

						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:				Melisa Katherine Fuentes Francia					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1014240919
CORREO ELECTRONICO:				melik_1313@hotmail.com			CELULAR:		3002910565
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U C S ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10V07-14	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				67395449998				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO			7337			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP		1573	FECHA	2026-07-16 15:00:18.000	NÚMERO DE CRP		25194	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PSICOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
					2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,582,800				
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:						\$42,873,300			
VALOR EJECUTADO						\$39,134,700			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,582,800			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$3,738,600			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						91%			
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			
1083921599 - 1083937772	\$1,961,760	\$245,220	\$313,882	3	\$47,788	\$606,890			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Angie Paola Buitrago Colorado 1013667933 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. Prestar los servicios profesionales como psicólogo dentro del programa de Salud Mental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. durante el tiempo de disponibilidad establecido en el requerimiento cumpliendo con los estándares de calidad oportunidad y las normas de habilitación vigentes"	prestar servicios como psicologo/a dentro del programa de salud mental durante el tiempo establecido del turno	cumplimiento de las metas propuestas para el mes
"2. Realizar la valoración diagnóstica terapéutica y estabilización de pacientes de acuerdo con las solicitudes del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE)"	se valoran los acientes dentro de los criterios de la especialidad y de acuerdo a las indicaciones del CRUE	se esatbiliza paciente de acuerdo a lo valorado
"3. Ejecutar las intervenciones necesarias conforme a la condición clínica del paciente en el marco del plan integral de manejo en salud mental realizando seguimiento y control de pacientes que lo requieran conforme a criterios de pertinencia clínica"	Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos	Diligenciamiento de las Historias Clínicas y entrega de la misma en el centro de recepción habilitado por la SUBRED Sur Occidente, en el Hospital de Kennedy.
4. Informar al paciente y a su familia sobre su condición plan de manejo y atención.	se le infirma al paciente indicaciones la condicion en la que se halla el paciente	se procura dejar paciente estable en caso de no ser trsladado
"5. Realizar los reportes radiales con información relevante del paciente para efectos de regulación médica y traslado e informar al médico regulador y otros actores sobre emergencias cuando se requiera."	"Se informó, a los organismos competentes que correspondieron, acerca de la salud mental de los pacientes visitados, al igual que se informó de casos violaciones de los derechos humanos, malos tratos, etc., de los pacientes visitados y de los que tuviere conocimiento en el ejercicio de la profesión, de conformidad con lo establecido en la ley 1090 y se realizaron los reportes y las notificaciones obligatorias establecidas por la SUBRED Sur Occidente y el CRUE. "	cumplimiento de las metas propuestas para el mes
"6. Diligenciar de manera completa clara y oportuna todos los registros propios del programa de salud mental (Historia Clínica de valoración formato fallido y/o cancelado consentimiento y desistimiento de traslado cadena de custodia formato de elementos de protección personal formatos limpieza y desinfección entre otros en el aplicativo y/o medio físico inmediatamente después de finalizada la atención del paciente. El incumplimiento genera responsabilidad frente al pago correspondiente al valor del servicio prestado. Solicitar y adjuntar los soportes necesarios para la autorización y facturación de traslados y valoraciones cargándolos correctamente en el aplicativo o medio físico correspondiente evitando glosas o negaciones de pago por parte de las EPS"	Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos	Cumplimiento de las metas propuestas para el mes
"7. Solicitar y adjuntar los soportes necesarios para la autorización y facturación de traslados y valoraciones cargándolos correctamente en el aplicativo o medio físico correspondiente evitando glosas o negaciones de pago por parte de las EPS"	se anexan soportes de ser necesarios en físico y de manera virtual en donde sea requerido	cumplimiento de las metas propuestas para el mes
"8. Acatar las directrices operativas y los llamados generados por el CRUE garantizando el cumplimiento de las metas y actividades asignadas conforme al cronograma establecido sin exceder jornadas superiores a doce (horas continuas"	se esta aatento al llamado del CREU grarantizando la metas y cumplimiento	cumplimiento de las metas propuestas para el mes
"9. Realizar el diligenciamiento completo veraz y oportuno de los formatos establecidos para la notificación y vigilancia de eventos específicos en salud pública como son: Formato para la Captura de Datos del Evento Violencia Intrafamiliar Maltrato Infantil y Violencia Sexual – SIVIM correspondiente al sistema de Vigilancia Epidemiológica para estos eventos Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida – SISVECOS relacionado con la notificación y seguimiento de casos asociados a conducta suicida y Formato de Registro de Consumo de Sustancias Psicoactivas – VESPA para la vigilancia del consumo de sustancias psicoactivas el reporte no debe superar las horas de la identificación del caso"	se diligencian los pformatos de manera acertiva de acuerdo a a valoracion del paciente así mismo se realizaran las fichas a las entidades a las que convengan	entregar documentos fichas de acuerdo a lo requerido
10. Cumplir con los lineamientos del manual de bioseguridad y las disposiciones de seguridad del paciente	se hace uso adecuado de elemntos de bioseguridad	se utilizan los elemntos de proteccion personal
"11. Reportar y registrar sucesos de seguridad dando cumplimiento a los cronogramas de mantenimiento de equipos biomédicos."	se reportan los sucesos de eventos adversos si se llega a presentar	se relaiza mediante playtaforma y donde se requiera el informe de evento si se llega a presentar
"12. Responder por los elementos e insumos asignados asegurando su correcto uso racionalización y entrega al finalizar el contrato. "	se utilizan equipos e insumos en la atencion	se entregan en buen estado los insumos y equipos utilizados en el servicio
"13. Verificar el funcionamiento de equipos biomédicos y de apoyo diagnóstico antes de cada operación (verificación preoperacional"	se revisan equipos biomedicos	se entregan equipos completosy fncionando
"14. Participar en jornadas de capacitación inducción reuniones equipos de mejoramiento y eventos institucionales a los que sea convocado "	Se participó en procesos de capacitación, se asistió a los procesos de actualización presenciales y virtuales, que han sido convocados a la fecha.	Se realizó capacitación virtual en entrenamiento Puesto de Trabajo. Participación en capacitación virtual para el personal de salud mental en Radiocomunicaciones. Se realizó curso de Inducción Virtual General.

