 | Oct-25 | | | | | | |
| 78 | SOLUCION SALINA 0,9% x 500 cc solución inyectable | BOLSA | | 2 | 2 | 2020M001117-R4 | SB23KS9 | Nov-25 | SB23KA6 | Nov-25 | 2020M001117-R4 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIESTER CENTRAL TRILUMEN (EN LA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD) | UNIDAD | | 1 | 1 | 20140M-0011352 | BF23L03 | DICIEMBRE 2028 | | | | | | | | |
| 38 | EQUIPO BOMBA | UNIDAD | | 3 | 3 | 2017DM00174 | 13702638 | Sep-28 | 13675513 | AGOSTO 2026 | 2017DM00174 | | | | | |
| 39 | EQUIPO DE MACROGOTEO | UNIDAD | | 2 | 2 | 2018DM00176 | WZ20230810 | Sep-28 | | | | | | | | |
| 40 | EQUIPO DE PVC (EN LA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD) | UNIDAD | | 1 | - | // | // | // | | | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 41 | EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | | 2 | 2 | 2023DM-00270099 | 2354400 | Nov-28 | | | | | | | | |
| 42 | LLAVE DE TRES VIAS | UNIDAD | | 3 | 3 | 2020DM00213 79 | PO10654 | May-28 | | | | | | | | |

**GAVETA PARA MANEJO DE VÍA AEREA**

| No. | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CLASIFICACION DEL RIESGO | CANTIDAD ESTABLECIDA | CANTIDAD ENCONTRADA | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | BOLSA VALVULA MASCARA ADULTO CON RESERVORIO DE OXIGENO, MANGUERA LISA Y MASCARA | UNIDAD | | 1 | 1 | 2019DM00208 | 23000133 | ago 2026 | | | | | | |
| 44 | RACOR | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |
| 45 | CANULA GUEDEL No 3 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2021dm00081 | 10480723 | Jul-26 | | | | | | |
| 46 | CANULA GUEDEL No 4 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2021dm00081 | 10240823 | AG 2026 | | | | | | |
| 47 | CANULA GUEDEL No 5 | UNIDAD | | 1 | 1 | 2021DM00081 | 10180823 | AGO 2026 | | | | | | |
| 48 | MANGO PARA LARINGOSCOPIO ADULTO | UNIDAD | | 1 | 2 | // | // | // | | | | | | |
| | HOJA PARA LARINGO No 3 CURVA | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |
| 50 | HOJA PARA LARINGO No 4 CURVA | UNIDAD | | 1 | 0 | // | // | AGO 2024 | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 51 | HOJA PARA LARINGO No 3 RECTA | UNIDAD | | 1 | 0 | // | // | // | | | | | | |
| 52 | HOJA PARA LARINGO No 4 RECTA | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | Aug-24 | | | | | | |
| 53 | GUANTES ESTERILES | UNIDAD | | 5 | 5 | 20130M-0001987-R1 | SH22178 | AGOSTO 2027 | | | | | | |
| 54 | GUIA PARA INTUBACION ADULTOS 12 Fr | UNIDAD | | 1 | 0 | // | // | // | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 55 | GUIA PARA INTUBACION ADULTOS 14 Fr | UNIDAD | | 1 | 1 | 2160M00002716 | 2309012028 | ago 2028 | | | | | | |
| 56 | TUBOS ENDOTRAQUEALES No. 8.0 C/B | UNIDAD | | 2 | 2 | 2014DM00121 | 22108322774 | Oct-27 | 20200101 | DICIEMBRE 2024 | 2017DM-0016363 | | | |
| 57 | TUBOS ENDOTRAQUEALES No. 7.0 C/B | UNIDAD | | 2 | 2 | 2014DM00121 | 2307831867 | Jul-28 | 2208831889 | AGOSTO 2027 | 2014DM-0012171 | | | |
| 58 | TUBOS ENDOTRAQUEALES No. 7.5 C/B | UNIDAD | | 2 | 2 | 2022DM00260 | 20 23 06 | May-28 | | | | | | |
| 59 | TUBOS ENDOTRAQUEALES No. 8.0 C/B | UNIDAD | | 2 | 2 | 2022DM00260 | 20 23 06 | May-28 | | | | | | |



