| 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: | GOVANNA CECILIA BAQUERO MOLINA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52107606 | |
| CORREO ELECTRONICO: | baquerogovanna00@gmail.com | | | | CELULAR: | 3124375099 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A USU TRABAJO SOCIAL USS FONTIBÓN | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO03O01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8400755164 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 818 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2507 | FECHA | 2024-11-30 07:02:30.000 | NÚMERO DE CRP | 72168 | FECHA | 2024-11-30 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TRABAJADOR SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-15 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,844,469 | | | | |
| 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: | $38,733,849 |
| VALOR EJECUTADO | $38,733,849 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,844,469 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7949150105 | $1,475,575 | $184,447 | $236,092 | 3 | $35,945 | $456,484 |

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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 |
|---|---|---|
| Realizar la revista diaria los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias | Realizar la revista diaria los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias | estamos contigo |
| Intervienir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes | 17262845. Intervienir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes | intervencion social 170 |
| verificar de derechos en salud de los pacientes en los diferentes comprobadores | verificar de derechos en salud de los pacientes en los diferentes comprobadores | todos |
| Realizar estudios sociales de caso en línea | ealizar estudios sociales de caso en línea | 50 |
| socializar derechos y deberes a los usuarios y pacientes hospitalizados | socializar derechos y deberes a los usuarios y pacientes hospitalizados | 300 |
| realizar orientación en los casos identificaos para diferentes programas de P Y D | realizar orientación en los casos identificaos para diferentes programas de P Y D | valroacion |
| verificar e identificar factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar | verificar e identificar factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar | valoraciones |
| registrar actividades realizadas en los aplicativos ya bases de datos | registrar actividades realizadas en los aplicativos ya bases de datos | dinamica |
| activar rutas de atención en casos que se requiera | activar rutas de atención en casos que se requiera | 10 |
| realizar informe de actividades correspondientes al mes | informae de gestion | 1 |
| realizar actividades acorde a las normas y lineamientos dados por la entidad | cumplimiento a normas y ordenes | 100 |
| acudir a las reuniones programadas | reuniones | 2 |
| acatar las indicaciones en cuanto a actividades designadas por el supervisor del contrato | todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional. | todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional. |

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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 Suroccidente

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52107606 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GOVANNA CECILIA BAQUERO MOLINA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE25C#81A-88 | TELÉFONO: | 8272060 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7949150105** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 6 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/09 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1108279434 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 236.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 236.800 | $ 1.000 | $ 237.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 236.800** | **$ 1.000** | **$ 237.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 185.000 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 185.000 | $ 800 | $ 0 | $ 185.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 185.000** | **$ 800** | **$ 0** | **$ 185.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 36.100 | $ 36.100 | $ 200 | $ 0 | $ 36.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 36.100** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 36.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 52107606 | BAQUERO MOLINA GOVANNA CECILIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.480.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.480.000 | $ 236.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 236.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.480.000 | $ 185.000 | $ 0 | $ 185.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.480.000 | 52107606 | $ 36.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 459.900** |

# 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 | 52107606 |
| NOMBRES | GOVANNA CECILIA |
| APELLIDOS | BAQUERO MOLINA |
| 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 | EPS SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/05/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/09/2024 15:49:27 | **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

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?** Sí No

| Id 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.pdf (Archivado) | enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | febrero.pdf (Archivado) | febrero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de Cobro SECOP marzo.pdf (Archivado) | Cuenta de Cobro SECOP marzo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de Cobro SECOP abril.pdf (Archivado) | Cuenta de Cobro SECOP abril.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | SOPORTE CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE DE PAGO CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf | SOPORTE DE PAGO CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE CUENTA DE COBRO ABRIL2024.pdf | SOPORTE CUENTA DE COBRO ABRIL2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro SECOP II gio.pdf | Cuenta de Cobro SECOP II gio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de Cobro SECOP junio gio.pdf | Cuenta de Cobro SECOP junio gio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cobro SECOP II julio.pdf | Cuenta de Cobro SECOP II julio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cobro SECOP II giova.pdf | Cuenta de Cobro SECOP II giova.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | f | octubre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cobro SECOP II lf | Cuenta de Cobro SECOP II giovana.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52107606 | BAQUERO | MOLINA | GOVANNA | CECILIA | 2024-10 | EPS SURA | COTIZANTE |
| CC | 52107606 | BAQUERO | MOLINA | GOVANNA | CECILIA | 2022-04 | EPS SALUD TOTAL | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SURA | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2023 | 5 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SURA | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 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 SALUD TOTAL | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2020 | 20 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2020 | 12 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2019 | 16 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2019 | 7 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SALUD TOTAL | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2018 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SALUD TOTAL | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2016 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SALUD TOTAL | 01/2014 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 12/2013 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 10/2012 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 09/2012 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 08/2012 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 01/2012 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SALUD TOTAL | 07/2011 | 0 | 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.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GOVANNA CECILIA BAQUERO MOLINA**

**C.C 52107606 DE BOGOTÁ**

La suma de (**$1.844.469.oo)** por concepto de: Prestación de servicios de salud como **TRABAJADORA SOCIAL** en la **OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**, durante el periodo del **01 al 15 diciembre de 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 818 – 2024.**



**GOVANNA CECILIA BAQUERO MOLINA**

**C.C: 52107606 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 008400755164**