DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

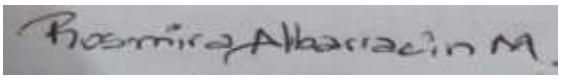
DEBE A:

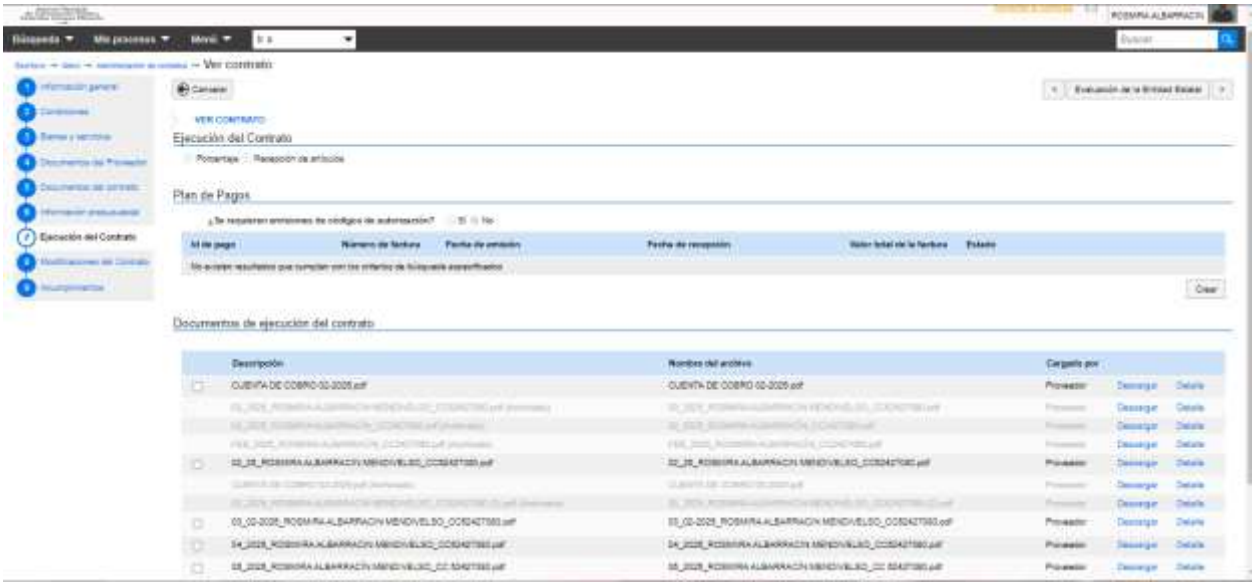
ROSMIRA ALBARRACÍN MENDIVELSO

C.C. 52427080 De Bogotá

La suma de $3.616.526 por concepto de: Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Suroccidente, durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1343-2025.

Nombre de contratista
C.C. 52427080 De Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 545965803





CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2024-10	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2025-05	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

146 Registros en 15 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780



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	52427080
NOMBRES	ROSMIRA
APELLIDOS	ALBARRACIN MENDIVELSO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C
MUNICIPIO	BOGOTA D.C

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S	CONTRIBUTIVO	30/04/1999	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 06/26/2025 22:44:13 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52427080		ALBARRACIN MENDIVELSO ROSMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 13C 40 CASA 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1553104553	9486851473	I	2025/06/19	2025/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$476,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
1	CC 52427080	ALBARRACIN ROSMIRA	25-14	30	$1,447,000	$231,600	EPS017	30	$1,447,000	$180,900	CCF21	30	$1,447,000	$29,000	14-11	30	$1,447,000	$35,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52427080		ALBARRACIN MENDIVELSO ROSMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 13C 40 CASA 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1553104553	9486851473	I	2025/06/19	2025/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$476,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,600	$0	$0	$231,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,600	$0	$0	$231,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$0	$0	$35,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,300	$0	$0	$35,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,000	$0	$0	$29,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$29,000	$0	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$0	$0	$180,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$180,900	$0	$0	$180,900
TOTAL				**1**	**$476,800**	**$0**	**$0**	**$476,800**