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: | Felipe Andres Garay Luengas | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030614081 | |
| CORREO ELECTRONICO: | pipegaray023@gmail.com | | | | CELULAR: | 3090897 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10M05HK | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488414626918 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3793 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2242 | FECHA | 2024-10-31 16:34:27.000 | NÚMERO DE CRP | 66549 | FECHA | 2024-10-31 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-10-01 | | 2024-10-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,579,147 | | | | | | |
| 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: | $14,702,410 |
| VALOR EJECUTADO | $12,687,634 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,579,147 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2,014,776 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 86% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1066722230 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO
1022332239
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. Cargar medicamentos e insumos medico quirúrgicos del inventario de Dinámica Gerencial de la farmacia de suministro a los pacientes hospitalizados en los diferentes servicios de la institución | realizar cargo en el aplicativo dinamica de medicamentos y insumos medico quirurgicos a los diferentes servicios adscritos a la farmacia | se cargan medicamentos al sistema dinamica con usuario y numero de cedula |
| 2. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | se apoya el cumplimiento de las SOGC, por medio del buen cargue de medicamentos e insumos medico quirurgicos, a necesidad de los pacientes | cargo oportuno en Dinamica |
| 3. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas. | cuidar y velar por los dispositivos electronicos entreegados para el desarrollo de las actividades encargadas | buen uso de computadores teclados sillas y elementos entregados a mi cargo |
| 4. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | completa disposicion a las actividades,reuniones, capacitaciones encuentros de aprendizaje encargados por los directivos | Socializacion Asegurate de Septiembre (Cultura del Reporte), lista de asistencia. |
| 5. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion | No se generaron productos |
| 6. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | estar informados de las plataformas de informacion como lo son almera y la intranet y aplicar lo concerniente a cada procedmiento | registros de suministro a pacientes y devoluciones grabados en el aplicativo dinamica diriamente |
| 7. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | se realiza cargue de formulas represadas por falta del sistema dinamica en los primeros dias del mes | cargue de medicamentos e insumos pendientes por fallas en el aplicativo |
| 8. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. | realizar informe mensual de obligaciones y como se realizan por parte del colaborador adjuntadas a la cuenta de cobro | se lleva control de asistencias actividades realizadas durante el mes en curso |
| 9.Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato | velar por el cuidado y manteniminetos de los medios tecnologicos entregados para la realizacion de mis actividades | informar problemas de funcionamienrto de los medios tecnologicos entregados a mi cargo |
| 10.Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio | validacion de formulas cargadas diariamente, devolucion de suministros y conteo de medicamntos de control en el sistema dinamica | se realiza un cargue de formulas diarias en promedio de 500 formulas, se realiza a solicitud de los servicios las devolcuiones necesarias y se hace conteo por sistema de medicamnetos de control tres veces al dia |
| 11.Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | se realiza el pago a los aportes en salud pension y arl los cuales se ven reflejados en la planilla de pagos mensuales a dichas entidades | a fin de mes se entrega la planilla de pago en la cuyal se ve reflejado los aportes a la seguridad social |
| 12.Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | se realizan actividades extras de apoyo administrativo al servicio de farmacia según necesidad de la misma | apoyo en actividades de ventanilla, dispensacion y alistamieNto de pedidos a los servicios y traslados a las otras unidades |

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO
1022332239
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 Controlada Subred Suministrante

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS**

**CC.1.030.614.081 DE BOGOTA**

La suma de $ 1.579.147 (Un millón quinientos setenta y nueve mil ciento cuarenta y siete pesos m/cte). Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del 01 al 31 de Octubre/2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.3793-2024.

Felipe Andres Garay L

**FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS**

**CC.1.030.614.081 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO: 550488414626918**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-10-08, 11:24:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066722230

**Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810358875

## PAGADO 08/10/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS | | |
| **Documento** | CC1030614081 | **Dirección** | CR 79G #57 A - 24 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3090897 |
| **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 1030614081 | FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 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 | $ 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 | $ 0 | $ 402.200 |



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

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 | 1030614081 |
| NOMBRES | FELIPE ANDRES |
| APELLIDOS | GARAY LUENGAS |
| 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 | 01/10/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 10/21/2024 09:33:53 | **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 | 1030614081 | GARAY | LUENGAS | FELIPE | ANDRES | 2020-06 | EPS ALIANSALUD | ADICIONAL |
| CC | 1030614081 | GARAY | LUENGAS | FELIPE | ANDRES | 2018-10 | EPS ALIANSALUD | COTIZANTE |
| CC | 1030614081 | GARAY | LUENGAS | FELIPE | ANDRES | 2022-09 | EPS SALUD TOTAL | COTIZANTE |
| CC | 1030614081 | GARAY | LUENGAS | FELIPE | ANDRES | 2017-07 | EPS ALIANSALUD | BENEFICIARIO |
| CC | 1030614081 | GARAY | LUENGAS | FELIPE | ANDRES | 2024-09 | EPS SANITAS | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SALUD TOTAL | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2020 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS ALIANSALUD | 11/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2019 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2018 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2018 | 30 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2017 | 19 | ADICIONAL | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2017 | 0 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS ALIANSALUD | 05/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast | UTC -5 9:31:52 | FELIPE ANDRES GAR...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

**SalesContract saved successfully!**

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

**VIEW CONTRACT**

## Contract Execution

Percentage ItemReception

## Contract Invoice

**Registration authorization is needed?** Yes No

| Payment ID | Invoice Nr | Issue Date | Reception Date | Invoice Total Value | State |
|---|---|---|---|---|---|

*No items found...*

Create

## Contract Execution Documents

| | Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO 2024 FELIPE ANDRES GARAY.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 FELIPE ANDRES GARAY LUENGAS.pdf | Supplier | download | Detail |

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step