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:	AURA MILENA LANCHEROS MATALLANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233500926	
CORREO ELECTRONICO:	auramatallana@gmail.com				CELULAR:	3115694367	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A LOG LACTARIO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10P08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21366124559				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1411			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2295	FECHA	2025-11-21 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	52499	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,143,836				
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:	$21,438,360
VALOR EJECUTADO	$21,438,360
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,143,836
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
9493527197	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
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. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.	1. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.	1. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.
2. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	2. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	2. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.
3. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	3. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	3. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención
4. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	4. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	4. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.
5. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	5. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	5. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad
6. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	6. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	6. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes
7. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio	7. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio	7. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio
8. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	8. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	8. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible
9. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	9. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	9. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
10.Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	10.Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	10.Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
11. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	11. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	11. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
12. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	12. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	12. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
13.Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	13.Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	13.Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
14. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	. 14. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	. 14. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos
15. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	15. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	15. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
16.Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	16.Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	16.Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
. 17. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	17. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	17. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
18. Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.	18. Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.	18. Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AURA MILENA LANCHEROS MATALLANA

C.C 1233500926 DE BOGOTA DC

La suma de 2.143.836 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE NUTRICION SEDE KENNEDY durante el periodo de 1 al 30 de Noviembre 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1411-2025



AURA MILENA LANCHEROS MATALLANA

C.C 1233500926 DE BOGOTA DC

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA S.A

NUMERO 21366124559

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 1233500926		AURA MILENA LANCHEROS MATALLANA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 99 b # 42 f 13 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115694367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000988	9493527197	I	2025/11/10	2025/11/12	BANCO DE BOGOTA	2	$441,200

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
1	CC	1233500926	LANCHEROS AURA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1233500926		AURA MILENA LANCHEROS MATALLANA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 99 b # 42 f 13 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115694367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000988	9493527197	I	2025/11/10	2025/11/12	BANCO DE BOGOTA	2	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$300	$0	$228,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$300	$0	$178,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$300	$0	$178,300
TOTAL				1	$440,500	$700	$0	$441,200

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	1233500926
NOMBRES	AURA MILENA
APELLIDOS	LANCHEROS MATALLANA
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/18/2025 11:13:34	**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	1233500926	LANCHEROS	MATALLANA	AURA	MILENA	2025-09	NUEVA EPS	COTIZANTE
CC	1233500926	LANCHEROS	MATALLANA	AURA	MILENA	2023-10	NUEVA EPS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2024	8	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2023	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2023	5	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2018	10	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
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	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2017	30	BENEFICIARIO	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	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2016	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.