**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 | 1012405232 | VILLAMARIN | DIAZ | MONICA | MARYELY | 2025-11 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 1012405232 | VILLAMARIN | DIAZ | MONICA | MARYELY | 2014-05 | Salud Total | COTIZANTE |
| CC | 1012405232 | VILLAMARIN | DIAZ | MONICA | MARYELY | 2019-10 | Sanitas | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 08/2023 | 23 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2022 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2022 | 28 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2021 | 14 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2021 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2020 | 15 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2019 | 29 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2015 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2014 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2014 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2013 | 16 | 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.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1012405232 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | AGOSTO |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-01-28 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-29 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-01-29 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35773021 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35773021 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.200 | $ 178.000 | $ 180.200 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.800 | $ 227.800 | $ 230.600 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 34.700 | $ 35.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 5.500 | $ 440.500 | $ 446.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/02/2026 |

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 |
| Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| Código: | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Monica Maryely Villamarin Diaz | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1012405232 | |
| CORREO ELECTRONICO: | monicvidi@gmail.com | | | | CELULAR: | 6017341570 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A D RADIOLÓGICA HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37L02 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 20747905046 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1371 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 248 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 619 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | DIGITADOR-TRANSCRIPTOR | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-01-01 | | 2026-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,863,534 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $23,745,030 |
| VALOR EJECUTADO | $23,745,030 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,863,534 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 35773021 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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). Recibe dictado del medico especialista durante la realizacion de la ecografia para GARANTIZAR la entrega de resultado inmediato a los pacientes. | Recibir las ordenes medicas y el dictado del especialista. Transcribir las ecografías en Excel y Word. Cargar los informes de las ecografías en el aplicativo Dinámica. Entregar los informes de las ecografías transcritas a los pacientes en el menor tiempo posible | Informe de las ecografías en el aplicativo Dinámica. Informe de las ecografías entregadas al paciente |
| 2.) Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred. " | Tener organizadas en los archivos del computador las ecografías por fechas, nombres y documentos de los pacientes. Dar cumplimiento a las citas de ecografías de consulta externa. | Archivos en el computador (Word y Excel). Aplicativo Dinámica. |
| 3,) Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor." | Búsqueda y entrega de resultados de ecografías ginecológicas que sean solicitadas por el supervisor. | Informes |
| 4) Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área" | Solicitar los suministros de papelería y otros insumos que se requieran para el cumplimiento de mis actividades. | Solicitud de requerimiento |
| 5) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos" | Cumplir con los procedimientos establecidos por la subred como verificación de los datos personales del paciente al momento de la búsqueda y entrega de resultados | Informes |
| 6) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención." | Informar a mi supervisor cuando se presente inconvenientes y dificultades durante la atención en cuanto a resultado que no aparezcan en el sistema, estudios duplicados, citas extras. | Informes |
| 7) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato." | Dar un adecuado uso de los elementos dependiente de cada actividad. | Inventario |
| 8) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado." | Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos programados por la Subred. | Formato de asistencia |
| 9) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos" | Cumplir con los procedimientos establecidos por la Subred, como verificación de los datos personales del paciente al momento de la búsqueda y entrega de resultados. | Informes |
| 10.) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. " | Registrar en el aplicativo Dinámica los resultados de las ecografías y dar cumplimiento a las citas. | Aplicativo dinámica |
| 11.) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente." | Entregar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social | Planilla de Pago |
| 12.) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato" | Cumplir con las demas actividades que me sean asignadas por mi supervisor y estén relacionadas con el objeto de mi contrato. | informes |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA**

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

**DEBE A:**

**MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ**

**C.C 1012405232 DE BOGOTA**

La suma de $ 1,863,534 (un millón seiscientos tres mil quinientos treinta y cuatro pesos) M/CTE por concepto de: Prestación de servicios transcripción de ecografía en el hospital de Bosa durante el periodo de 01 al 31 de enero del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1371-2025.



**MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ C.C 1012405232 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NÚMERO**: **20747905046**