| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-07-01 | **Hasta:** | 2026-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | PAOLA ANDREA MARTINEZ OSPINA | | **Número de Documento:** | 52546719 | |
| **Correo Electrónico:** | pmartinezospina@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3184389151 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA MARCELA MEZA FLOREZ | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1842-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 295 |
| **Perfil:** | AUXILIAR EN ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS DANUBIO AZUL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A38UD | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS MARICHUELA | 186 | 0 | 12620 | $2347320 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2347320** | **DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2026-02-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2026-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2026-06-09 | 2026-08-31 | 1 | $ 4694640 | 1166 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2347320 |
| 2 | MARZO | $ 2347320 |
| 3 | ABRIL | $ 2347320 |
| 4 | MAYO | $ 2347320 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 5 | JUNIO | $ 2347320 |
| 6 | JULIO | $ 2347320 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 11736600** | **$ 16431240** | **$ 14083920** | **$ 2347320** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de apoyo asistencial en calidad de Auxiliar de Enfermería, de manera autónoma y conforme a la Lex Artis, atendiendo las necesidades asistenciales de 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 normatividad vigente aplicable. | -Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud según el perfil | -Programación por parte del profesional de enlace cronograma de procedimientos planillas de limpieza y desinfección |
| 2 | Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, a nivel individual, familiar y comunitario, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Entidad. | -Apoyo a la demanda inducida apoyo en los procedimientos de enfermería cumplir con protocolos de desinfección de los consultorios | -Apoyo a la demanda inducida apoyo en los procedimientos de enfermería cumplir con protocolos de desinfección de los consultorios |
| 3 | Apoyar el registro de la información correspondiente a la atención brindada, incluyendo la intervención realizada y el plan de cuidados de Enfermería, de forma integral, secuencial, clara y oportuna, simultánea o inmediatamente después de la prestación del servicio, conforme a la normatividad vigente, en especial la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan. | -Realizar oportunamente las notas de enfermeria en las historias clinicas de cada usuario teniendo en cuenta todas las normas y protocolos | -Historia clínica DINAMICA |
| 4 | Contribuir técnicamente a la elaboración, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos de Enfermería, cuando sea requerido, así como al diligenciamiento del consentimiento informado en los casos aplicables, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad. | -Realizar Pre crítica y actualización de bases de datos seguimiento a usuarios | -Bases de datos |
| 5 | Apoyar técnicamente la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores sanitarios relacionados con el servicio. | -Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS | -Resolución de casos y disminución de quejas |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | Ejecutar otras actividades propias del perfil de Auxiliar de Enfermería, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E | -Resolución de casos y disminución de quejas | -Mesa de ayuda GLPI notificación de evento adverso correos electrónicos |


***© 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 | $ 2347320 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9506580524 | - | | |
| 2026 | JUNIO | 2026 | 07 | 16 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 282300** |
| Salud | | SALUD TOTAL EPS S.A. | | $ 218863 | **$ 220600** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 42652 | **$ 43100** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 546000** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870449263 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | PAOLA ANDREA MARTINEZ OSPINA | 2026-07-28 12:33:15 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | MARIA MARCELA MEZA FLOREZ | 2026-07-28 15:05:20 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2026-07-29 11:58:14 |
| 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 | 2026-08-13 11:40:23 |

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.



**MARIA MARCELA MEZA FLOREZ**
**DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS**


***© Siasur - 2026***

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52546719 | | MARTINEZ OSPINA PAOLA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Crr 44B#70A-22 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4576786 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 486198291 | 9506580524 | I | 2026/07/06 | 2026/07/16 | BANCO DAVIVIENDA | 10 | $546,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **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 52546719 | MARTINEZ PAOLA | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

