| | | |
|---|---|---|
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2026-05-01 | **Hasta:** | 2026-05-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ | | **Número de Documento:** | 52023683 | |
| **Correo Electrónico:** | ramiriramire@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3204222041 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2586-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 294 |
| **Perfil:** | ENFERMERO ESPECIALIZADO | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 156 | 0 | 30001 | $4680156 | 83.9% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4680156** | **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTOCINCUENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2026-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2026-06-30 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 5040168 |
| 2 | MARZO | $ 5760192 |
| 3 | ABRIL | $ 5400180 |
| 4 | MAYO | $ 4680156 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|


***© Siasur - 2026***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **$ 27900930** | **$ 27900930** | **$ 20880696** | **$ 7020234** |

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)** | | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN** | **PRODUCTO O EVIDENCIA** |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Desarrollar actividades asistenciales propias del perfil profesional como Enfermero especializado, conforme a la lex artis, orientadas a apoyar la prestación de los servicios de salud en las áreas asignadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normativa vigente aplicable. | -SE PROMUEVE ESTILOS, HABITOS Y CONDUCTAS SALUDABLES, MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACION QUE GENEREN EL AUTOCUIDADO A USUARIOS PACIENTES Y FAMILIARES | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 2 | 2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades del servicio. | -SE PROMUEVE ESTILOS, HABITOS Y CONDUCTAS SALUDABLES, MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACION QUE GENEREN EL AUTOCUIDADO A USUARIOS PACIENTES Y FAMILIARES, COMO TAMBIEN AL PERSONAL ASITENCIAL EN CUANTO A LOS PROTOCOLOS Y ACTUALIZACION EN TEMAS EN SALUD | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 3 | 3. Registrar de manera veraz, oportuna y completa la información derivada de los actos y cuidados de enfermería en la historia clínica, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás autoridades competentes, en especial lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. | -SE REALIZA EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA, A SU VEZ SE HACE SEGUIMIENTO Y RETROALIMENTACION DE LA CLARIDAD DE LA INFORMACION, DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE ESTA Y ADEMAS DOCUMENTACION DEL SERVICIO QUE REALICE EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LA SUBRED SUR Y LO EXPUESTO EN LOS MANUALES DE BIOSEGURIDAD | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 4 | 4. Contribuir a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de enfermería, de acuerdo con los lineamientos institucionales, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad. | -SE REALIZA EL PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION Y MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE EN HOSPITALIZADO ENFOCADO EN EL CUIDADO HUMANIZADO PERTINENTE, RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN LOS PLANES DE MANEJO MEDICO Y SU SEGUIMIENTO | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 5 | 5. Realizar la administración de medicamentos conforme a la prescripción médica escrita, legible y vigente, siguiendo los protocolos institucionales definidos para tal fin y las buenas prácticas clínicas aplicables. | -SE ESTABLECE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ENFERMERA-MEDICO; ENFERMERA-FAMILIA, CON LA FINALIDAD DE INFORMAR OPORTUNAMNETE LAS INTERVENCIONES, RESULTADOS, ACTIVIDADES DE LA ATENCION BRINDADA Y CAMBIOS CLINICOS DEL PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA EL ROL DEL MEDICO DENTRO DE LA INFORMACION AL FAMILIA | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, conforme a los modelos y programas implementados por la Subred y a la normatividad vigente. | -SE ESTABLECE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN ENFERMERA-MEDICO; ENFERMERA-FAMILIA, CON LA FINALIDAD DE INFORMAR OPORTUNAMNETE LAS INTERVENCIONES, RESULTADOS, ACTIVIDADES DE LA ATENCION BRINDADA Y CAMBIOS CLINICOS DEL PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA EL ROL DEL MEDICO DENTRO DE LA INFORMACION AL FAMILIAR | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 7 | 7. Articular las actividades asistenciales con los equipos misionales, contribuyendo al manejo integral y continuo del paciente, en concordancia con los principios éticos y profesionales establecidos en la Ley 911 de 2004 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. | -SE REALIZA ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LOS SERVICOS DE HOSPITALIZACION, SE REALIZA APOYO AL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, EN PRO DE LA ATENCION DEL PACIENTE DE TODO EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DISPUESTO PARA MEJORAR LA CONDICION DE SALUD DEL PACIENTE | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 8 | 8. Realizar el seguimiento y control del carro de paro del servicio asignado, de conformidad con los procedimientos y formatos institucionales, garantizando su adecuada custodia y disponibilidad. | -TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA VELAR POR EL CORRECTO USO, MANTENIMIENTO, ADMINISTRACION Y REPOSICION DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DEL CARRO DE PARO QUE LA SUBRED SUR A CONFINADO PARA CADA SERVICIO SEGÚN SU NECESIDAD | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 9 | 9. Efectuar seguimiento técnico a las actividades desarrolladas por el personal auxiliar de enfermería, en el marco de las competencias del perfil profesional y conforme a los lineamientos éticos y normativos aplicables, sin que ello implique ejercicio de funciones administrativas o disciplinarias propias de la entidad. | -SE REALIZA INFORME OPORTUNO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, SOBRE LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES QUE PUEDAN AFECTAR LA DINAMICA DEL SERVICIO Y LA ATENCION | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 10 | 10. Realizar actividades de capacitación al talento humano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur en temáticas relacionadas con su campo de conocimiento especializado. | -SE VERIFICA LA CORRECTA DISTRIBUCION DE PERSONAL ASISTENCIAL, USO DE LOS INSUMOS, EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS, QUE SE LES SEAN CONFINADOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES COMO DE LAS INSTALACIONES Y SERVICIOS MINIMOS VITALES SIENDO AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE ASI COMO LAS DESINFECCIONES DE LOS MISMOS SEGUN SE REQUIERAN | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |
| 11 | 11. Articular acciones de investigación y/o fines académicos para apoyar procesos de mejoramiento continuo en la institución. | -UTILIZAR LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIONES ENCUESTAS Y ANALISIS DE DESEMPEÑO PARA FUNDAMENTAR LOS PLANES DE MEJORAMIENTO CONTINUO | -CONECTAR LOS PROYECTOS DE INVESTIGACION DEL PERSONAL CON LOS INDICADORES DE LOS SISTEMAS INTERNOS DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD |
| 12 | 12. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, relacionadas directamente con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de la prestación de los servicios asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | -SE REALIZA INFORME OPORTUNO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, SOBRE LAS ACTIVIDADES, INFORMES, NOVEDADES Y OBSERVACIONES A REALIZAR | -REGISTRADO EN EL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA HISTORIA CLINICA Y FORMATOS ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO PARA SU DILIGENCIAMIENTO |


