| 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: | MAURICIO JARAMILLO PAQUE | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 4652639 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | maujarp@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6208039 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | URG URGENCIAS PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | |
| | KE11B05 | 50 | KE11I05 | 10 | KE11A51 | 10 | KE11A17 | 30 | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8600418548 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3736 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 164 | FECHA | 2025-01-20 17:27:32.000 | NÚMERO DE CRP | 6948 | FECHA | 2025-01-20 18:10:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA INFANTIL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-01-01 | | 2025-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $28,493,750 | | | | |
| 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: | $341,925,000 |
| VALOR EJECUTADO | $341,925,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $28,493,750 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7952507235 | $11,397,500 | $1,424,688 | $1,823,600 | 3 | $277,643 | $3,525,931 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad. | Actividades de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en urgencias, hospitalización, consulta externa, correspondiente a la atención de psiquiatria pediátrica | Procedimientos diagnósticos y terapéuticos médicos pertinentes al servicio de psiquiatria pediátrica |
| 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes | "cumplir con el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes guardando el secreto profesional. " | "diligenciando historia clínica de forma adecuada de los pacientes. " |
| 3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | "dejar consignado en la historia clínica los procedimientos realizados durante la atención del paciente. " | "diligenciar la historia clínica con los procedimientos y atención en los pacientes. " |
| 4) Participar en la programación de actividades del área. | "programar actividades consistentes en atención del paciente, valoración de pacientes en consulta externa, así como valoración de interconsultas y seguimiento de estos mismos. " | "registro de interconsultas, procedimientos y valoración mensuales de los pacientes pediátricos con patología. " |
| 5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | "reportar eventos de notificación obligatoria " | "diligenciamiento de las diferentes fichas de notificación " |
| 6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | "notificación de eventos adversos atreves del link seguridad del paciente " | "notificaciones de eventos adversos " |
| 7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. | "informar a personal encargado de las indicaciones medicas dispuestas para el tratamiento " | "instrucciones en el manejo médico y tratamientos a realizar " |
| 8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. | "diligencias formato de historia clínica con ordenes medicas y farmacológicas según dispuesto en el software ""dinámica"" " | "diligenciamiento de formato de software ""dinámica"" " |
| 9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. | "diligenciamiento de consentimiento informado ante uso de medicamentos que lo requieran y procedimientos medicos correspondientes. " | "diligenciamiento de consentimiento informado " |
| 10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | realizar control y seguimiento de paciente hospitalizado, en urgencias, | "seguimiento y control del paciente en los distintos ámbitos hospitalarios " |
| 11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | "seguimiento y control del paciente en los distintos ámbitos hospitalarios " | "seguimiento y control del paciente en los distintos ámbitos hospitalarios " |
| 12) Emitir conceptos médicos que se le requieran. | "dar conceptos médicos requeridos tras valoración del paciente " | "se dio conceptos médicos en la evolución y manejo del paciente consignados en la historia clínica " |
| 13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | "apoya en cumplir las normas de sistema de obligaciones de garantías de la calidad establecidas por min salud " | "desarrollando las actividades correspondientes que permite cumplir con las normas de SOGC " |
| 14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. | "desarrollando las actividades correspondientes que permite cumplir con las normas de SOGC " | "no aplica " |
| 15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | "responder por elementos entregados de uso habitual ( uniforme , termómetro, careta ) " | "uso de elementos asignadas para la atención de los pacientes " |
| 16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Participar en jornadas de capacitación y reuniones. Se partiucipa en el asegurate del mes | Participación en reuniones y capacitaciones, asi mismo en las actividades de acreditación. Se realiza curso y se diligencia link de asistencia. |
| 17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Participación en reuniones y capacitaciones, asi mismo en las actividades de acreditación. Se realiza curso y se diligencia link de asistencia. | "cumplimiento de los procesos de la subred " |
| 18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales | "apoyar en las actividades interinstitucionales acorde a mi perfil profesional " | "apoye en las actividades interinstitucionales acorde a mi perfil profesional . " |
| 19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | "se registra las actividades realizadas atreves de diligenciamiento de la historia clínica en la atención de servicios médicos con los pacientes atendidos tanto en urgencias como en hospitalización " | "registro de actividades realizadas en la historia clínica del paciente. " |
| 20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios. | participar en las invNo se han realizado estigaciones que se realizan en la subred línea de investigación pediátrica | No se han realizado |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado | "realizar contrato para lo que fue designado " | "cumpliendo actividades medicas y asignadas con lo que se da cumplimientos al contrato asignado " |
| 22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | "entrega de la constacia de afiliciaon pago de seguridad social, pension, riesgos profesionales " | "entrega de planilla de pago realizado de afiliación a seguridad social, pensiones, riesgo profesionales " |
| 23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | "realizar actividades asignadas acorde a perfil profesional propuesto " | "cumplimiento de las actividades asignadas acorde a perfil profesional medico propuesto . " |