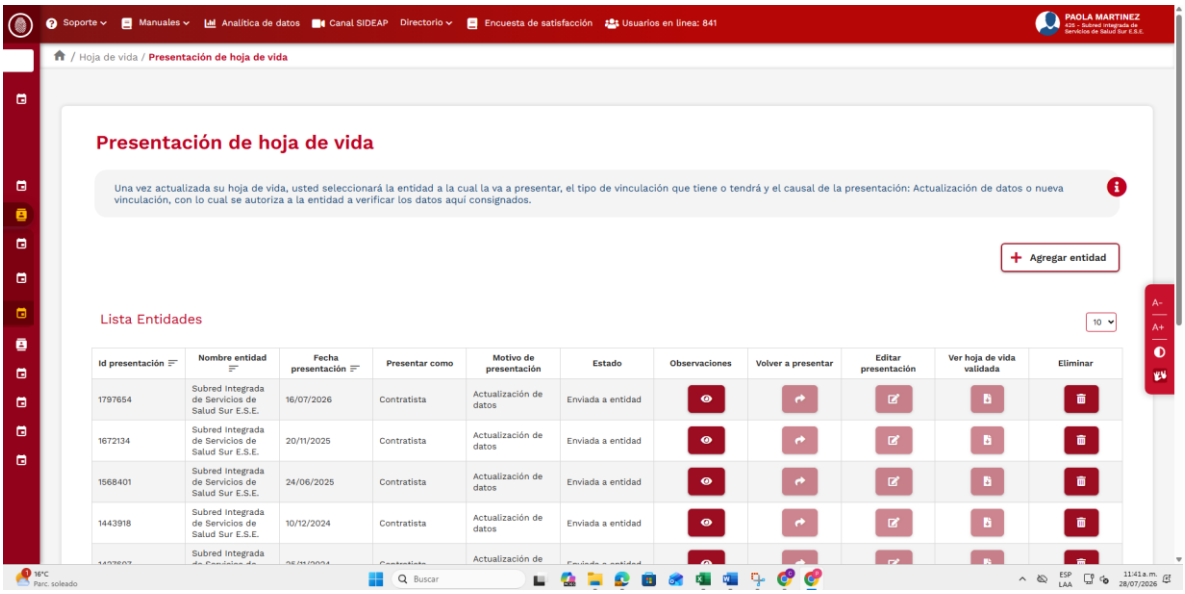
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52546719 | | MARTINEZ OSPINA PAOLA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Crr 44B#70A-22 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4576786 | No |

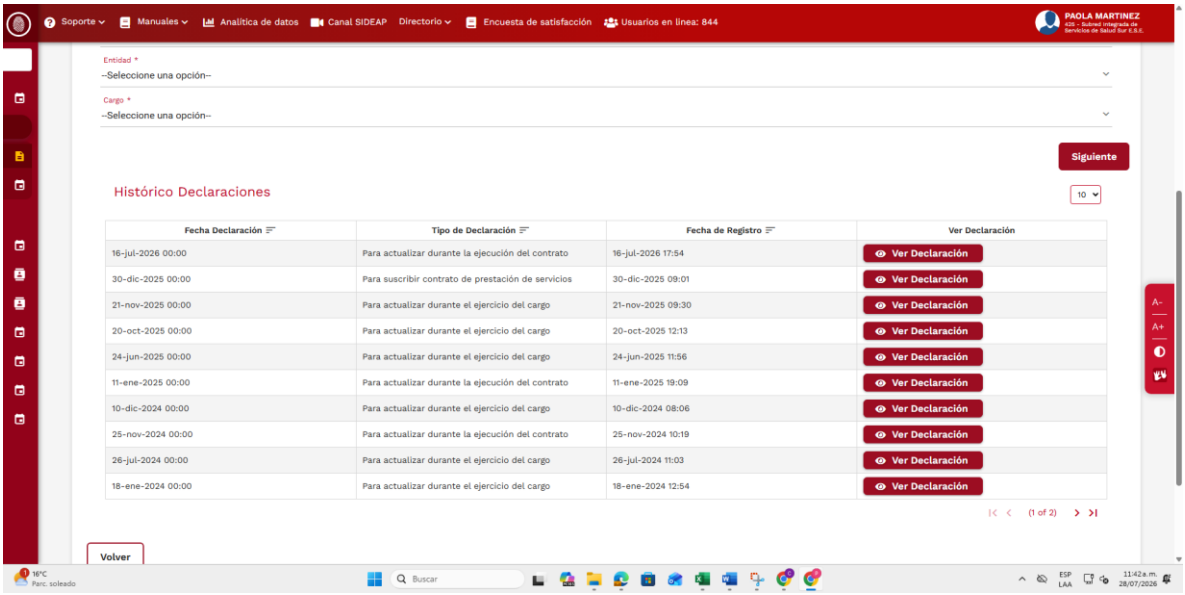
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

