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:	Jorge David Macias Gonzalez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000520299	
CORREO ELECTRONICO:	Jorgejurado1809@Gmail.com				CELULAR:	3128282883	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488443928368				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4268			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24315	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,374,104			
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:	$7,043,175
VALOR EJECUTADO	$7,043,175
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,374,104
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
8394268178	$949,642	$118,705	$151,943	3	$23,133	$293,781

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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
Informar y adelantar los trámites administrativos relativos a la programación de agendas de medicina general, enfermería, salud oral y demás especialidades, acorde con los procedimientos adoptados por la Subred Sur Occidente E.S.E.	Recibir y gestionar solicitudes de apertura, modificación y actualización de agendas. Verificar disponibilidad de profesionales y comunicar las novedades a las áreas correspondientes.	Solicitudes atendidas y trámites gestionados para la programación de agendas. Correos de respuesta y comunicaciones con las áreas solicitantes.
Realizar la parametrización de agendas en el sistema de información vigente (medicina, enfermería, salud oral y demás especialidades) según novedades de los líderes de los PAPS, CAPS y UMHES	Configurar horarios, consultorios, tiempos de atención y cupos de acuerdo con las novedades reportadas.	Parametrización de horarios, profesionales, consultorios y cupos efectuada en el sistema de información.
Realizar la apertura de agendas de medicina, enfermería, salud oral y demás especialidades de manera semanal o según la necesidad de los PAPS, CAPS y UMHES	Crear y habilitar las agendas conforme a la programación autorizada y requerimientos de los servicios.	Agendas habilitadas para asignación de citas correspondientes a la programación de agosto de 2026.
Realizar las modificaciones de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades diarias reportadas por los líderes o referentes de la Subred Sur Occidente E.S.E. Realizar las modificaciones de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades diarias reportadas por los líderes o referentes de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Actualizar horarios, consultorios, profesionales y cupos conforme a las novedades comunicadas por los líderes o referentes.	Ajustes efectuados a la programación por cambios de horarios, profesionales, consultorios y disponibilidad de cupos.
Realizar los bloqueos y cierres de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades reportadas por los líderes.	Gestionar bloqueos y cierres derivados de incapacidades, vacaciones, mantenimiento, permisos o directrices institucionales.	Bloqueos y cierres aplicados conforme a las novedades reportadas, con trazabilidad de las solicitudes recibidas.
Gestionar traslados de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades según novedades reportadas por los líderes.	Reprogramar la oferta entre profesionales o sedes cuando las necesidades del servicio lo requieran.	Reubicación de agendas entre profesionales y/o sedes, según las necesidades identificadas.
Realizar los traslados de pacientes de medicina, enfermería, salud oral y especialidades según las novedades reportadas por los líderes	Reubicar las citas de los usuarios afectados por modificaciones, bloqueos o cierres de agendas e informar los cambios correspondientes.	Citas reprogramadas y usuarios reubicados como consecuencia de las modificaciones efectuadas.
Realizar el ajuste y la actualización de códigos de los profesionales en el sistema de información vigente para la parametrización de agendas, asignación de citas y cargue de pacientes por facturación	Revisar y actualizar los códigos requeridos para la parametrización, asignación de citas y cargue de pacientes para facturación.	Actualización de códigos y datos de profesionales requeridos para programación, asignación y facturación.
Consolidar la información necesaria para la estructuración y el reporte de información institucional de agendas (capacidad instalada).	Recopilar, validar y organizar la información de oferta y capacidad instalada de los servicios.	Consolidado de capacidad instalada y oferta de servicios remitido a las áreas correspondientes.
Generar los soportes necesarios para la estructuración de informes de norma o de acuerdo a los requerimientos de oportunidad de medicina, enfermería, salud oral y especialidades, para ser enviados por correo a la Dirección de Ambulatorios según la apertura de las agendas	Extraer, validar y organizar la información requerida para la elaboración de indicadores.	Bases de datos e indicadores de oportunidad de los servicios, junto con los reportes remitidos a la Dirección de Ambulatorios.
Consolidar y organizar la información de las agendas de todos los PAPS, CAPS y UMHES de la Subred Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la Dirección de Ambulatorios o áreas encargadas	Integrar y verificar la información suministrada por las diferentes unidades y servicios.	Consolidado institucional de programación de los PAPS, CAPS y UMHES para seguimiento de la Dirección de Ambulatorios.
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar e informar cualquier novedad que se presente respecto a las agendas, profesionales y horarios que no cumplan con el procedimiento de agendas	Validar inconsistencias e informar oportunamente novedades relacionadas con profesionales, horarios, cupos y cancelaciones.	Novedades identificadas, comunicadas y corregidas para garantizar la consistencia de la información reportada.
Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de los resultados de las agendas de acuerdo al procedimiento de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Novedades identificadas, comunicadas y corregidas para garantizar la consistencia de la información reportada.	Alertas de seguimiento generadas frente a baja oferta, inconsistencias y situaciones que requieren intervención.
Generar la información necesaria para retroalimentar a los referentes de áreas o servicios, para su revisión y la toma de acciones orientadas a la mejora continua.	Elaborar estadísticas, indicadores y análisis que permitan identificar oportunidades de mejora.	Información estadística y análisis de resultados utilizados para la retroalimentación de los referentes y la toma de decisiones.
Participar activa y propositivamente en los análisis y en la programación de agendas de acuerdo a las necesidades institucionales.	Asistir a reuniones y mesas de trabajo, aportando propuestas de acuerdo con las necesidades institucionales y comportamiento de la demanda.	Participación en reuniones y mesas de trabajo. Propuestas y acciones orientadas a optimizar la oferta de servicios.
Asistir y participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según la programación en el área, la E.S.E o entes competentes, cuando sea requerido.	Participar en reuniones institucionales, capacitaciones y actividades de formación programadas.	Registros de asistencia, actas y certificados de las actividades de capacitación y fortalecimiento de competencias.
Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitados de acuerdo a la programación establecida.	Consolidar y presentar los informes periódicos relacionados con la gestión desarrollada.	Informe mensual de actividades correspondiente al período del 1 al 31 de agosto de 2026, además de los reportes requeridos por el supervisor.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a la que corresponda	Apoyar la recopilación, organización y entrega de información requerida para estos procesos.	Documentación y evidencias suministradas para los procesos de acreditación, habilitación y mejoramiento institucional.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Cumplir los procedimientos institucionales y atender oportunamente los requerimientos relacionados con las actividades asignadas.	Gestión desarrollada con oportunidad y calidad, atendiendo los requerimientos de usuarios internos y externos.
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Aplicar la normatividad y los lineamientos institucionales relacionados con la ejecución contractual.	Aplicación de la normativa vigente y cumplimiento de los procedimientos y directrices institucionales.
Desarrollar las demás actividades afines con el objeto contractual	Ejecutar las tareas asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto contractual.	Actividades adicionales atendidas conforme a los requerimientos del supervisor, con sus respectivas evidencias documentales.

