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 | 1030568313 |
| NOMBRES | MARISOL |
| APELLIDOS | BARRAGAN RIVAS |
| 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 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 06/11/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 03/24/2026 08:55:56 | **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

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 | 1030568313 | MARISOL BARRAGAN RIVAS | calle 38c sur #90d42 | 6044515379 | mary.rivas119@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 | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 23/02/2026 | 53674320 | $541.800 | |

## 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 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | 42.700 | | | | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 541.800 | 541.800 |

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 |
| CC | 1030568313 | MARISOL BARRAGAN RIVAS | | calle 38c sur #90d42 | 6044515379 | mary.rivas119@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 23/02/2026 | 53674320 | $541.800 | |

## 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 | 1030568313 | BARRAGAN RIVAS MARISOL | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.905 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 3 | 42.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 1030568313 | BARRAGAN | RIVAS | MARISOL | | 2026-02 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 1030568313 | BARRAGAN | RIVAS | MARISOL | | 2019-06 | Cruz Blanca | COTIZANTE |
| CC | 1030568313 | BARRAGAN | RIVAS | MARISOL | | 2025-09 | Sanitas | BENEFICIARIO |
| CC | 1030568313 | BARRAGAN | RIVAS | MARISOL | | 2018-01 | Cruz Blanca | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 02/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | BENEFICIARIO | 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 01/2024 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2023 | 1 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2023 | 15 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2023 | 30 | 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 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2022 | 30 | 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 | 15 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2021 | 16 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2020 | 4 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2020 | 6 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2020 | 24 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2019 | 10 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2019 | 19 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2019 | 25 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2019 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2019 | 11 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Cruz Blanca | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2018 | 16 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2018 | 50 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2017 | 25 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2017 | 15 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2017 | 21 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2015 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| Cruz Blanca | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2014 | 10 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2014 | 4 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2013 | 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 SALUDSUROCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARISOL BARRAGAN RIVAS**

CC. 1030568313

DE Bogotá D.C.

La suma de $ 2.288.730 por concepto de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, durante el periodo de 1 al 31 de MARZO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1583-2026



**Nombre de contratista**

CC. 1030568313

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24111539118