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:	GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020007224		
CORREO ELECTRONICO:	guveralexander@gmail.com				CELULAR:	3059047373		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	AMBULANCIA LIS761 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	N140	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	42809131160						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1727			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1715	FECHA	2026-08-13 15:55:13.000	NÚMERO DE CRP	30207	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,989,072				
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:	$57,683,088
VALOR EJECUTADO	$57,683,088
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,989,072
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
9507840145	$2,983,608	$372,951	$477,377	4	$72,681	$923,009

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

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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 de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT."	"se realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT."	historia clinica realizada
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Certiifcaciòn de entrega de Historias clìnicas
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	Diliigenciamiento del Libro de traslados	Verificar el libro de traslados con las Historias clìncias (certificar el lider de la mòvil)
4) Participar en la programación de actividades del área	se participa en las actividades asignadas	Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia
"5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred"	"se reportan los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred"	reporte de eventos en las plataformas de la institucion
7) 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.	se notifican las fallas de calidad que se presenten en el servicio, o durante el traslado participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Adherirse a los programas a través del actuar diario
" 8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad."	"se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad."	Reporte, Acta de anàlisis de casos de asistencia a anàlisis de caso
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred	se diligencian los consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred	se le da a firmar al paciente o familiar el formato
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	se realiza seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	traslado oportuno de acuerdo a la necesidad
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	se le brinda la informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo de lo que el medico tratante requiere,en caso de traslado	infofrmacion oportuna y veras
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emitir conceptos mèdicos en caso de ser requerido, de acuerdo a las caracterisitcas solicitadas	Concepto en caso de ser requerido
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	de brinda apoyo para el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	cumplimiento al sistema
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Entrega de soportes que evidencien su gestion	Control de medicamentos controlados y no controlados de la mòvil en la cual tripula (certifica lider de ambulancia), Verifica lider del proceso
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.	Gestiòn de la verificaciòn diaria y control de los equipos biomedicos de la ambulancia , registrar en la entrega de turno el estado de cada uno	Veriicaciòn del reporte de entreega de turno con estado de equipos (certificaciòn lider de Mòvil) segunda instancia lider de proceso
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisistir a capacitaciones, reuniones y demas actividades donde se convoque la participacion de los contratistas	Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Adherencia a los procedimientos en los cuales desarrolla sus actividades	Acciones desarrolladas durante la gestiòn
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (progrma de seguridad, Humanizaciòn entre , medio ambiente)	Adherirse a los programas a través del actuar diario
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Realizar los registros requeridos y necesarios en el sistema de informaciòn (solicitud de medicamentos , registros de atencions, registros clìnicos)	Desarrollos de procesos y procedimientos (actas en caso de no cumplimiento)
20) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Pago oprtuno de aporte al sistema de seguridad social	Presentaciòn de la planilla de pago cada mes
21) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento

Copia Controlada Subred Sur Occidente

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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:

GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA

C.C 1.020.007.224 DE BOGOTA

La suma de $ 1.989.072, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como MEDICO en la SUBRED SUROCCIDENTE ESE durante el periodo de 01 al 30 de JULIO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1727-2026.

GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA

Nombre de contratista

C.C 1.020.007.224 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 42809131160

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 1727-2026 GUVER DIAZ-FEBRERO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ADICIONAL FEBRERO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ADICIONAL FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-MARZO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ADICIONAL MARZO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ADICIONAL MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ABRIL 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER ALEXANDER DIAZ-ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-ADICIONAL ABRIL-2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-ADICIONAL ABRIL-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-MAYO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-ADICONAL MAYO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ-ADICONAL MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ -JUNIO 2026.pdf	CTO 1727-2026 GUVER DIAZ -JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1020007224		DIAZ ARCHILA GUVER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 30 D # 6 - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4731473	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	1000000128	9507840145	I	2026/07/07	2026/07/14	BANCO DE BOGOTA	7	$1,025,600

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)					$3,381,423	$541,100			$3,381,423	$422,700			$2,823,651	$56,500			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,381,423	$541,100			$3,381,423	$422,700			$2,823,651	$56,500			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,381,423	$541,100			$3,381,423	$422,700			$2,823,651	$56,500			$0	$0		$0	$0
1	CC	1020007224	DIAZ GUVER	25-14	30	$3,381,423	$541,100	EPS005	30	$3,381,423	$422,700	CCF24	30	$2,823,651	$56,500		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,381,423	$541,100			$3,381,423	$422,700			$2,823,651	$56,500			$0	$0		$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 1020007224		DIAZ ARCHILA GUVER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 30 D # 6 - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4731473	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	1000000128	9507840145	I	2026/07/07	2026/07/14	BANCO DE BOGOTA	7	$1,025,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$541,100	$2,800	$0	$543,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$541,100	$2,800	$0	$543,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,500	$300	$0	$56,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$56,500	$300	$0	$56,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,700	$2,200	$0	$424,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$422,700	$2,200	$0	$424,900
TOTAL				**1**	**$1,020,300**	**$5,300**	**$0**	**$1,025,600**

ADRES

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	1020007224
NOMBRES	GUVER ALEXANDER
APELLIDOS	DIAZ ARCHILA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	16/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2026 12:53:04	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1020007224	DIAZ	ARCHILA	GUVER	ALEXANDER	2026-06	Sanitas	COTIZANTE
CC	1020007224	DIAZ	ARCHILA	GUVER	ALEXANDER	2022-03	Sanitas	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	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*
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2021	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*
Sanitas	07/2021	8	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Sanitas	06/2021	30	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Sanitas	04/2021	25	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Sanitas	04/2021	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	03/2021	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	02/2021	9	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	12/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	11/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	10/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2020	15	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.