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:	SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1094274604	
CORREO ELECTRONICO:	SCONTRERASCANDELO@GMAIL.COM				CELULAR:	3144408676	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	61665252708				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1098			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20608	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$14,201,304				
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:	$82,294,736
VALOR EJECUTADO	$82,294,736
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$14,201,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
4656786902	$5,680,522	$710,065	$908,883	3	$138,378	$1,757,326

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
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 establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realizar consulta médica y aplicar tratamiento según plan integral de la especialidad	Nota médica de evolución registrada en historia clínica.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Diligenciar historia clínica conforme a la normatividad vigente.	Historia clínica completa, firmada y con registro oportuno.
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	Registrar procedimientos realizados y actualizar reporte mensual.	Informe estadístico mensual entregado.
4) Participar en la programación de actividades del área.	Participar en reunión de planeación del servicio.	Acta de reunión con registro de asistencia.
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Notificar evento en plataforma oficial dentro del tiempo establecido.	: Formato de notificación diligenciado.
6) 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.	Reportar incidente y participar en análisis de causa.	Reporte de evento adverso con plan de mejora
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Indicar órdenes médicas y plan de manejo al equipo asistencial.	Órdenes médicas registradas en historia clínica.
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Completar formatos institucionales con criterios de calidad.	Formatos diligenciados correctamente.
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Explicar procedimiento y obtener firma del paciente.	Consentimiento informado firmado.
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Realizar consulta de control o revisión clínica.	Registro de seguimiento en historia clínica.
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Brindar explicación sobre diagnóstico y tratamiento.	Registro de educación al paciente en historia clínica.
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Elaborar concepto médico solicitado.	Certificado o concepto médico firmado.
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Certificado o concepto médico firmado.	Lista de verificación o acta de auditoría.
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elaborar reporte mensual de atenciones realizadas.	Informe mensual firmado y entregado.
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.	Custodiar equipos médicos asignados.	Acta de entrega de elementos al finalizar contrato.
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a capacitaciones institucionales.	Certificado o lista de asistencia.
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Aplicar protocolos y lineamientos de la Subred.	Registro de cumplimiento en auditoría.
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Participar en brigadas o jornadas extramurales	Informe de participación en actividad.
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Ingresar producción de servicios en plataforma institucional.	Reporte consolidado en sistema.
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Apoyar recolección de datos clínicos para estudio.	Informe o base de datos entregada.
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Verificar cumplimiento de actividades contractuales asignadas.	Informe de supervisión firmado.
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar planilla mensual de aportes.	Copia de planilla PILA pagada.
23)Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Ejecutar actividades adicionales solicitadas por supervisor.	Evidencia escrita o informe de actividad realizada.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

RONALD MEZA COLON
91446480
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094274604

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1094274604
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	USAQUEN	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4656786902**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	9	Fecha Pago	2026/06/11
Número Autorización	9997110608		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SILVIA ALEJANDRA	Apellidos	CONTRERAS CANDELO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094274604
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 5.462.040	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.680.521
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 908.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 908.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 5.680.521
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 710.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 710.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 5.680.521
Centro de Trabajo	109427460	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 138.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.757.400**

Planilla Pagada

7214510c-1a2f-463f-b658-8bb9c13e3bca

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Silvia Alejandra Contreras Candelo

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 97,50 %

31 de mayo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=7214510c-1a2f-463f-b658-8bb9c13e3bca

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:

SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO

CC ***1094274604***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Ejes de Acreditación

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *sábado, 20 de junio 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

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-jun-2026

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1094274604 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CL 145 9 55 **Teléfonos** 3144408676 3144408676

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SANDRA YANETH CANDELO LAGUADO	60345565	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,
PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯
QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 13.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 13.000.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Cuenta de ahorros	61665252708	Calle 10, Cúcuta	$ 1.568.743,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Crédito libre inversión	$ 15.206.024,00
Bancolombia	Tarjeta de crédito	$ 9.774.721,00

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 20-jun-2026

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ◯ **NO** ⓧ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO C.C ◯ C.E ◯ T.I. ◯	NÚMERO DOCUMENTO

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Firma electrónica:
SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO 20/06/2026 12:40:

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 20-jun-2026

CIUDAD Y FECHA

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast | UTC -5 9:05:36 Silvia Alejandra...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	FEBRERO	ilovepdf_merged (15).pdf	Supplier	download	Detail
☐	marzo	ilovepdf_merged (25).pdf	Supplier	download	Detail
☐	abril	ilovepdf_merged (67).pdf	Supplier	download	Detail
☐	mayo	planilla 4653437362_merged.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

SalesContract saved successfully!

Medellín, 23 de junio 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 SILVIA ALEJANDRA CONTRERAS CANDELO identificado(a) con C1094274604 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10942746042617432761

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

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	1094274604	CONTRERAS	CANDELO	SILVIA	ALEJANDRA	2020-02	Medimas	COTIZANTE
CC	1094274604	CONTRERAS	CANDELO	SILVIA	ALEJANDRA	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1094274604	CONTRERAS	CANDELO	SILVIA	ALEJANDRA	2018-04	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1094274604	CONTRERAS	CANDELO	SILVIA	ALEJANDRA	2026-06	Aliansalud	COTIZANTE
CC	1094274604	CONTRERAS	CANDELO	SILVIA	ALEJANDRA	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Medimas	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Medimas	05/2018	30	COTIZANTE	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
Cafesalud	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	02/2016	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*
Cafesalud	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Saludcoop	04/2014	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.