" 15. Conocer y aplicar los procedimientos guías instructivos y protocolos establecidos por la Subred. "	"Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales"	cumplimiento de las metas propuestas para el mes
" 16. Portar las prendas institucionales establecidas en el manual de imagen del CRUE el carné institucional y la tarjeta de identificación de misión médica en lugar visible conforme a la Resolución de"	se porta el uniforme de manera adecuada	se porta el uniforme con pulcritud y respeto
" 17. Atender los requerimientos derivados del sistema de PQRS novedades asistenciales o administrativas generadas por el CRUE o la Subred. Participar en la atención de emergencias y en el cubrimiento de eventos especiales tales como visitas oficiales atención de altos dignatarios y demás actividades que sean solicitadas por la supervisión del convenio realizando el diligenciamiento correspondiente en el sistema de información habilitado para tal fin"	se da contestacion a los PQRS cuando se presenten ya sea de forma virtual o en físico	se presenta contestacion oportuna
"18. Participar en la atención de emergencias y en el cubrimiento de eventos especiales tales como visitas oficiales atención de altos dignatarios y demás actividades que sean solicitadas por la supervisión del convenio realizando el diligenciamiento correspondiente en el sistema de información habilitado para tal fin.."	se participa en las actividades de emergencias asignadas	se cubren los eventos oficiales asignados

Angie Paola Buitrago Colorado
1013667933
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MELISA KATHERINE FUENTES FRANCIA
C.C 1.014.240.919 DE BOGOTA

La suma de \$ 4.582.800 por concepto de: El desarrollo de las actividades como PSICOLOGA de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de JULIO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7337-2025



MELISA KATHERINE FUENTES FRANCIA

Nombre de contratista

C.C 1.0142.409.419 DE BOGOTA CUENTA DE

AHORROS BANCOLOMBIA NUMERO

67395449998.



Razón Social	MELISA KATHERINE FUENTES FRANCIA		
Documento	CC1014240919	Dirección	CR 103A #78 C - 15 APTO 210
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3868156
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TIP	TOP	TAP	VSP	COR	VST	IGL	LINE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014240919	MELISA KATHERINE FUENTES FRANCIA	57	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.450.000	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.500

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.450.000	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.500	\$ 9.100	\$ 559.600

Fecha creación reporte: 2026-07-28, 02:32:10 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla:

1083937772

Nro Planilla Corregida: 1083921599

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 28/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MELISA KATHERINE FUENTES FRANCIA		
Documento	CC1014240919	Dirección	CR 103A #78 C - 15 APTO 210
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3189814336
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	UST	UIN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Día ARP	Día EPS	Día ARB	Día CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014240919	MELISA KATHERINE FUENTES	57	00								A								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.450.000	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.500
CC 1014240919	MELISA KATHERINE FUENTES	57	00								C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.980.000	\$ 316.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.980.000	\$ 247.500	2.436	\$ 1.980.000	\$ 48.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.450.000	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 621.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 229.095	\$ 229.095	\$ 229.095	\$ 0	\$ 36.600	\$ 28.600	\$ 5.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.800	\$ 1.200	\$ 72.000



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	1014240919
NOMBRES	MELISA KATHERINE
APELLIDOS	FUENTES FRANCIA
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	18/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 07/27/2026 03:40:14 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 Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



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	1014240919	FUENTES	FRANCIA	MELISA	KATHERINE	2018-02	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1014240919	FUENTES	FRANCIA	MELISA	KATHERINE	2026-05	Suramericana	COTIZANTE
CC	1014240919	FUENTES	FRANCIA	MELISA	KATHERINE	2022-06	Suramericana	BENEFICIARIO

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2013	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.