



**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	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2014-01	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2026-04	Sanitas	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2019-10	Medimas	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

DOCUMENTO EQUIVALENTE 05/2026
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

INGRI CATERIN BARRERA RINCÓN

CC 1030621243 De Bogotá D.C

1. La suma de \$2.655.360 por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERÍA durante el periodo de 01 de mayo al 31 de mayo del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° DEL 446-2026 CONTRATO.

INGRI CATERIN BARRERA RINCÓN
CC: 1030621243 De Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NÚMERO 0570002870575947