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

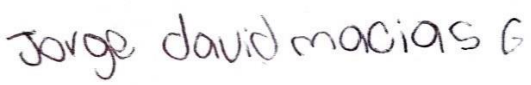
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

C.C 1000.520.299 DE Bogotá

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE ($2.374.104)**, por concepto de: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo con el requerimiento institucional**, como **Técnico Administrativo I**, durante el período comprendido entre el **1 y el 31 de agosto de 2026**, de conformidad con lo establecido en el **Contrato de Prestación de Servicios No. 4268-2026**.



Contratista: JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

C.C 1000.520.299 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO No. 0550488443928368

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:16:38
JORGE DAVID MACIA...

Gerente de Clie | Gerente de ven | Opciones | Yo quiero ...

Buscar...

Área de trabajo → Gestor de configuración → **Gestión de contratos de venta**

Atrás | **Última modificación** | **Todos los contratos** | Seleccione...

Búsqueda de contratos

Buscar (Búsqueda avanzada)

ÚLTIMA MODIFICACIÓN

ID de contrato	Referencia del contrato.	Entidad	Tipo de entidad	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Empresa de facturación	Valor	Estado	
7879907	4268-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Comprar	06/04/2026 22:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Faltan 7 días *(31/08/2026 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JORGE DAVID MACIAS GONZÁLEZ	7.043.175 COP	Modificación aceptada enviada	Detalle
4780828	4954-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Comprar	03/11/2024 12:30:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/01/2025 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JORGE DAVID MACIAS GONZÁLEZ	17.533.986 COP	Finalizado	Detalle
5920676	370-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Comprar	02/01/2025 8:45:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/05/2025 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JORGE DAVID MACIAS GONZÁLEZ	7.454.136 COP	En ejecución	Detalle

OPCIONES

VISTAS

Última modificación
Todos los contratos
En proceso de aprobación
Activo
Enviado
Suspendido
Cancelado
Finalizado
Historia

HERRAMIENTAS

Medellín, 25 de agosto 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 JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ identificado(a) con C1000520299 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:C10005202992623744797

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
No. Identificación: CC1000520299
Dirección: CALLE 16H 96A-50 TORRE 7 APTO 101
Telefono: 3128282883
Correo: jorgejurado1809@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8394268178

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1000520299	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2026
Número de planilla	8394268178	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2026
Fecha pago	2026-08-18	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	39559974	**Total Pagado**	541800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8394268178

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000520299
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1000520299	JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ	Calle 16H 96A-50 Torre 7	3128282883	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
7	2026	7	2026	I	18 08 2026	8394268178	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1000520299	MACIAS GONZALEZ JORGE DAVID	59	0			No	001	11																30	30	30	EPS008	$1,750,905	12.50%	$218,900	25-14	$1,750,905	16.00%	$280,200	$0
																															$218,900				$280,200	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1000520299	MACIAS GONZALEZ JORGE DAVID	$0	14-11	$1,750,905	2.44%	3	$42,700
			$0					$42,700

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1000520299	MACIAS	GONZALEZ	JORGE	DAVID	2026-06	Compensar	COTIZANTE
CC	1000520299	MACIAS	GONZALEZ	JORGE	DAVID	2026-05	Compensar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	06/2026	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2026	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2023	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	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	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	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

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.