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:	JEFERSON TINJACA LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79518888	
CORREO ELECTRONICO:	jefersonlopez88jtl@gmail.com				CELULAR:	6050970	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM GESTION ALMACENES-Direccion Tec USS 71 PATIO BONITO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU55R14-SM	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4470491459				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	259			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1926	FECHA	2024-08-30 15:18:45.000	NÚMERO DE CRP	53270	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO II							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2024-09-01		2024-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,865,028							
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:	$16,785,252
VALOR EJECUTADO	$14,920,224
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,865,028
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,865,028
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
80106095	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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. Realizar la Recepción, almacenamiento, organización y distribución de los elementos que se adquieran y que correspondan a las especificaciones detalladas en las órdenes de compra y contratos celebrados por el hospital con todas las especificaciones técnicas correspondientes.	1-Se realizo la recepción y organización de los diferentes elementos recibidos, de acuerdo a las diferentes especificaciones técnicas	Recibí y organice los diferentes elementos recibidos
2. Gestionar de manera integral el proceso de ingreso de facturas, generación de órdenes de compra, comprobante de ingreso, prestamos, devoluciones, ajustes, ordenes de despacho y demás movimientos que se generen de la dinámica propia de los almacenes.	Se realiza el ingreso de facturas, movimiento de solicitudes y ordenes de despacho.	Realice el ingreso de las facturas de los diferentes productos recibidos y salidas correspondientes.
3. Cotejar las solicitudes de pedido con el stock montado para controlar las salidas a los diferentes servicios.	Se hace un comparativo de las solicitudes de acuerdo a las existencias en el almacén.	Se hizo una evaluación de las solicitudes, de acuerdo a las existencias para así mismo hacer la respectiva salida
4. Ejecutar los cronogramas de entrega de pedidos y organizar las solicitudes que se realizan con los proveedores.	Se hacen las entregas de insumos a los servicios de acuerdo a la urgencia del mismo y se revisan solicitudes hechas a los proveedores	Se entrego a los servicios los insumos requeridos de acuerdo a las existencias en bodega
5. Apoyar en la coordinación de la asignación, racionalización y utilización de los recursos disponibles.	Se apoya la asignación racionada de los recursos del almacén	Se hacen entrega a los servicios de una forma racional de acuerdo a su necesidad
6. Mantener la bodega en excelente estado de organización	Se mantiene la bodega organizada de acuerdo al reglamento.	En el trascurso del día se mantiene la bodega organizada y al final del día queda todo en su lugar.
7. Legalizar los comprobantes de acuerdo a las necesidades de la oficina.	En el momento de la resepcion y entrega se legalizan los comprobantes correspondientes.	Se hizo la legalización de los diferentes comprobantes en el momento de recepción y entrega de los mismos
8. Entregar toda la documentación al técnico del Almacén.	En el momento de la recepción se hace la entrega de la diferente documentación al técnico del almacén	En el momento de la recepción se hace la entrega de la diferente documentación al técnico del almacén
9. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de los metas contractuales establecidos en los procesos del área	Se contribuyo en verificar y cumplir con los respectivos procedimientos que realizo en el area de almacen.	Se generan los respectivos soportes para verificacion de las actividades innerentes al almacen.
10.Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred	Se mantiene actualizado el archivo de acuerdo a la buena recepción y organización de los documentos.	Se actualiza y mantiene el archivo al día.
11. Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	Se apoya la elaboración de informes de acuerdo a al información obtenida	Se ayudo con la elaboración de los diferentes informes de acuerdo con la información del sistema.
12. Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	Se hace la entrega de los diferentes insumos requeridos en el área	Se hizo la entrega de los diferentes insumos en el area de acuerdo a la necesidad de cada colaborador.
13. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred,además de apoyar la implementación de los mismos	Se conocen y dan cumplimiento de los diferentes procedimientos establecidos.	Se conocen y se dan cumplimiento de la subred
14. Realizar y revisar los conteos de bienes y productos para su respectivo control, y sus fechas de vencimiento.	Se realizan conteos a diario del inventario y se revisan fechas de vencimiento	Se da un informe al lider del almacen de las inconsistencias que se hayan encontrado en el inventario
15. Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional	Se mantiene un constante cuidado de los elementos que proporciona la institucion para el desempeño de las actividades.	Se mantiene un constante cuidado de los elementos que proporciona la institucion para el desempeño de las actividades.
16. Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental.	Se registra bajo folio los respectivos soportes que sustenta almacen para las entregas realizadas a los servicios o unidades	Se archiva los comprobantes generados en el mes
17. Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades	Se gestiono y se programo las respectivas actividades de almacen para llevar acabo el cumplimiento de entregas solicitadas.	Se lleva soportes de actividades realizados por el area de almacen.

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79518888	JEFERSON TINJACA LOPEZ		CRR 87 B N° 42 f 40 sur	3002888868	jefersonlopez88jtl@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-08	2024-08	I	10/09/2024	80106095	$402.200	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	79518888	JEFERSON TINJACA LOPEZ	CRR 87 B N° 42 f 40 sur	3002888868	jefersonlopez88jti@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-08	2024-08	I	10/09/2024	80106095	$402.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COR	EDICIÓN	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	79518888	TINJACA LOPEZ JEFERSON	59	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEFERSON TINJACA LOPEZ

C.C 79518888 DE BOGOTA

La suma de $1.865.028, por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo II del Área del Almacén en la Unidad de Abastos, durante el periodo de 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación deservicios No 259-2024

Jeferson T.

JEFERSON TINJACA LOPEZ

C.C.79518888 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 004470491459

ADRES

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

La salud es de todos

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	T
CC	79518888	TINJACA	LOPEZ	JEFERSON		2024-08	EPS FAMISANAR	COTI

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

ADRES

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

La salud es de todos

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Obser
EPS FAMISANAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Obser
EPS FAMISANAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Obser
EPS FAMISANAR	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Obser
EPS FAMISANAR	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con
EPS FAMISANAR	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con

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 co 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 co 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 a tienen cotizaciones en salud.