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:	EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018429103	
CORREO ELECTRONICO:	eainfanteo@hotmail.com				CELULAR:	3206270408	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL PY D USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34A37	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	458435591				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1292			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29420	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,919,880						
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:	$34,439,160
VALOR EJECUTADO	$30,749,250
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,919,880
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,689,910
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
6021302775	$1,967,952	$245,994	$314,872	3	$47,939	$608,806

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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. Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescribción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	Intervenciones de medicina realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL Dinamica	Excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)
2. Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Valoracion integral con los usuarios.	Pdf de citas asignadas en el mes.
3. Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes; así mismo, abstenerse de realizar manipulación de agendas.	En el mes de agosto se realizaron o se lleva a la fecha nuemero de consultas 386 hasta la fecha de 22/08/2026 con cumplimiento del indicador de rencimiento en 2,82	Informe de excel de la producción del mes (descarga de informacion oficial)
4. Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	Realizar las acciones de mejora que se deben desarrollar , para mejorar los procesos institucionales en la unidad.	No se presentaron planes de mejora en el mes.
5. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Realización de actividades establecidas.	Anexar el listado de citas cumplidas
6. Realizar de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	Los traslados internos se realizan con la estragia SAER.	Durante el mes no hubo traslados al servicio de urgencias.
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	Apoyo en las diferentes estrategias establecidas, Diligenciamiento y entrega oportuna de las fichas de notificación.	Se adjunta pdf de las fichas de notificación por sistemas de vigilancia correspondientes al mes.
8. Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Aplicar durante el proceso de atención todos los lineamientos establecidos y guías de adherencia institucionales.	Auditoria de crecimiento y desarrollo 100%
9. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Entrega de informes mensuales o periódicos que demuestren la veracidad de las actividades realizadas.	Pantallazo del correo de los informes que enviaron por cada carpeta
10. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación en las diferentes actividades programadas.	Actas LSC
11. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Informe acerca de anomalías presentadas en la prestación del servicio.	Pdf los ticket , sucesos de seguridad.
12. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Durante el mes se garantizo la custodia de la informacion en el sistema dinamica	Se entregaron 1 consentimiento IVE y 1 salida voluntaria al area de gestion documental
13. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	Durante el mes no se presentaron novedades con respecto a la agenda	Agenda
14. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Durante el mes de se realiza la adherencia a las normas estipuladas desde el area de calidad para la mejora continua	Apropiación de la plataforma estratégica / Enfoque de acuerdo con Misión y Visión de la Subred Suroccidente /Implementación de valores y principios institucionales.
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.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Durante el mes no hay finalización del contrato por lo tanto no se adjunta actas de elementos entregados.
16. Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta.	Realizar la limpieza y desinfección entre paciente y paciente; usar adecuadamente la bata y el carnet según lineamiento institucional.	Se escanea de carpeta de limpieza y desinfección.
17. Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	Brindar un trato humanizado a los usuarios, asegurando que cada interacción se desarrolle con calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, de acuerdo con los lineamientos de la Política de Humanización Institucional, contribuyendo a generar un ambiente de confianza y satisfacción en la atención prestada.	No se presentaron quejas ni felicitaciones.

Copia Certificada Subred Suroccidente

18. Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo activamente la cultura de seguridad en la atención y cumpliendo con los lineamientos establecidos para la prevención de riesgos; así mismo, reportar de manera oportuna cualquier suceso de seguridad que se presente durante la prestación de los servicios, garantizando la protección de los usuarios y la mejora continua de los procesos institucionales.	Se reporta los sucesos de seguridad.
19. Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc.	Durante el mes de agosto se realizo pago de aporte a seguridad social del mes de julio.	Se adjunta planilla de pago
20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Durante el mes se realizaron las actividades de acorde al contrato.	Se adjunta agenda del mes.
21. Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	Segun el perfil requerido los cursos que me sean solicitados.	Se verifica la vigencia de los cursos

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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:

EDWARD ANDRÉS INFANTE ORDUY

C.C 1018429103 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.919.880, por concepto de: honorarios del mes de agosto de 2026 durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1292-2026



EDWARD ANDRÉS INFANTE ORDUY

C.C.1018429103 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 458435591

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	1018429103	INFANTE	ORDUY	EDWARD	ANDRES	2014-09	Coomeva	BENEFICIARIO
CC	1018429103	INFANTE	ORDUY	EDWARD	ANDRES	2022-01	Coomeva	COTIZANTE
CC	1018429103	INFANTE	ORDUY	EDWARD	ANDRES	2026-07	Famisanar	COTIZANTE

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2021	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2021	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Coomeva	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2015	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*
Coomeva	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2015	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	03/2014	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Coomeva	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.

