| 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: | Carolina Anillo Cogollo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1140895764 | |
| CORREO ELECTRONICO: | canillo09@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3167332685 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A T FARMACIA HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37M05 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 47700006070 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2254 | | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 295 | FECHA | 2026-01-19 06:22:39.000 | NÚMERO DE CRP | 12785 | FECHA | 2026-02-01 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | QUIMICO FARMACEUTICO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-03-01 | | 2026-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,524,944 | | | | |
| 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: | $22,099,776 |
| VALOR EJECUTADO | $11,049,888 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,524,944 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $11,049,888 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 50% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9501498335 | $2,209,978 | $276,247 | $353,596 | 3 | $53,835 | $683,679 |

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

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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 |
|---|---|---|
| 16913243 Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso. | Errores de prescripcion , alistamiento, dosificacion, revision de formulas, notificacines Almera | Retroalimentar el personal asistencial |
| 16913244 Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo. | Consultas y seguimientos farmacoterapéuticos | Se realiza seguimiento farmacoterapeutico para identificar posibles interacciones medicamentosas a paciente bajo obserbacion en las unidades asignadas |
| 16913245 Garantizar a usuarios, beneficiarios, destinatarios y a la comunidad, los medicamentos y dispositivos médicos, la información y asesoría en el uso adecuado de los mismos, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud. | Educacion para la salud , verificacion de pedidos, traslados ,prestamos según las directrices dadas | Medicamentos y dispositivos medicos entregados al paciente. |
| 16913247 Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de: Atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos. Promocionando en sus actividades el uso adecuado y prevendrá el uso inadecuado y los problemas relacionados con la utilización de los medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos. | Diligenciar formatos pertinentes a las colsultas de atencion farmaceutica, perfil farmacoterapeutico y test de Hermes. Para valorar adeherencia de pacientes al tratatamiento medicamentoso | Se realiza el diligenciamiento de los formatos con el fin de tener un seguimiento efectivo del paciente en cuanto adeherencia al tto medicamentoso e indagar efectos adversos e interacciones |
| 16913253 Suministrar a los pacientes información sobre el uso adecuado los medicamentos y dispositivos médicos. | Asesoria farmacologica activamente en consultas Y pacientes que lo requieran | Planillas de aistencias a las consultas |
| 16913258 Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de fármaco vigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos, seguimiento a riesgos, Garantía de la Calidad del Servicio Farmacéutico y manejo y control de Medicamentos de Alto Riesgo, participando en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Bioética, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente, entre otros de la unidad y que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos. | Capacitación en torno a las normas y politicas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes Servicios de la Institución, capacitacitaciones | Realizar actas de socializacion, en los formatos actualizados por subred. |
| 16913260 Realizar acompañamiento y seguimiento a los procesos relacionados con Habilitación, Certificación y Acreditación. | Proporcionar una existencia integral al equipo mèdico como al paciente ,con la maxima calidad pòsible en cuanto el uso adecuado de medicamentos y dispositivos medicos | Promover las normas y po|iticas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes Servicios de la Institución, dando capacitacitaciones sobre el buen uso |
| 16913262 Asegurar y participar que se realice la capacitación inicial y continuada del personal y que dicha capacitación se adapte a las necesidades y Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de; atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos, Seguimiento a Riesgos. | Implementación y revision de documentos como el del programa de Atención farmacéutica institucional | Dando cumplimiento a la actividad asignada por la jefe inmediata |

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
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

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

DEBE A:

**CAROLINA ANILLO COGOLLO**
C.C No. 1140895764 de Barranquilla- Atlántico

**La suma de $5.524.944** (Cinco millones quinientos veinticuatro mil novecientos cuarenta y cuatro pesos M/Cte.)

Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el período del 1 al 31 de marzo del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2254-2026



**CAROLINA ANILLO COGOLLO**
C.C. No. 1140895764
De Barranquilla-Atlántico
Cuenta de Ahorros No. 47700006070
Banco Bancolombia

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140895764 | | ANILLO COGOLLO CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 12 a # 71 B - 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3249602706 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 148603562 | 9501498335 | I | 2026/03/16 | 2026/03/17 | BANCOLOMBIA | 1 | $728,700 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,210,000 | $353,600 | | | $2,210,000 | $276,300 | | | $2,210,000 | $44,200 | | | $2,210,000 | $53,900 | | $0 | $0 | | $728,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,210,000 | $353,600 | | | $2,210,000 | $276,300 | | | $2,210,000 | $44,200 | | | $2,210,000 | $53,900 | | $0 | $0 | | $728,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,210,000 | $353,600 | | | $2,210,000 | $276,300 | | | $2,210,000 | $44,200 | | | $2,210,000 | $53,900 | | $0 | $0 | | $728,000 |
| 1 | CC | 1140895764 | ANILLO CAROLINA | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,210,000 | $353,600 | EPS005 | 30 | $2,210,000 | $276,300 | CCF24 | 30 | $2,210,000 | $44,200 | 14-11 | 30 | $2,210,000 | 2.436% | $53,900 | 30 | $0 | $0 | No | $728,000 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,210,000 | $353,600 | | | $2,210,000 | $276,300 | | | $2,210,000 | $44,200 | | | $2,210,000 | $53,900 | | $0 | $0 | | $728,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $353,600 | $300 | $0 | $353,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $353,600 | $300 | $0 | $353,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $53,900 | $100 | $0 | $54,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $53,900 | $100 | $0 | $54,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $44,200 | $100 | $0 | $44,300 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $44,200 | $100 | $0 | $44,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $276,300 | $200 | $0 | $276,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $276,300 | $200 | $0 | $276,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$728,000** | **$700** | **$0** | **$728,700** |

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 | 1140895764 |
| NOMBRES | CAROLINA |
| APELLIDOS | ANILLO COGOLLO |
| 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 | 01/10/2025 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 03/26/2026 13:35:00 | **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

**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 | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2017-07 | Cafesalud | BENEFICIARIO |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2022-04 | Suramericana | BENEFICIARIO |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2022-05 | Suramericana | COTIZANTE |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2026-01 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2020-05 | Medimas | BENEFICIARIO |
| CC | 1140895764 | ANILLO | COGOLLO | CAROLINA | | 2025-09 | Salud Total | COTIZANTE |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Salud Total | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2022 | 8 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2022 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 05/2022 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 04/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 03/2022 | 22 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 03/2022 | 4 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 10/2021 | 18 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 07/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 05/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 04/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Suramericana | 03/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 02/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 01/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 12/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 11/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 10/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 09/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 08/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 07/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Suramericana | 06/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 05/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 04/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 03/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 02/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 01/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 12/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 11/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 10/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 07/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 06/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 05/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 04/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 03/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 02/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 01/2019 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 12/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 11/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 10/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 07/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Medimas | 06/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 05/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 04/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 03/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 02/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 01/2018 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 12/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 11/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 10/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 07/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 06/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 05/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 04/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 03/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 02/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 01/2017 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 12/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 11/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 10/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 09/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 08/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 07/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 06/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 05/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Cafesalud | 04/2016 | 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.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

## Certifica que:

***CAROLINA ANILLO COGOLLO***

CC ***1140895764***

## Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

***Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES***

**Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas**

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *jueves, 26 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

***"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"***

QR de verificación:

BOGOTÁ