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:	MARIA PAULA RAMOS BAQUERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1127593288	
CORREO ELECTRONICO:	mramosbaquero@gmail.com				CELULAR:	3222187514	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451500045492				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	297			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1739	FECHA	2025-08-21 12:48:45.000	NÚMERO DE CRP	36953	FECHA	2025-08-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$33,272,040
VALOR EJECUTADO	$29,113,035
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,159,005
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
jul	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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
Ejecutar las actividades descritas en la Resolución 749 del 07 de noviembre de 2024 – Manual de contratación, en todo lo relacionado a la supervisión y apoyo técnico a la supervisión de contratos que le sean asignados, realizando seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico de cada contrato.	Se ejecutaron actividades relacionadas con la supervisor de contratos asignados, realizando seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico de cada contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Proyectar las diferentes solicitudes de bienes y servicios que se requieran para el despliegue del subproceso, aportando la justificación, objeto contractual, marco normativo, obligaciones específicas pare el bien o servicio a contratar, especificaciones técnicas, matriz de riesgos y así mismo, ejecutar activa y oportunamente las evaluaciones técnicas necesarias para la adjudicación de procesos contractuales.	Se proyectaron diferentes solicitudes de bienes y servicios de acuerdo a los requerimientos del subproceso, aportando la justificación, objeto contractual, marco normativo, obligaciones específicas pare el bien o servicio contratar, especificaciones técnicas, matriz de riesgos.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Solicitar estudios de mercado a la oficina de contratación cuando esto se requiera, indicando con claridad las especificaciones técnicas del bien o servicio a validar.	Se solicitaron estudios de mercado necesarios para los requerimientos proyectados a la oficina de contratación.	Se realiza la publicación de los diferentes estudios de mercado requeridos en el SECOP por parte de contratación.
Realizar oportunamente verificación y/o evaluación técnica de los procesos contractuales en curso del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédica	Se realizaron oportunamente verificaciones y/o evaluaciones técnicas de los procesos contractuales en curso del subproceso de Gestión de la Tecnología	La verificaciones y/o evaluaciones técnicas se envían por correo electrónico al subproceso precontractual para su correspondiente gestión.
Realizar seguimiento proactivo de los procesos contractuales del subproceso de gestión de la tecnología biomédica, y los indicados por el líder del subproceso y/o supervisor de contrato.	Se realizo seguimiento proactivo de los procesos contractuales del subproceso de gestión de la tecnología biomédica, y los indicados por el líder del subproceso y/o supervisor de contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Suscribir las actas de inicio de los contratos que le sean designados, validando previamente que el contrato se encuentre debidamente perfeccionado y aprobado por las dos partes, validar la expedición del registro presupuestal y la aprobación de las pólizas.	Se suscribieron las actas de incio correspondientes a los contratos designados, validando previamente que el contrato se encontraba perfeccionado y aprobado por las dos partes, se confirmo la expedicion de registro presupuestal y la aprobacion de pólizas.	Los resultados se podrán evidenciar en los archivos físicos de los contratos en la oficina de la dirección administrativa Sede Asdincgo.
Velar por la existencia de un expediente contractual físico (unidad documental) y digital (Secop II - ejecucion del contrato) del seguimiento y ejecución de cada contrato que se le sea designado con todos los soportes respectivos que permitan (actos administrativos, pólizas, designación, certificaciones, informes parciales, informes periódicos, entre otros)	Se crearon los correspondientes expedientes fisicos que permiten el seguimiento y control fisico de los contratos.	Los resultados se podrán evidenciar en los archivos físicos de los contratos en la oficina de la dirección administrativa Sede Asdincgo.
Participar proactivamente en las diferentes etapas contractuales (precontractual, contractual y poscontractual) de todos los procesos que se requieran para contratar los bienes y servicios necesarios para el despliegue de las actividades del subproceso de Gestión de la Tecnología y la Dirección Administrativa.	Participé en la etapa precontractual de los procesos solicitados para contratar los bienes y servicios necesarios para el despliegue de las actividades del subproceso de Gestión de la Tecnología y la Dirección Administrativa.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Coordinar las etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato	Se identificaron las diferentes etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Realizar seguimiento permanente a los contratos designados, generando informes continuos, en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y informe final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del Contrato.	Se da seguimiento permanente a los contratos designados, generando informes continuos, en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y informe final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del Contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Velar por el cumplimiento de las obligaciones generales y específicas de los contratos designados, dando alcance a Ia validación de cumplimiento de aportes a la seguridad social, Sistema Integrado de Seguridad y Salud en el Trabajo, planes de contingencia, cumplimiento de la política ambiental normatividad nacional, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Se garantiza el cumplimiento de las obligaciones generales y específicas de los contratos designados, dando alcance a Ia validación de cumplimiento de aportes a la seguridad social, Sistema Integrado de Seguridad y Salud en el Trabajo, planes de contingencia, cumplimiento de la política ambiental normatividad nacional, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Certificar oportunamente las facturas que se generen en el desarrollo del contrato suscrito, verificando el cumplimiento del contrato, aportando el informe de cumplimiento, facturas, parafiscales y demás documentos que soporten el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.	Se realizaron las certificaciones correspondientes a los contratos asignados verificando el cumplimiento del contrato, aportando el informe de cumplimiento, facturas, parafiscales y demás documentos que soporten el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.	Los resultados se podrán evidenciar en los archivos físicos de los contratos en la oficina de la dirección administrativa Sede Asdincgo.