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	1018429103
NOMBRES	EDWARD ANDRES
APELLIDOS	INFANTE ORDUY
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 FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/19/2026 10:52:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Medellín, 19 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 EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY identificado(a) con C1018429103 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:C10184291032623139219

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 103317.

Aceptar

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

Cancelar < Evalua

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					

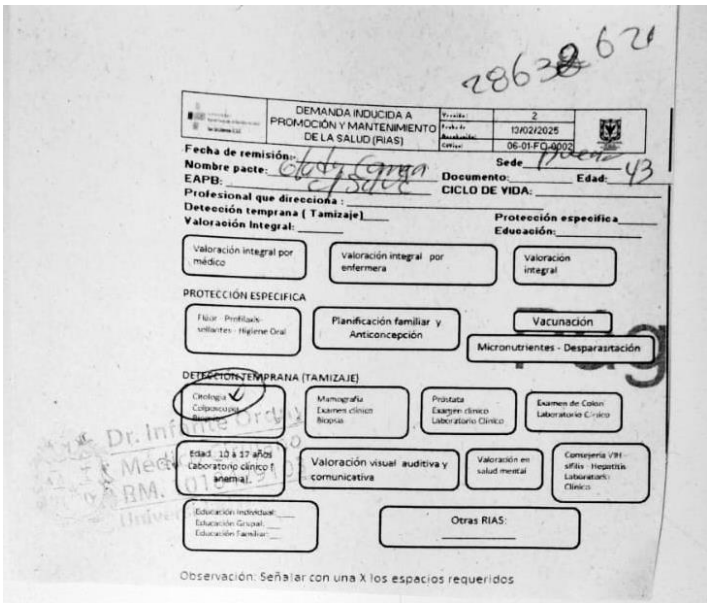
Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ejecución febrero.pdf	ejecución febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecución marzo.pdf	ejecución marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecución abril.pdf	ejecución abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2026.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion mayo.pdf	ejecucion mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2026.rar	EVIDENCIAS MAYO 2026.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2026.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecución junio.pdf	ejecución junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucción julio.pdf	ejecucción julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2026.zip	EVIDENCIAS JULIO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: | Sede | Nombre pacte: | Documento: | Edad: | EAPB: | CICLO DE VIDA: | Profesional que direcciona : | Detección temprana (Tamizaje)___ | Protección especifica___ | Valoración Integral: ___ | Educación:___

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis-sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

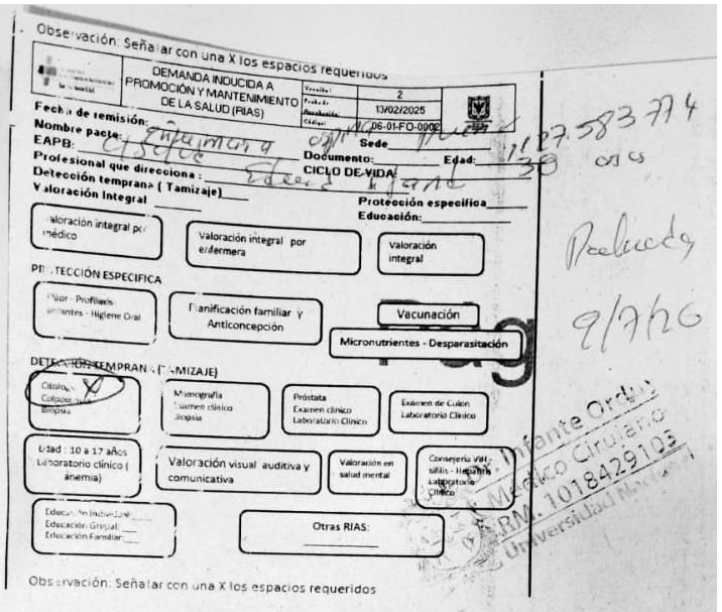
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual:___ Educación Grupal:___ Educación Familiar:___ | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: | Sede | Nombre pacte: | Documento: | Edad: | EAPB: | CICLO DE VIDA: | Profesional que direcciona : | Detección temprana (Tamizaje)___ | Protección especifica___ | Valoración Integral: ___ | Educación:___

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis-sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

