| 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: | GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1020007224 | |
| CORREO ELECTRONICO: | guveralexander@gmail.com | | | | CELULAR: | 3059047373 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | AMBULANCIA LIS761 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | N140 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 42809131160 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1727 | | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 1147 | FECHA | 2026-05-14 15:17:19.000 | NÚMERO DE CRP | 21850 | FECHA | 2026-05-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-05-01 | | 2026-05-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $7,459,020 | | | | | | |
| 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: | $46,743,192 |
| VALOR EJECUTADO | $30,333,348 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $7,459,020 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $16,409,844 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 65% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9504619847 | $2,784,701 | $348,088 | $445,552 | 4 | $67,835 | $861,475 |

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

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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 de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT." | "se realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT." | historia clinica realizada |
| 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes | se cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes | Certiifcaciòn de entrega de Historias clìnicas |
| 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 | Diliigenciamiento del Libro de traslados | Verificar el libro de traslados con las Historias clìncias ( certificar el lider de la mòvil) |
| 4) Participar en la programación de actividades del área | se participa en las actividades asignadas | Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia |
| "5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred" | "se reportan los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred" | reporte de eventos en las plataformas de la institucion |
| 7) 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. | se notifican las fallas de calidad que se presenten en el servicio, o durante el traslado participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Adherirse a los programas a través del actuar diario |
| " 8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad." | "se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad." | Reporte, Acta de anàlisis de casos de asistencia a anàlisis de caso |
| 9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred | se diligencian los consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred | se le da a firmar al paciente o familiar el formato |
| 10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | se realiza seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | traslado oportuno de acuerdo a la necesidad |
| 11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | se le brinda la informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo de lo que el medico tratante requiere,en caso de traslado | infofrmacion oportuna y veras |
| 12) Emitir conceptos médicos que se le requieran. | Emitir conceptos mèdicos en caso de ser requerido, de acuerdo a las caracterisitcas solicitadas | Concepto en caso de ser requerido |
| 13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | de brinda apoyo para el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | cumplimiento al sistema |
| 14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento | Entrega de soportes que evidencien su gestion | Control de medicamentos controlados y no controlados de la mòvil en la cual tripula ( certifica lider de ambulancia), Verifica lider del proceso |
| 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. | Gestiòn de la verificaciòn diaria y control de los equipos biomedicos de la ambulancia , registrar en la entrega de turno el estado de cada uno | Veriicaciòn del reporte de entreega de turno con estado de equipos ( certificaciòn lider de Mòvil ) segunda instancia lider de proceso |
| 16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Asisistir a capacitaciones, reuniones y demas actividades donde se convoque la participacion de los contratistas | Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia |
| 17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Adherencia a los procedimientos en los cuales desarrolla sus actividades | Acciones desarrolladas durante la gestiòn |
| 18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución ( progrma de seguridad, Humanizaciòn entre , medio ambiente) | Adherirse a los programas a través del actuar diario |
| 19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | Realizar los registros requeridos y necesarios en el sistema de informaciòn ( solicitud de medicamentos , registros de atencions, registros clìnicos) | Desarrollos de procesos y procedimientos ( actas en caso de no cumplimiento ) |
| 20) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Pago oprtuno de aporte al sistema de seguridad social | Presentaciòn de la planilla de pago cada mes |
| 21) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.. | Propias de las actividades del servidor Pùblico | Se levanta acta en caso de no cumplimiento |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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

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 1020007224 | | DIAZ ARCHILA GUVER ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 30 D # 6 - 79 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4731473 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 302116036 | 9504619847 | I | 2026/05/08 | 2026/05/12 | BANCOLOMBIA | 4 | $966,600 |

## 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,182,515 | $509,300 | | | $3,182,515 | $397,900 | | | $2,823,651 | $56,500 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $963,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,182,515 | $509,300 | | | $3,182,515 | $397,900 | | | $2,823,651 | $56,500 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $963,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,182,515 | $509,300 | | | $3,182,515 | $397,900 | | | $2,823,651 | $56,500 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $963,700 |
| 1 | CC | 1020007224 DIAZ GUVER | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,182,515 | $509,300 | EPS005 | 30 | $3,182,515 | $397,900 | CCF24 | 30 | $2,823,651 | $56,500 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 30 | $0 | $0 | No | $963,700 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,182,515 | $509,300 | | | $3,182,515 | $397,900 | | | $2,823,651 | $56,500 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $963,700 |

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 | $509,300 | $1,500 | $0 | $510,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $509,300 | $1,500 | $0 | $510,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,500 | $200 | $0 | $56,700 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $56,500 | $200 | $0 | $56,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,900 | $1,200 | $0 | $399,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $397,900 | $1,200 | $0 | $399,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$963,700** | **$2,900** | **$0** | **$966,600** |

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 | 1020007224 |
| NOMBRES | GUVER ALEXANDER |
| APELLIDOS | DIAZ ARCHILA |
| 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 | 16/03/2020 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 05/28/2026 10:30:11 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1 |

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

**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 | 1020007224 | DIAZ | ARCHILA | GUVER | ALEXANDER | 2022-03 | Sanitas | BENEFICIARIO |
| CC | 1020007224 | DIAZ | ARCHILA | GUVER | ALEXANDER | 2026-04 | Sanitas | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 04/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2022 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2021 | 8 | BENEFICIARIO | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Estado Emeregencia |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 04/2021 | 25 | BENEFICIARIO | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 04/2021 | 4 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2021 | 23 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2021 | 9 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Sanitas | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2020 | 15 | 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.