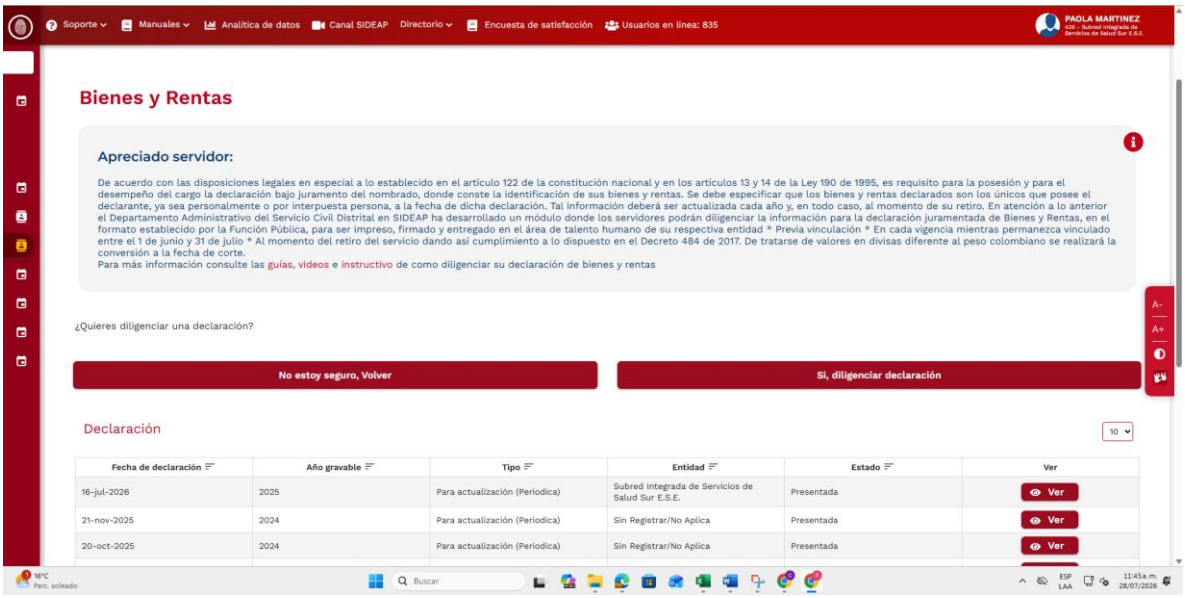
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 486198291 | 9506580524 | I | 2026/07/06 | 2026/07/16 | BANCO DAVIVIENDA | 10 | $546,000 |

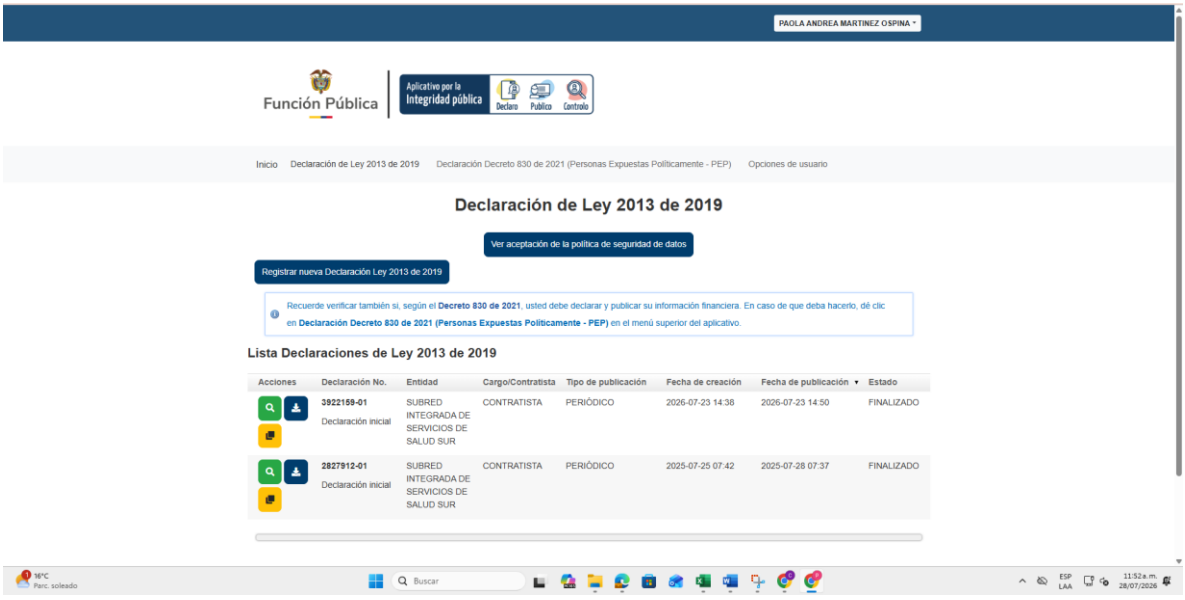
**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $2,100 | $0 | $282,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $2,100 | $0 | $282,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $400 | $0 | $43,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $400 | $0 | $43,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,700 | $0 | $220,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $1,700 | $0 | $220,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$541,800** | **$4,200** | **$0** | **$546,000** |