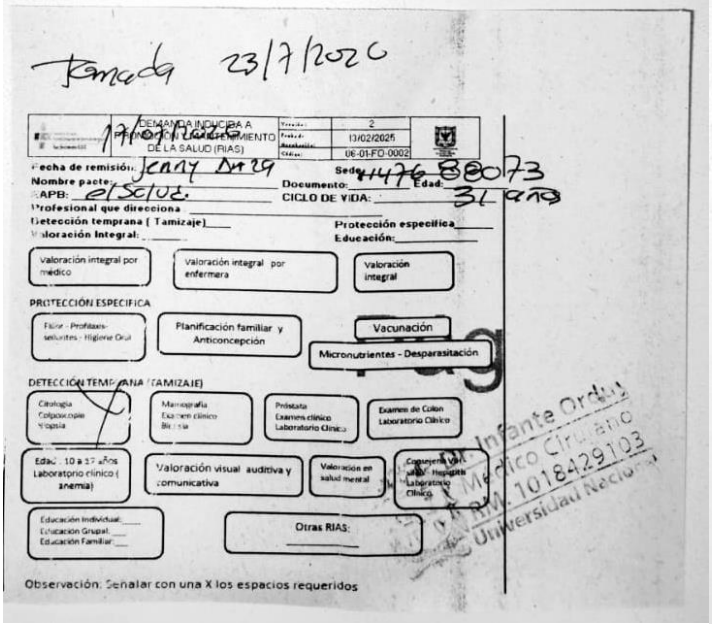
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual:___ Educación Grupal:___ Educación Familiar:___ | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: | Sede | Nombre pacte: | Documento: | Edad: | EAPB: | CICLO DE VIDA: | Profesional que direcciona : | Detección temprana (Tamizaje)___ | Protección especifica___ | Valoración Integral: ___ | Educación:___

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis-sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

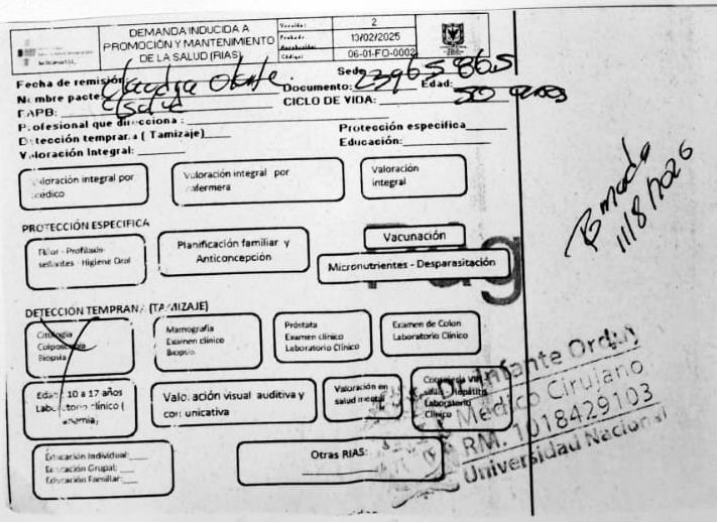
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual:___ Educación Grupal:___ Educación Familiar:___ | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: | Sede | Nombre pacte: | Documento: | Edad: | EAPB: | CICLO DE VIDA: | Profesional que direcciona : | Detección temprana (Tamizaje)___ | Protección especifica___ | Valoración Integral: ___ | Educación:___

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

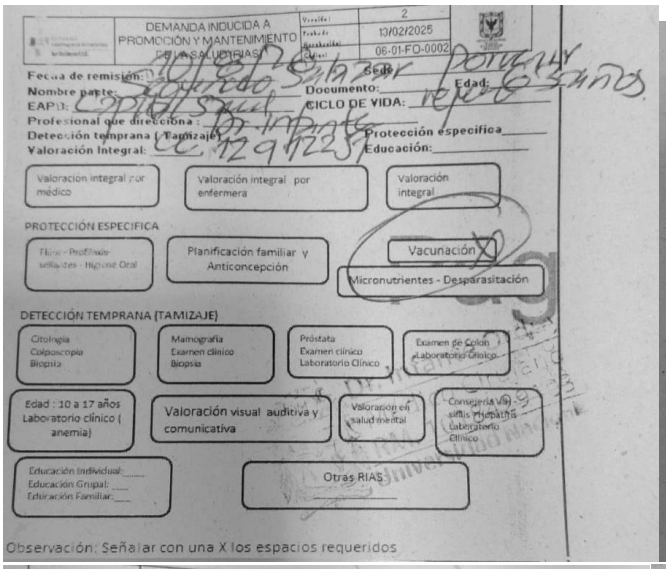
Flúor - Profilaxis-sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual:___ Educación Grupal:___ Educación Familiar:___ | Otras RIAS:



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

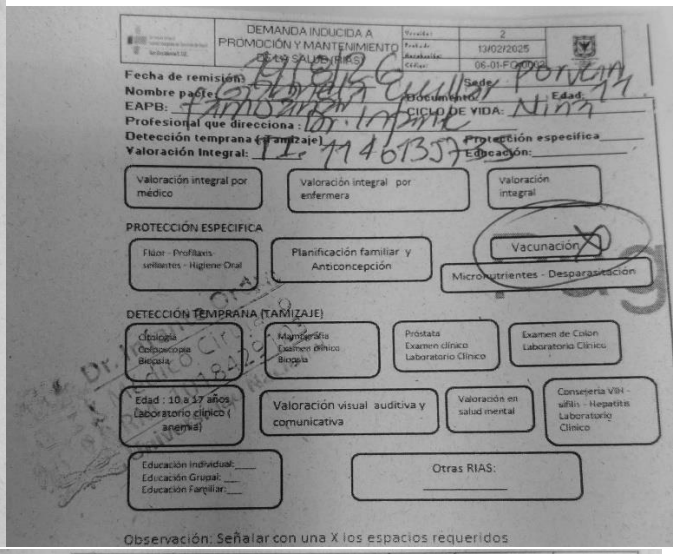
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

