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:	MAYERLIN SERRANO RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	67024333	
CORREO ELECTRONICO:	mayserrano84@gmail.com				CELULAR:	3142094858	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QURURGICO CIRUGÍA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488418418577				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2923			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3486	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$12,798,886				
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:	$105,455,610
VALOR EJECUTADO	$79,317,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,798,886
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$26,138,570
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
88980693	$5,407,980	$675,998	$865,277	3	$131,738	$1,673,013

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ
1122647008
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
Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospi	Realiza procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requirieron de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hosp	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Participar en las actividades docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.	Participo en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requirio de su intervención.	Oficios, informes, evaluaciones y listados de asistencias a charlas realizados y entregados al servicio.
Diligenciar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con	Diligencio a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con s	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patologia que aqueja al paciente.	Realizo interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patologia que aqueja al paciente.	Realizo interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patologia que aqueja al paciente.
Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupa	Cumplio con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución. Se acogio al programa de Salud Ocupaci	Utilizacion de cada uno de los implementos de seguridad como; Ropa quirurgica, gorros, tapabocas, gafas y guantes según lo establecido en el reglamento.

ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ
1122647008
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 Sur Occidente

MAYERLIN SERRANO RODRIGUEZ

Cédula de ciudadanía 67024333

Factura electrónica de venta

No. **FVE12**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	**26/08/2025**	**$12.798.886,00**
NIT No. : 900959048-4	VENDEDOR	
DIRECCION : Cll 9 39 46	-	
TELEFONO : 5551347	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	01/09/2025	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
1	001	Honorarios especialista en cirugía general Mes Agosto 2025	1 Und	$12.798.886,00			$12.798.886,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 01/09/2025	$12.798.886,00

VALOR (en letras) : DOCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y No responsable impuesto a las ventas
Factura a crédito, plazo hasta 01/09/2025.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Fecha validación DIAN:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764082887311. Prefijo: FVE. Rango: 1 al 10000. Vigencia: 05/11/2024 hasta 05/11/2026.

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	67024333	MAYERLIN SERRANO RODRIGUEZ	calle 131 a # 9 59	4465579	mayserrano84@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	88980693	$1.676.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	676.000	0		0		0	3	1.300	0	677.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	865.300	0	0	0	0	3	1.700	0	867.000	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	131.800				131.800	3	300	132.100			1.318	132.100	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	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	676.000	677.300
Pensión	1	865.300	867.000
Riesgos Laborales	1	131.800	132.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.673.100	1.676.400

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	67024333	MAYERLIN SERRANO RODRIGUEZ		calle 131 a # 9 59	4465579	mayserrano84@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	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	88980693	$1.676.400	

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	Exonerado	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	67024333	SERRANO RODRIGUEZ MAYERLIN	59	0			N							X										230201	5.407.980	865.300	0	0	0	0	EPS010	5.407.980	676.000	14-11	5.407.980	3	131.800		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	67024333	SERRANO	RODRIGUEZ	MAYERLIN		2019-04	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE
CC	67024333	SERRANO	RODRIGUEZ	MAYERLIN		2024-04	EPS SURA	BENEFICIARIO
CC	67024333	SERRANO	RODRIGUEZ	MAYERLIN		2014-03	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	67024333	SERRANO	RODRIGUEZ	MAYERLIN		2025-07	EPS SURA	COTIZANTE
CC	67024333	SERRANO	RODRIGUEZ	MAYERLIN		2015-05	EPS ALIANSALUD	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	3	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	01/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	12/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SURA	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ALIANSALUD	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2013	30	COTIZANTE	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*
EPS SANITAS	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2011	30	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.