

**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 |



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

|   |                      |  |     |                 |            |    |  |
|---|----------------------|--|-----|-----------------|------------|----|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                     |                      | CARLOS ABEL BUITRAGO ESPITIA                           |     |                 |            |    |  |
| TIPO DE DOCUMENTO:                          | C.C                  | X  | C.E | No.             | 4041600    |    |  |
| CORREO ELECTRONICO:                         | BUITES77@HOTMAIL.COM |  |     | CELULAR:        | 3142628949 |    |  |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: |                      |  |     | SUBRED          |            |    |  |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                     |                      | C. EXT CONSULTA PREANESTÉSICA USS OCCIDENTE DE KENNEDY |     | SEDE:           | SUBRED     |    |  |
| CENTRO DE COSTOS:                           | Centro de costo      | %  |     |                 |            |    |  |
|   | KE10A28              | 100  |     |                 |            |    |  |
| ENTIDAD FINANCIERA:                         | BANCO DAVIVIENDA S.A |  |     | TIPO DE CUENTA: | AHORRO     |    |  |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                   |                      | 570123950  |     |                 | PENSIONADO | NO |  |

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

|                             |                                    |       |                         |               |       |             |                         |
|-----------------------------|------------------------------------|-------|-------------------------|---------------|-------|-------------|-------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO          |                                    | 3704  |                         | VIGENCIA      |       | 2024        |                         |
| NÚMERO DE CDP               | 164                                | FECHA | 2025-01-20 17:27:32.000 | NÚMERO DE CRP | 6915  | FECHA       | 2025-01-20 18:10:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:        | MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO |       |                         |               |       |             |                         |
| PERIODO CERTIFICADO:        | DESDE                              |       | FECHA INICIAL           |               | HASTA | FECHA FINAL |                         |
|                             |                                    |       | 2025-01-01              |               |       | 2025-01-31  |                         |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: |                                    |       |                         | \$8,400,000   |       |             |                         |
| 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: | \$163,200,000 |
| VALOR EJECUTADO                         | \$115,800,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA            | \$8,400,000   |
| VALOR A LIBERAR                         | \$0           |
| SALDO POR EJECUTAR                      | \$47,400,000  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                 | 71%           |

**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 |
|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 9478999627         | \$3,360,000       | \$420,000                | \$537,600              | 3         | \$81,850   | \$1,039,450   |

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

MADELEINE ARIZA  
53907501  
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

| OBLIGACIÓN  | ACTIVIDADES                                 | PRODUCTOS  |
|---|---|--|
| - Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.   | Consulta Preanestésica – consulta Externa   | Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa |
| - Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.  | Interconsulta – Urgencias y Hospitalización | Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa |
| - Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.   | Anestesia en Ginecología y Sala de Partos   | Record Anestesia   |
| - Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno. | Anestesia en Salas de Cirugía               | Libro de Salas de Cirugía  |

MADELEINE ARIZA  
 53907501  
 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

## CARLOS ABEL BUITRAGO ESPITIA

NIT: 4041600-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CLL 76 n 15-55, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3125101235

Email. buitres77@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764079748009 válida desde 2024-09-18 hasta 2025-03-18 rango desde CB137 hasta CB200.

**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE  
**NIT :** 900959048-4  
**Dirección:** Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia  
**Teléfono:** 5713753569  
**Email:** contactenos@subredsuroccidente.gov.co

**Tipo de negociación:** Contado  
**Medio de Pago:** Transferencia Débito  
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** CB150  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 09:11:44-05:00  
**FECHA FIRMADO:** 15/01/2025 09:11:46

**FECHA DE EMISIÓN** **FECHA DE VENCIMIENTO**

| DIA | MES | AÑO  | DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| 15  | 01  | 2025 | --  | --  | --  |

| # | CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN  | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.    | IMPUESTOS |         |       | DCTO. | TOTAL          |
|---|------------|--|-----|----------|--------------|-----------|---------|-------|-------|----------------|
|   |            |  |     |          |              | NOM.      | % o VAL | MONTO |       |                |
| 1 | 85121200-5 | Servicios de médicos especialistas HONORARIOS COMO MEDICO ANESTESIOLOGO HOSPITAL DE KENNEDY. MES ENERO 2025. DIAN: REGIMEN SIMPLE. | WSD | 84,00    | \$100.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$8.400.000,00 |