Copia Certificado Subred Sur Occidente

Realizar seguimiento periódico de la plataforma Secop II - Ejecución del contrato, validando que los soportes de ejecución publicados estén en concordancia con los soportes almacenados en el expediente contractual físico.	Se realizaron las certificaciones correspondientes a los copntratos asignados verificando el cumplimiento del contrato, aportando el informe de cumplimiento, facturas, parafiscales y demás documentos que soporten el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Proyectar oportunamente las necesidades presupuestales de los contratos designados, justificando de acuerdo a su comportamiento, consumo, y particularidades técnicas las solicitudes de adición, prorroga o modificación contractual, cumpliendo con los tiempos establecidos en el Manual de contratación según sea el caso.	Previo a la presentacion de requerimientos se presentan las necesidades presupuestales de contratos designados, justificando de acuerdo a su comportamiento, consumo, y particularidades técnicas las solicitudes de adición, prorroga o modificación contractual, cumpliendo con los tiempos establecidos en el Manual de contratación según sea el caso.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Evitar modificaciones o sobre costos a los contratos designados, que generen detrimentos patrimoniales para la entidad.	Se realiza la planeación presupuestal de acuerdo a los requerimientos de las diferentes USS de la subred para evitar modificaciones o sobre costos de los diferentes procesos y así generar detrimentos patrimoniales en la entidad.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Realizar el seguimiento y gestión de las comunicaciones que se reciban por medio de la plataforma Agilsalud	Se realizó seguimiento a las comunicaciones recibidas por medio de la plataforma Agilsalud	Se dió gestión a las comunicaciones recibidas por medio de la plataforma Agilsalud
Realizar el seguimiento de los contratos y convenios inscritos con las diferentes entidades, entregando informes periódicos de forma oportuna, veraz y completa.	Se realizo seguimiento de los contratos y convenios inscritos con las diferentes entidades, entregando informes periódicos de forma oportuna, veraz y completa.	Los informes y datos solicitados son enviados via correo electronico a los responsables de cada convenio y/o contrato correspondiente.
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice e área encargada en cada unidad.	Se realizan actividades de validación de inventarios para relacionar los diferentes equipos que se incluirán en cada contrato.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Ejecutar los mantenimientos correctivos requeridos, de acuerdo al manejo que se le debe dar a cada equipo, teniendo en cuenta la priorización, disponibilidad presupuestal, costo-beneficio, y cumplimiento de los procedimientos institucionales, acordes al listado de posibles repuestos o accesorios contratados, y en caso de no estar contratado adelantar la modificación contractual para su inclusión.	Se realizo gestión de ejecución de mantenimientos correctivos mediante los contratos vigentes de cada equipo.	La evidencia de gestión y ejecución de mantenimientos correctivos de los equipos se refleja en la operatividad de los mismos o los tramites pertinentes en pro de su correcto funcionamiento.
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones infra y extra institucionales convocadas por la Subred o entes competentes.	Asistí y participé activamente de las reuniones y capacitaciones infra y extra institucionales convocadas por la Subred o entes competentes.	La evidencia de asistencia se refleja en los correspondientes formatos de la subred y socializacion de conocimientos adquiridos de manera extramural con el equipo de trabajo.
