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 | 66767289 | CLAUDIA ELIANA SAAVEDRA ALVARADO | Calle 52 sur 98 b 70 porvenir | 4797300 | sarabedoya13@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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 16/09/2025 | 89671743 | $440.500 | |

## 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 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 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 | 34.700 | | | | 34.700 | 0 | 0 | 34.700 | | | 347 | 34.700 | 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 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 34.700 | 34.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 440.500 | 440.500 |

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 | 66767289 | CLAUDIA ELIANA SAAVEDRA ALVARADO | | Calle 52 sur 98 b 70 porvenir | 4797300 | sarabedoya13@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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 16/09/2025 | 89671743 | $440.500 | |

## 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 | 66767289 | SAAVEDRA ALVARADO CLAUDIA ELIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.423.500 | 178.000 | 14-11 | 1.423.500 | 3 | 34.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

ADRES

# 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 | 66767289 |
| NOMBRES | CLAUDIA ELIANA |
| APELLIDOS | SAAVEDRA ALVARADO |
| 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 FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 09/26/2025 13:15:38 | **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

**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 | 66767289 | SAAVEDRA | ALVARADO | CLAUDIA | ELIANA | 2025-08 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |
| CC | 66767289 | SAAVEDRA | ALVARADO | CLAUDIA | ELIANA | 2019-10 | NUEVA EPS | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 | 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/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| 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 FAMISANAR | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2020 | 30 | 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 |
| NUEVA EPS | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2015 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2013 | 30 | 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:**

**CLAUDIA ELIANA SAAVEDRA ALVARADO**

**C.C 66.767.289 DE PALMIRA VALLE**

La suma de $1.958.279 (Un millón novecientos cincuenta y ocho mil Doscientos setenta y nueve pesos m/cte.), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. como AUXILIAR ADMINISTRATIVO II durante el periodo del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1262-2025.



**CLAUDIA ELIANA SAAVEDRA ALVARADO**

**C.C 66.767.289 DE PALMIRA VALLE**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24056216741**

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente



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



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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA COBRO FEBRERO.pdf | CUENTA COBRO FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO MARZO (2).pdf | CUENTA COBRO MARZO (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO ABRIL .pdf | CUENTA COBRO ABRIL .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO MAYO .pdf | CUENTA COBRO MAYO .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | COBRO JUNIO .pdf | COBRO JUNIO .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO JULIO 2024.pdf | CUENTA COBRO JULIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO AGOSTO.pdf | CUENTA COBRO AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO OCTUBRE (2).pdf | CUENTA COBRO OCTUBRE (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO DICIEMBRE (3).pdf | CUENTA COBRO DICIEMBRE (3).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo