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:	SANDRA CATALINA CALA CAMARGO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52786061			
CORREO ELECTRONICO:	calacamargo@gmail.com				CELULAR:	4402825			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE11B05	70	KE11I05	30					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570451570015508						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1088			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	291	FECHA	2026-01-19 06:12:54.000	NÚMERO DE CRP	11706	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$14,201,304				
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:	$87,392,640
VALOR EJECUTADO	$14,201,304
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$14,201,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$73,191,336
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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
6008757828	$6,705,895	$838,237	$1,072,943	3	$163,356	$2,074,536

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
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. Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Se realiza la atención médica en turnos hospitalarios y urgencias al igual que procedimientos indicados en los pacientes pediátricos según lo establecido dentro el plan integral de cicho paciente.	Registros clínicos completos y procedimientos registrados en la historia clínica
2. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Diligenciamiento de la historia clínica conforme a la ley establecida y normativa de la Subred bajo una normatividad ética.	Historia Clínica registrada en dinamica gerencial con integridad, seguridad y confidencialidad.
3. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se llevará registro detallado de servicios prestados en la atención del paciente para en cumplimiento de los procesos de costo y facturación	Registros Individuales de prestación de servicios de salud detallados y validados en la historia clínica en dinámica gerencial
4. Participar en la programación de actividades del área.	Participación en las actividades de pediatría programadas	Registro de asistencia
5. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Identificación y reporte de casos de interés en salud pública en Colombia que requieran notificación según protocolos.	Formatos de reporte oficial del SIVIGILA y notificació deforma oportuna a las autoridades de salud.
6. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Registrar incidentes o fallas que se presentes en el servicio y participación en la implementcion de las acciones de mejora.	Las fallas se reportaran en actas de comités de calidad y los documentos dispuestos para tal fin
7. Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Comunicación efectiva de órdenes médicas y planes de tratamiento a enfermería y otros.	Órdenes médicas claras en HC y registro de comunicación.
8. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Uso correcto yde formatos de remisión, incapacidades, certificados de nacimiento, etc, dentro de un marco legal e integro.	Evidente en formatos oficiales diligenciados con legibilidad y oportunidad, es este caso en Dinámica Gerencial
9. Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Explicación de procedimientos a padres/tutores y obtención de firma del consentimiento antes de realizar el procedimiento	Diligencimiento de los consentimientos informados archivados en la historia clínica.
10. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Evaluaciones de control, evolución y segimiento de pacientes hospitalizados o en programas especiales.	Notas de evolución y registros de seguimiento en la HC.
11. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Comunicación clara del estado de salud y decisiones clínicas a los acudientes.	Registro en HC de la información brindada y entendimiento del familiar.
12. Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Elaboración de epicrisis, conceptos medicos para establer un plan de estudio o terapeútico, conceptos para juntas médicas o traslados.	Evidencia de los conceptos médicos esritoso verbales o epicrisis firmados y radicados en la historia clinica o herramienta dispuestas para tal fin.
13. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Participación en auditorías, procesos de acreditación o certificaciones de calidad.	Actas de participación o diligencimiento de lista de asistencia en programas de SOGC.
14. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Recopilación de todos los soportes y resumen de las actividades del mes.	Informe de actividades validado por el supervisor.
15. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidado y uso adecuado de equipos médicos, insumos y herramientas de trabajo.	Acta de inventario de entrega y recibo de elementos al inicio y fin del contrato.
16. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia a informaciones, reuniones de servicio, inducciones institucionales.	Listados de asistencia y certificados de capacitación.
17. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Adherencia a guías de manejo, manuales de procesos y protocolos internos.	Evidencia de cumplimiento en auditorías de procesos internos.
18. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Participación en brigadas de salud, jornadas especiales o apoyo a otras instituciones si es requerido.	Actas de apoyo o informes de participación en actividades específicas.
19. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Uso del software de la Subred dispuesto para el registro de toda la actividad asistencial (Dinámica Gerencial)	Registro en Dinámica Gernecial como herramienta para el diligenciamietno de las actividades relacionadas con la prestación del servicio y validados en el sistema de información.
20. Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Colaboración en estudios de investigación clínica o de salud pública internos.	Actas de participación en proyectos de investigación.
21. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No se realizan actividades de supervisión de contratos	No aplica
22. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Pago puntual de aportes a Salud, Pensión y ARL como contratista independiente.	Planilla PILA (Pago Integrado de Liquidación de Aportes) y certificados de afiliación vigentes.

Copia Certificada
subred Suroccidente

23. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Tareas adicionales encomendadas por el supervisor que no contradicen el objeto principal.	Soportes específicos de las actividades asignadas y validadas por el supervisor.

RONALD MEZA COLON
91446480
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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
829c3da98c74711e29dccb26d2d2f82403e5c89ac6c020cdc9db062e409ad60251586286c607217b13f2afc65e4b24ae

Número de Factura: ECC-155
Fecha de Emisión: 26/02/2026
Fecha de Vencimiento: 03/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CALA CAMARGO SANDRA CATALINA
Nombre Comercial: CALA CAMARGO SANDRA CATALINA
Nit del Emisor: 52786061
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 95 71 45 TO 3 AP 102
Teléfono / Móvil: 3165187975
Correo: CALACAMARGO@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 9 39 46
Teléfono / Móvil: 4546800
Correo: lidersedes7@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	Prestación De Servicios Profesionales En Medicina Para La Ejecución De Actividades Asistenciales En Los Diferentes Servicios De La Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente	NIU	156,00	$ 91.034,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.201.304,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
26/02/2026 13:10:22
Documento validado por la DIAN:
26/02/2026 13:10:22
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	14201304
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14201304
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	14201304
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 14201304

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	14.201.304,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.201.304,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	14.201.304,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 14.201.304,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764068802991 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-04-11

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52786061
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CATALINA CALA CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 82 G N 73A - 61	TELÉFONO:	3105616
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6008757828**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		91615475

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 1.073.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 1.073.000	$ 8.900	$ 1.081.900
SUBTOTALES:										**$ 1.073.000**	**$ 8.900**	**$ 1.081.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 838.300	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 838.300	$ 7.000	$ 0	$ 845.300
SUBTOTALES:													**$ 838.300**	**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 845.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 163.400	$ 163.400	$ 1.400	$ 0	$ 164.800
SUBTOTALES:									**$ 163.400**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 164.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 40.300	$ 400	$ 40.700
SUBTOTALES:			**$ 40.300**	**$ 400**	**$ 40.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52786061	CALA CAMARGO SANDRA CATALINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6.705.896				NO																		230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.705.896	$ 1.073.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.073.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 6.705.896	$ 838.300	$ 0	$ 838.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.705.896	$ 52786061	$ 163.400	30	$ 6.705.896	CCF24-COMPENSAR	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.132.700

Medellín, 26 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SANDRA CATALINA CALA CAMARGO identificado(a) con C52786061 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527860612605736077

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

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
CC	52786061	CALA	CAMARGO	SANDRA	CATALINA	2025-12	Compensar	COTIZA
CC	52786061	CALA	CAMARGO	SANDRA	CATALINA	2014-06	Saludcoop	COTIZA

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observaci
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observaci
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observaci
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observaci
Compensar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observaci
Compensar	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Compensar	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	09/2013	0	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	10/2010	0	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	09/2010	0	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	08/2010	0	COTIZANTE	Pago con coti
Saludcoop	07/2010	0	COTIZANTE	Pago con coti

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 comc 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 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 ante tienen cotizaciones en salud.