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	Participé en los procesos y procedimientos que permiten consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Participar en el proceso de acreditación y habilitación de la subred, velando por el cumplimiento de los estándares que apliquen a su que hacer especialmente los relacionados con el estándar de dotación y gestión de la tecnología	Se desarrollaron procesos y actividades propios de la contratación de servicios de acuerdo a requerimientos de las diferentes USS con el fin de aportar en los procesos de acreditación y habilitación de la subred.	Los resultados son entregados en la reunión mensual del área mediante presentación de diapositivas.
Realizar actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos biomédicos en caso que le sea designada esta actividad para el cumplimiento del plan de mantenimiento	n/a	n/a
Atención a llamadas de emergencia con disponibilidad de 24 horas, con un tiempo de respuesta máximo de 1 hora para soporte presencial en la sede.	Se presta atencion a llamados de emergencia durante las fechas de disponibilidades asignadas.	Los llamados y la atencion prestada son comunicados a traves de el chat de whatsapp de los referentes y lideres de las sedes.
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	Se realizan informes y otras actividades solicitadas por el Supervisor.	Los resultados son entregados a la persona que realiza la solicitud en los diferentes formatos solicitados.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1127593288	MARIA PAULA RAMOS BAQUERO		avenida carrera 30 # 1 63	3222187514	mramosbaquero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2025-07	2025-07	I	13/08/2025	88903203	$548.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1127593288	RAMOS BAQUERO MARIA PAULA	59	0			N																	231001	1.663.601	266.200	0	0	0	0	EPS005	1.663.601	208.000	14-11	1.663.601	3	40.600	CCF24	1.663.601	33.300	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1127593288	MARIA PAULA RAMOS BAQUERO	avenida carrera 30 # 1 63	3222187514	mramosbaquero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	13/08/2025	88903203	$548.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	266.200	0	0	0	0	0	0		266.200	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	40.600				40.600	0	0	40.600			406	40.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.300	0	0	33.300	1

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	208.000	208.000
Pensión	1	266.200	266.200
Riesgos Laborales	1	40.600	40.600
CCF	1	33.300	33.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	548.100	548.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1127593288	RAMOS	BAQUERO	MARIA	PAULA	2025-05	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1127593288	RAMOS	BAQUERO	MARIA	PAULA	2016-02	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE
CC	1127593288	RAMOS	BAQUERO	MARIA	PAULA	2019-05	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO
CC	1127593288	RAMOS	BAQUERO	MARIA	PAULA	2015-08	EPS ALIANSALUD	BENEFICIARIO
CC	1127593288	RAMOS	BAQUERO	MARIA	PAULA	2021-08	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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 SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	13	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	06/2022	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	04/2021	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2020	20	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2019	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2019	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2018	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2017	4	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2016	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2015	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA PAULA RAMOS BAQUERO

C.C. 1.127.593.288 DE BOGOTA

La suma de: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE. ($ 4.159.005), por concepto de: Prestación de Servicios, del Área de Gestión de la Tecnología Biomedica en la sede Asdincgo, durante el periodo de 01 al 31 de Agosto 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 297-2025.



MARIA PAULA RAMOS BAQUERO

C.C. 1.127.593.288 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 451500045492