

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p style="text-align: center;">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1073691556		
CORREO ELECTRONICO:	gabarragan65@gmail.com			CELULAR:	3052096925		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM GESTION DE ALMACENES SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488446443365			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO		4470		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2622	FECHA	2024-12-13 07:35:22.000	NÚMERO DE CRP	77304	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLÓGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-12-01			2024-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,044,015			
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:	\$33,484,166
VALOR EJECUTADO	\$33,484,166
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,044,015
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
82167696	\$1,217,606	\$152,201	\$194,817	3	\$29,661	\$376,679

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar a Implementar y actualizar el sistema de clasificación y codificación de los productos	Creación de códigos, proveedores, terceros y cum	Sistema dinámica
Apoyar Recepción de facturas, comparándolas contra las remisiones entregadas por los encargados de bodega	Recibir y relacionar las diferentes facturas del almacén central	Cuadros de control sistema dinámica
Apoyar Ingreso y digitación de facturas para alimentación del módulo de inventarios	Ingreso y validación de facturas	Sistema dinámica cuadros de control
Apoyar Digitación y elaboración de traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas	Generar los diferentes documentos de entrada y salida según la necesidad	Sistema dinámica, continua comunicación con las bodegas
Apoyar el cierre contable mensual	Elaboración de las diferentes validaciones de los movimientos generados dentro del mes para garantizar el óptimo resultado del cierre	Sistema dinámica y cuadros de control
Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de los metas contractuales establecidos en los procesos del área	Validar continuamente el ingreso, los valores y cantidades de la facturación velando por que el recurso para dichos medios se esté llevando a cabo de manera transparente	Dinámica, cuadros de control y constante comunicación con las áreas de contratación y presupuesto
Enviar escaneada y físicamente las facturas efectivamente recibidas por su unidad, al almacén central para su verificación	Alimentar, revisar y la carpeta compartida con los soportes escaneados de las diferentes bodegas	Carpeta compartida de comprobantes, dinámica y cuadros de control
Apoyar en la presentación de los informes mensuales para las entidades que los requieran	Elaboración de los diferentes informes después de cierre y los solicitados por cualquiera de las áreas que lo susciten	Diferentes cruces entre los datos de los cuadros de control y los registros de sistema dinámica, comunicación con los supervisores y proveedores
Consolidación y presentación mensual de las cuentas de cobro de los colaboradores del área, con constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Elaboración de la cuenta propia, verificación y seguimiento de las cuentas de cobro de los colaboradores del área	Cuadro de control y seguimiento de parámetros del contrato de cada colaborador, suresoc
Apoyo en la realización de las órdenes de compra	Realización de órdenes de compra según necesidad de los servicios	Matriz de abastecimiento, cuadros de control
Apoyo en el manejo de activos fijos	Sistema dinámico, solicitudes de bodegas y farmacias, correos y llamadas telefónicas	Cuadros de control, bases d datos sistema dinámica
Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área	Validar las solicitudes de las diferentes áreas de la sede administrativa y gestionar su respectiva entrega	Sistema dinámica, solicitudes en físico y correos institucionales
Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor	Elaboración de informes que sean solicitados por las áreas asociadas al proceso de almacén	Cuadros de control, sistema dinámico y correos institucionales
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a las diferentes capacitaciones a las que se sea citado	Correos institucionales o instrucción del supervisor del contrato o jefe inmediato
Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional	Verificar, validar y ejecutar labores que permitan el buen uso del recurso de la entidad	Sistema dinámica, correos elaboración de informes
Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental	Elaborar los paquetes y revisar que estos se encuentren acuerdo a la normativa documental	Cuadros de control, archivos en folios y carpetas, archivo digital
Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades	Creación de ticks, correos a las diferentes área, llamadas a proveedores y resolución de problemas	Llamadas telefónicas, correos institucionales, validaciones del sistema
Gestionar de manera integral el proceso de ingreso de facturas, generación de ordenes de compra, comprobante de ingreso, prestamos, devoluciones, ajustes, ordenes de despacho y demás movimientos que se generen de la dinámica propia de los almacenes	Validar el estricto y cabal cumplimiento del proceso de facturación, sus diferentes procesos y sub procesos y la aprobación por parte del almacén para entrega a cuentas por pagar	Validaciones de sistema, manejo de cuadros de control, continua comunicación por correo y llamada telefónica
Desarrollar de forma integral el seguimiento, control y retroalimentación de todos los movimientos y trámites generados por el subproceso de almacén, así mismo, generar las políticas, planes y proyecciones necesarias para manejar las labores asignadas	Elaboracion de cuadros de control, consolidados de entrega a las diferentes areas, oportuna respuesta a los inconvenientes presentados en las diferentes actividades realizadas por los colaboradores de lamacenes, farmacias y laboratorios.	Dinamica, cuadros de control, correo electronico, mensajeria instantana, llamadas telefonicas y capacitacion virtual o presencial

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ		Calle 14c sur 6d -24	3115592071	gabarragan65@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

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	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82167696	\$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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ	Calle 14c sur 6d -24	3115592071	gabarragan65@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA

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				
2024-11	2024-11	\$402.200				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1073691556	BARRAGAN SANCHEZ GUSTAVO ADOLFO	57	0	N																		230201	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

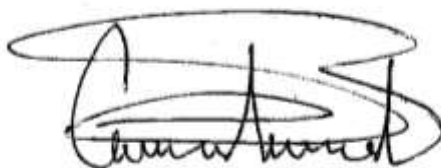
PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ
C.C 1.073.691.556 DE SOACHA

La suma De (3.044.015) TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESOS M/CTE, por concepto de: Prestación de Servicios como Apoyo Tecnológico 2 del área de Almacén de la sede Administrativa Asdingo durante el periodo de 01 al 31 de diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4470.



GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ
C.C.1.073.691.556 DE SOACHA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488446443365

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1073691556	BARRAGAN	SANCHEZ	GUSTAVO	ADOLFO	2024-11	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1073691556	BARRAGAN	SANCHEZ	GUSTAVO	ADOLFO	2022-11	EPS ECOOPSOS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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 ECOOPSOS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ECOOPSOS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ECOOPSOS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2020	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2019	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2019	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2019	21	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2018	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2018	22	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2017	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2017	23	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2016	23	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2016	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2016	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2016	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2016	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2016	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2015	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2014	20	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.