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

Espacio para
Logo Corporativo

**MAURICIO JARAMILLO PAQUE**
NIT 4.652.639-8
CARRERA 11 A No 118 73
Tel: (031) 5228373
Bogotá - Colombia
gennyadiaz@yahoo.es

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
**No. FE 167**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | | |
| **NIT** | 900.959.048-4 | **Teléfono** | (031) 4546800 |
| **Dirección** | CL 9 39 46 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 13/01/2025, 11:20 |
| **Expedición** | 13/01/2025, 11:20 |
| **Vencimiento** | 12/02/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS PROFESIONALES PSIQUIATRIA PEDRIATICA | 250.00 | 28,493,750.00 | 113,975.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 28,493,750.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 28,493,750.00 |

**Valor en Letras:**
Veintiocho millones cuatrocientos noventa y tres mil setecientos cincuenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2025-02-12 $ 28,493,750.00
por

**Observaciones:**
PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN.
Prestación de servicios Profesionales Psiquiatría del mes de ENERO del 2025.
Favor consignar o trasferir a la cuenta de ahorros 008600418548 Banco DAVIVIENDA.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084946740 aprobado en 20241209 prefijo FE desde el número 163 al 300 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
**CUFE:** 6233c2d1ee7e99d8b7a02ce2dff607fddff16170b78b4f86e4f0c2333dc4c2b4747106b9f391faa5924391ccdc0dc4bf

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4652639 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MAURICIO JARAMILLO PAQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 11A N 118 -73 | TELÉFONO: | 5228373 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de la práctica médica, sin internació |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 02 - MAURICIO 1 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7952507235** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/01/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1180176990 |

**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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 2.240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 70.000 | $ 70.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.380.000 | $ 0 | $ 2.380.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 2.380.000** | **$ 0** | **$ 2.380.000** |

**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 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.750.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.750.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.750.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 1.750.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.750.000** |

**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 | $ 341.100 | $ 341.100 | $ 0 | $ 0 | $ 341.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 341.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 341.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 4652639 | JARAMILLO PAQUE MAURICIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 14.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 14.000.000 | $ 2.240.000 | $ 70.000 | $ 70.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.380.000 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 14.000.000 | $ 1.750.000 | $ 0 | $ 1.750.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 14.000.000 | 4652639 | $ 341.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 4.471.100** |

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

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 4652639 | JARAMILLO | PAQUE | MAURICIO | | 2024-12 | EPS COMPENSAR | COTIZANTE |
| CC | 4652639 | JARAMILLO | PAQUE | MAURICIO | | 2017-07 | CAFESALUD E.P.S S.A. | COTIZANTE |
| CC | 4652639 | JARAMILLO | PAQUE | MAURICIO | | 2022-02 | EPS SURA | COTIZANTE |
| CC | 4652639 | JARAMILLO | PAQUE | MAURICIO | | 2019-09 | EPS MEDIMAS | COTIZANTE |
| CC | 4652639 | JARAMILLO | PAQUE | MAURICIO | | 2015-11 | SALUDCOOP E.P.S | COTIZANTE |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SURA | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS MEDIMAS | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CAFESALUD E.P.S S.A. | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUDCOOP E.P.S | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 12/2012 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2012 | 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.