Soporte
Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 841
PAOLA MARTINEZ
Hoja de vida / Presentación de hoja de vida
Presentación de hoja de vida
Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.
Agregar entidad
Lista Entidades
Id presentación
Nombre entidad
Fecha presentación
Presentar como
Motivo de presentación
Estado
Observaciones
Volver a presentar
Editar presentación
Ver hoja de vida validada
Eliminar
1797654 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 16/07/2026 Contratista Actualización de datos Enviada a entidad
1672134 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 20/11/2025 Contratista Actualización de datos Enviada a entidad
1568401 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 24/06/2025 Contratista Actualización de datos Enviada a entidad
1443918 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 10/12/2024 Contratista Actualización de datos Enviada a entidad


Soporte
Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 844
PAOLA MARTINEZ
Entidad *
--Seleccione una opción--
Cargo *
--Seleccione una opción--
Siguiente
Histórico Declaraciones
Fecha Declaración
Tipo de Declaración
Fecha de Registro
Ver Declaración
16-jul-2026 00:00 Para actualizar durante la ejecución del contrato 16-jul-2026 17:54
30-dic-2025 00:00 Para suscribir contrato de prestación de servicios 30-dic-2025 09:01
21-nov-2025 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 21-nov-2025 09:30
20-oct-2025 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 20-oct-2025 12:13
24-jun-2025 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 24-jun-2025 11:56
11-ene-2025 00:00 Para actualizar durante la ejecución del contrato 11-ene-2025 19:09
10-dic-2024 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 10-dic-2024 08:06
25-nov-2024 00:00 Para actualizar durante la ejecución del contrato 25-nov-2024 10:19
26-jul-2024 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 26-jul-2024 11:03
18-ene-2024 00:00 Para actualizar durante el ejercicio del cargo 18-ene-2024 12:54
Ver Declaración
(1 of 2)
Volver


Soporte
Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 835
PAOLA MARTINEZ
Bienes y Rentas
Apreciado servidor:
De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de 1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores podrán diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su respectiva entidad * Previa vinculación * En cada vigencia mientras permanezca vinculado entre el 1 de junio y 31 de julio * Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017. De tratarse de valores en divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte.
Para más información consulte las guías, videos e instructivo de como diligenciar su declaración de bienes y rentas
¿Quieres diligenciar una declaración?
No estoy seguro, Volver
Si, diligenciar declaración
Declaración
Fecha de declaración
Año gravable
Tipo
Entidad
Estado
Ver
16-jul-2026
2025
Para actualización (Periodica)
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Presentada
Ver
21-nov-2025
2024
Para actualización (Periodica)
Sin Registrar/No Aplica
Presentada
Ver
20-oct-2025
2024
Para actualización (Periodica)
Sin Registrar/No Aplica
Presentada
Ver


PAOLA ANDREA MARTINEZ OSPINA
Función Pública
Aplicativo por la Integridad pública
Declaro
Publico
Controlo
Inicio
Declaración de Ley 2013 de 2019
Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
Opciones de usuario
Declaración de Ley 2013 de 2019
Ver aceptación de la política de seguridad de datos
Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019
Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.
Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019
Acciones
Declaración No.
Entidad
Cargo/Contratista
Tipo de publicación
Fecha de creación
Fecha de publicación
Estado
3922159-01
Declaración inicial
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
CONTRATISTA
PERIÓDICO
2026-07-23 14:38
2026-07-23 14:50
FINALIZADO
2827912-01
Declaración inicial
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
CONTRATISTA
PERIÓDICO
2025-07-25 07:42
2025-07-28 07:37
FINALIZADO

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CTO 1842-2026 ENERO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf (Archivado) | CTO 1842-2026 ENERO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 1842-2026 FEBRERO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | CTO 1842-2026 FEBRERO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1. TITULO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf | 1. TITULO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. HOJA DE VIDA SIDEAP CC 52546719.pdf | 2. HOJA DE VIDA SIDEAP CC 52546719.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 1842-2026 MARZO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | CTO 1842-2026 MARZO CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 1842-2026 ABRIL CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | CTO 1842-2026 ABRIL CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1842 2026.pdf | PS 1842 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | -2026 MAYO CENTRO DE ARICHUELA.pdf | CTO 1842-2026 MAYO CENTRO DE SALUD MARICHUELA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | -2026 JUNIO CENTRO DE ARICHUELA.pdf | CTO 1842-2026 JUNIO CENTRO DE SALUD MARICHUELA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**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 | 52546719 | MARTINEZ | OSPINA | PAOLA | ANDREA | 2026-06 | Salud Total | COTIZANTE |

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

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Salud Total | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2020 | 22 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Salud Total | 09/2020 | 29 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| Salud Total | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2020 | 18 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2020 | 27 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Salud Total | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2015 | 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* |
|---|---|---|---|---|
| Salud Total | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2013 | 8 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Salud Total | 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.