**Notas:**

**SON:** (ocho millones cuatrocientos mil pesos )

**CUFE:** 94ac25534cf236083298cd3073d7a8b3c0e50a9a1a143466b2d9a9cb5b465b1a3f8ae0bfed2a2737d68540f83dda6bfd

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| <b>Subtotal:</b>  | \$8.400.000,00 |
| <b>Cargos:</b>    | \$0.00         |
| <b>Descuento:</b> | \$0.00         |
| <b>Total:</b>     | \$8.400.000,00 |

**Firma Digital:** sGWqM4ULp/goaVlyfk9oggKYnuge8TTA5Ys186wPGQClhCH6dAezDynplUnH8ad5  
tC9MotV1kcavNMP3tnZELLUMhcUCYMr9Mif0sNuuMQQsN6Hml  
jcffbNyG6mmfG/ +T4LBRQcwjPQz9uGm8EBHfKMnKHgel7xLIPGBgCZ3D44RspfhCJ8mQCY1dBvkU kbbpXL5EfyOZvCbFahet46+rmgvrMd+FL6a  
MLPO95xfrY486Dr7VsrqHghVAOI Cp+ZgxmrmP2BYwyqXgfiFJp8fM1h40XjnUT1HhVjDwAV6rwKAizH1oUJFz071Wcy 2ZO5i00VE/oSgEEYVoul  
xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 4041600                    |    | BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cll 86A numero 112G-21 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7441665  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor       |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1133245681 | 9478999627 | I        | 2025/01/03 | 2024/12/17 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$3,334,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                      |                 |         |      |              |             |        |      |              |             |        |      |     |        |         |      |              |           |              |     |        |
|--|----------------------|-----------------|---------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|-----|--------|---------|------|--------------|-----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO   |                      |                 | PENSION |      |              |             | SALUD  |      |              |             | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |              |           | PARAFISCALES |     |        |
| No.  | Identificación       | Nombres         | Codigo  | Días | IBC          | Aporte      | Codigo | Días | IBC          | Aporte      | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC          | Aporte    | Días         | IBC | Aporte |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |                 |         |      | \$10,440,000 | \$1,774,800 |        |      | \$10,440,000 | \$1,305,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$10,440,000 | \$254,400 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |                 |         |      | \$10,440,000 | \$1,774,800 |        |      | \$10,440,000 | \$1,305,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$10,440,000 | \$254,400 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)   |                      |                 |         |      | \$10,440,000 | \$1,774,800 |        |      | \$10,440,000 | \$1,305,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$10,440,000 | \$254,400 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC 4041600           | BUITRAGO CARLOS | 25-14   | 30   | \$10,440,000 | \$1,774,800 | EPS005 | 30   | \$10,440,000 | \$1,305,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$10,440,000 | \$254,400 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |                 |         |      | \$10,440,000 | \$1,774,800 |        |      | \$10,440,000 | \$1,305,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$10,440,000 | \$254,400 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 4041600                    |    | BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cll 86A número 112G-21 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7441665  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            |            | Pago             |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Días Mora | Valor       |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1133245681 | 9478999627 | I        | 2025/01/03 | 2024/12/17 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$3,334,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                    |                |                        |                    |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR      |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,774,800        | \$0            | \$0                    | \$1,774,800        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$1,774,800        | \$0            | \$0                    | \$1,774,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$254,400          | \$0            | \$0                    | \$254,400          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$254,400          | \$0            | \$0                    | \$254,400          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,305,000        | \$0            | \$0                    | \$1,305,000        |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$1,305,000        | \$0            | \$0                    | \$1,305,000        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$3,334,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$3,334,200</b> |  |

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC     | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|-------------|-----------------|
| CC                  | 4041600               | BUITRAGO        | ESPITIA          | CARLOS        | ABEL           | 2024-12                   | EPS SANITAS | COTIZANTE       |

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

| EPS/EOC     | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SANITAS | 07/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

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

| EPS/EOC     | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SANITAS | 01/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2014              | 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.