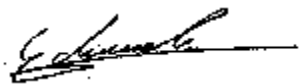


**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**EDUARDO YESID CASTRO ROJAS**  
**1034399635 DE BOGOTA**

La suma de **\$1.863.534**, por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como **CAMILLERO** en el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**, de conformidad con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. 3563-2025



---

**EDUARDO YESID CASTRO ROJAS**  
**1034399635 DE BOGOTA**  
**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**  
**NUMERO 91279481009**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1034399635		CASTRO ROJAS EDUARDO YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62 SUR # 32A -12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208177838	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000001303	9489340553	I	2025/08/11	2025/08/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$441,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC 1034399635	CASTRO EDUARDO																		25-14	30	EPS017	30			0	14-11	30	2.436%	0	No
<b>Total Afiliados( 1)</b>																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1034399635		CASTRO ROJAS EDUARDO YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62 SUR # 32A -12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208177838	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000001303	9489340553	I	2025/08/11	2025/08/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$441,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000	
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	\$200	\$0	\$178,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$441,000</b>	



**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	1034399635	CASTRO	ROJAS	EDUARDO	YESID	2025-07	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1034399635	CASTRO	ROJAS	EDUARDO	YESID	2025-03	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	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.