OTROS ELEMENTOS

| No. | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CLASIFICACION DEL RIESGO | CANTIDAD ESTABLECIDA | CANTIDAD ENCONTRADA | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO INVIMA | LOTE | FECHA VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 79 | ELECTRODOS | UNIDAD | | 1 PAQUETE | 12 | // | // | // | | | | | | |
| 80 | GEL CONDUCTOR | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |
| 81 | HOJA DE BISTURI No. 20 | UNIDAD | | 1 | 1 | ISO7740 | GA0791 | ABR 2028 | | | | | | |
| 82 | LINTERNA | UNIDAD | | 1 | // | // | // | // | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 83 | SEDA 3-0 CON AGUJA RECTA | UNIDAD | | 1 | 1 | 2018DM-0000847 | AU6501 | May-28 | | | | | | |
| 84 | SET INTRODUCTOR PARA MARCAPASOS 7 FR | UNIDAD | | 1 | 0 | // | // | // | | | | | | SE REALIZA REQUERIMIENTO. |
| 85 | APOSITO TRANSPARENTE PARA CATETER 10x12 cm | UNIDAD | | 1 | 1 | 2016DM-00151 | 15123 | Nov-28 | | | | | | |
| 86 | TIJERAS | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |
| 87 | TOALLAS ANTISEPTICAS | UNIDAD | | 10 | 10 | 2021DM00238 | SI202330630 | Jun-28 | | | | | | |
| 88 | DESFIBRILADOR - CARDIOVERTOR CON PALETAS DE ADULTO ( ESTAR CONECTADO PERMANENTEMONTE ) | | | 1 | 1 | // | DMF100 | // | | | | | | |
| 89 | SUCCIONADOR ELECTRICO | | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |
| 90 | BALA DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL DE TRANSPORTE CON FLUJOMETRO | UNIDAD | | 1 | 1 | // | // | // | | | | | | |

OBSERVACIONES: SE ABRE CARRO DE PARO CON CANDADO # 21794327 ENCONTRANDO FALTA DE SET INTRODUCTOR DE MARCAPASOS , DISPOSITIVO INTRAOSEO, EQUIPO PVC , GUIA INTUBACIÓN # 12, LINTERNA , HOJA DE LARINGO #3 CURVA Y RECTA, ELECTRODO VENOSO BIPOLAR, SE REALIZA REPORTE ADICIONALMENTE HAY 1 ADENOSINA CON FECHA DE VENCIMIENTO JUN/2024 FARMACIA NO CUENTA CON DIFERENTE LOTE, SE CIERRA CARRO DE PARO CON CANDADO # 21794338.

| | |
|---|---|
| CLASE I | BAJO RIESGO. Son aquellos dispositivos médicos de bajo riesgo, sujetos a controles generales,no |
| CLASE IIa | RIESGO MODERADO. Son los dispositivos médicos de riesgo moderado, sujetos a controles especiales |
| CLASE IIb | ALTO RIESGO. Son los dispositivos médicos de riesgo alto, sujetos a controles especiales en el diseño y |
| CLASE III | ALTO RIESGO. Son los dispositivos médicos de riesgo alto, sujetos a controles especiales en el diseño y |

| | |
|---|---|
| ROJO | MENOR A 6 MESES |
| AMARILLO | ENTRE 6 MESES Y UN AÑO |
| VERDE | MAS DE UN AÑO |

Paola A. Bayona
C.C. 1.030.685 941
Enfermera Jefe
UDCA

Paola Bayona S.
cc: 1030685941

Enfermera Jefe
UDCA

cc: 1030685941

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? Si No

| Identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ENERO PAOLA BAYONA.zip | ENERO PAOLA BAYONA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO PAOLA BAYONA.zip | FEBRERO PAOLA BAYONA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO PAOLA BAYONA.zip | MARZO PAOLA BAYONA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL PAOLA BAYONA.zip | ABRIL PAOLA BAYONA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO PAOLA BAYONA.zip | MAYO PAOLA BAYONA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PAOLA BAYONA JUNIO.zip | PAOLA BAYONA JUNIO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PAOLA BAYONA JULIO.zip | PAOLA BAYONA JULIO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**Datos guardados**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-08-16, 09:51:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065943883

**Periodo Cotización:** julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810766293

**PAGADO 16/08/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAOLA ANDREA BAYONA SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1030685991 | **Dirección** | CR 78H #51 - 33 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3218762277 |
| **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 APP | 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 1030685991 | PAOLA ANDREA BAYONA SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.897.459 | $ 303.600 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.897.459 | $ 237.200 | 2,436 | $ 1.897.459 | $ 46.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 587.100 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.897.459 | $ 1.897.459 | $ 1.897.459 | $ 0 | $ 303.600 | $ 237.200 | $ 46.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 587.100 | $ 0 | $ 587.100 |



**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.**

**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 | 1030685991 | BAYONA | SANCHEZ | PAOLA | ANDREA | 2024-06 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2017 | 16 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2016 | 5 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2016 | 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.