***© Siasur - 2026***

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 5400180 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9504112882 | - | | |
| **2026** | **ABRIL** | **2026** | **05** | **11** | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL CIENTOOCHENTAPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 2160072 | $ 345612 | **$ 368800** |
| Salud | | EPS SÁNITAS | | $ 270009 | **$ 288200** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 52619 | **$ 56200** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 626897** | **$ 713200** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24129954213 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ | 2026-05-23 13:01:34 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2026-05-28 09:18:14 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ | 2026-05-28 10:20:36 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2026-05-28 17:50:52 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2026-05-31 05:26:26 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2026-06-11 18:01:03 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

**HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN**
**DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS**


***© Siasur - 2026***

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 52023683 | | RAMIREZ MUÑOZ LUZ MIREYA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 59 A BIS # 23 D - 83 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7150836 | 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 | 294225585 | 9504112882 | I | 2026/05/22 | 2026/05/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $713,200 |

## 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,305,000** | **$368,800** | | | **$2,305,000** | **$288,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,305,000** | | **$56,200** | | **$0** | **$0** | | **$713,200** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,305,000** | **$368,800** | | | **$2,305,000** | **$288,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,305,000** | | **$56,200** | | **$0** | **$0** | | **$713,200** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,305,000** | **$368,800** | | | **$2,305,000** | **$288,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,305,000** | | **$56,200** | | **$0** | **$0** | | **$713,200** |
| 1 | CC | 52023683 | RAMIREZ LUZ | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,305,000 | $368,800 | EPS005 | 30 | $2,305,000 | $288,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,305,000 | 2.436% | $56,200 | 0 | $0 | $0 | No | $713,200 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,305,000 | $368,800 | | | $2,305,000 | $288,200 | | | $0 | $0 | | | $2,305,000 | | $56,200 | | $0 | $0 | | $713,200 |

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 | $368,800 | $0 | $0 | $368,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $368,800 | $0 | $0 | $368,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,200 | $0 | $0 | $56,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $56,200 | $0 | $0 | $56,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,200 | $0 | $0 | $288,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $288,200 | $0 | $0 | $288,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$713,200** | **$0** | **$0** | **$713,200** |

**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 | 52023683 | RAMIREZ | MUÑOZ | LUZ | MIREYA | 2019-10 | Cruz Blanca | COTIZANTE |
| CC | 52023683 | RAMIREZ | MUÑOZ | LUZ | MIREYA | 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 |

| 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 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Cruz Blanca | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2015 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| Cruz Blanca | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cruz Blanca | 10/2013 | 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.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2026 CONTRATO N°2586-2026 | GYGYG_UYUIYIU_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | HOJA DE VIDA. LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZpdf | 18.HOJA DE VIDA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3.DIPLOMAS Y ACTAS DE ENFERMERO ESPECIALISTA.pdf | 3.DIPLOMAS Y ACTAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2026 CONTRATO N°2586-2026 | cjjzxhcjz_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2026 CONTRATO N°2586-2026 | mireyisecop.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >