

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			GUELLY CECILIA MARTINEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52102593
CORREO ELECTRONICO:			kceciliamartinez2008@hotmail.com			CELULAR:		3108894424
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EXTENSION HOSPITALARIA EN CASA USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10I18	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488446949700				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		303			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	18798	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,572,380				
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:						\$15,185,340		
VALOR EJECUTADO						\$10,037,580		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,572,380		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,147,760		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						66%		
El intervisor 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		
9504173426	\$1,028,952	\$128,619	\$164,632	3	\$25,065	\$318,317		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
yulith esperanza perez duitama 1054120366 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
" 1)Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil conforme a lo establecido en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa,"	se cumplen las actividades afines	se entregan las actividades conforma a lo establecido para el programa de PHD
" . 2)Atención de los pacientes asignados según la Ruta establecida en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa incluyendo el desplazamiento al sitio en el cual se encuentra cada uno de los pacientes. ,"	se le brinda la atención a los pacientes según la ruta	se hacen los traslados asignados
" 3) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería,"	se recibe y entrega el turno indicando novedades o pendientes	se hace registro de recepción y entrega del turno
" . 4)Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio"	se realizan actividades según protocolo	se registran las actividades asignadas por el jefe del área
" ,5)Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente, "	se verifica paciente y se notifica al jefe de novedades	se realizan según indicación médica los procedimientos instaurados para el paciente
6)Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	si se presentan dificultades se notifica al supervisor	se revalora el paciente de ser necesario de notifica si se presentan dificultades
"7)Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio, "	"se le brinda orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes."	de acuerdo a los protocolos se orienta
,8)Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	se utilizan elementos de protección necesarios para la atención del paciente	solicitud de EPP para manejo del paciente
" . 9)Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes"	se orienta al familiar o paciente si hay dudas frente a lo que se le realice al paciente	orientación clara y precisa
"10)Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio "	se registran reportes en los documentos pertinentes	se registran reportes
"11)Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible, "	de ser necesario salidas ,facturas se realiza con el área encargada	realización de los documentos por parte de facturación
"12)Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred"	"se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y se entrega a la persona encargada en caso de terminación del contrato"	se cuidan los elementos entregados para la realización de los turnos como lo son la móvil , insumos y equipos
"13)Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento"	se realiza el informe mensual de actividades	se presenta informe
"14)Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato, "	"se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y se entrega a la persona encargada en caso de terminación del contrato"	se cuidan los elementos entregados para la realización de los turnos como lo , insumos y equipos para la atención
"15)Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado, "	se asiste a capacitaciones reuniones o eventos programados	se ingresa a capacitaciones virtuales o presenciales si son programadas
"16)Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio"	se notifica falla si se presentan	se hace requerimiento de la mejora frente a alguna falla presentada
"17)Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos"	" se registran las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred "	actividades según el servicio asignado
18)Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	se brinda apoyo al servicio según el requerimiento	se brinda el apoyo según sea necesario
"19)Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred, "	"se realizan las demás actividades que sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato."	realización de las actividades de acuerdo al contrato
" ,20)Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente"	Pago oportuno de aporte al sistema de seguridad social	se presenta planilla de seguridad social

yulith esperanza perez duitama
1054120366
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF											
CC 52102593				GUELLY CECILIA MARTINEZ								INDEPENDIENTE					Principal				Calle 39sur 72k50			BOGOTA-BOGOTA D.E.				7142414		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	333887936				9504173426				I			2026/05/25		2026/05/25			NEQUI				0			\$541,800															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A		
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	52102593	MARTINEZ GUELLY																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0			
Total		Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$42,700		\$0	\$0	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

Medellín, 26 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que GUELLY CECILIA MARTINEZ identificado(a) con C52102593 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C521025932614663415

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima
y la Universidad del Norte

certifican que: GUELLY CECILIA MARTINEZ

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52102593

Completó y aprobó satisfactoriamente ocho (8) horas de estudio del curso en Buenas Prácticas Clínicas **ICH E6 (R3)**, regulación y ética en investigación clínica en Colombia.

Expedido en Bogotá D.C, el 26 de mayo de 2026

LYNDA PRIETO NAVARRERA
Asesora Dirección General
(Investigación Sanitaria e Investigación Clínica)





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	52102593
NOMBRES	GUELLY CECILIA
APELLIDOS	MARTINEZ
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

05/28/2026
20:06:02

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	52102593	MARTINEZ		GUELLY	CECILIA	2026-03	Compensar	COTIZANTE
CC	52102593	MARTINEZ		GUELLY	CECILIA	2025-08	Compensar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2025	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	BENEFICIARIO	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*
Compensar	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2023	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2022	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2020	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2017	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2017	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2016	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.