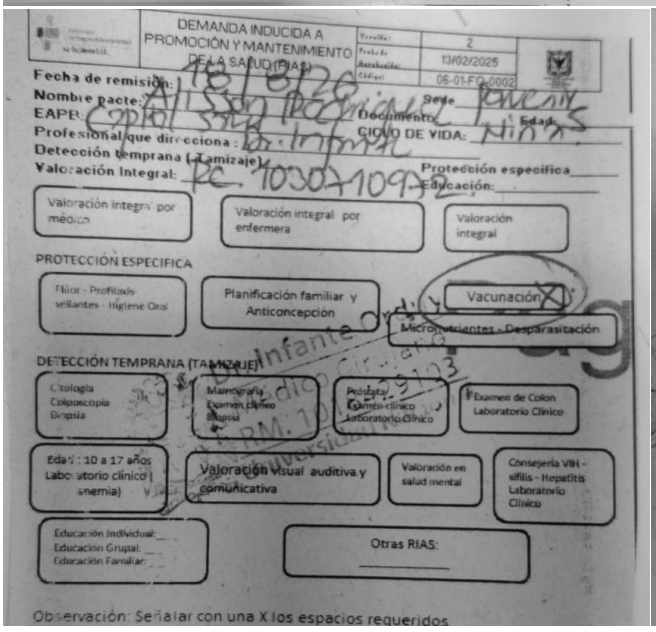
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

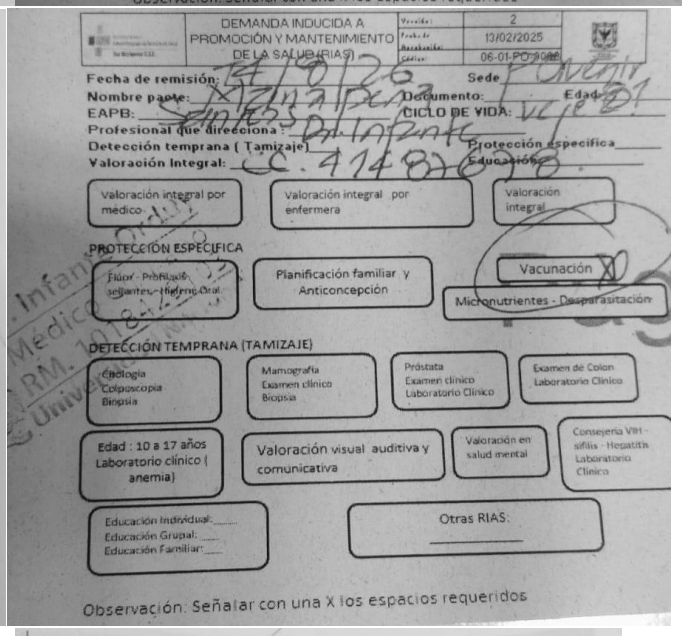
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

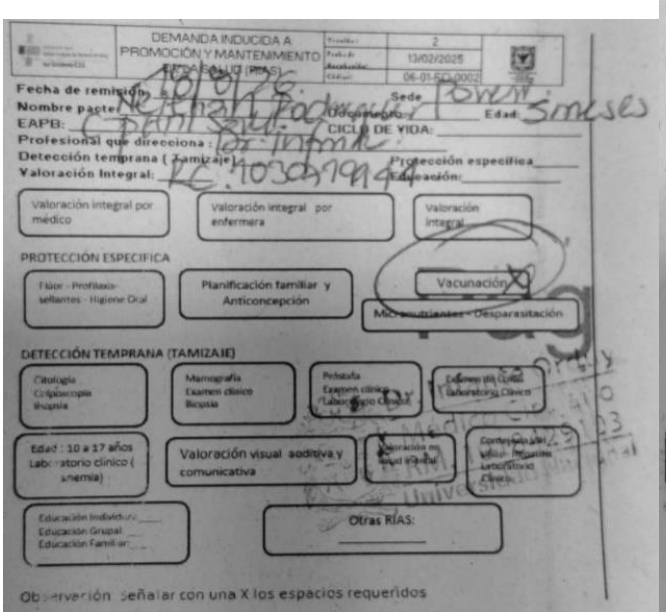
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

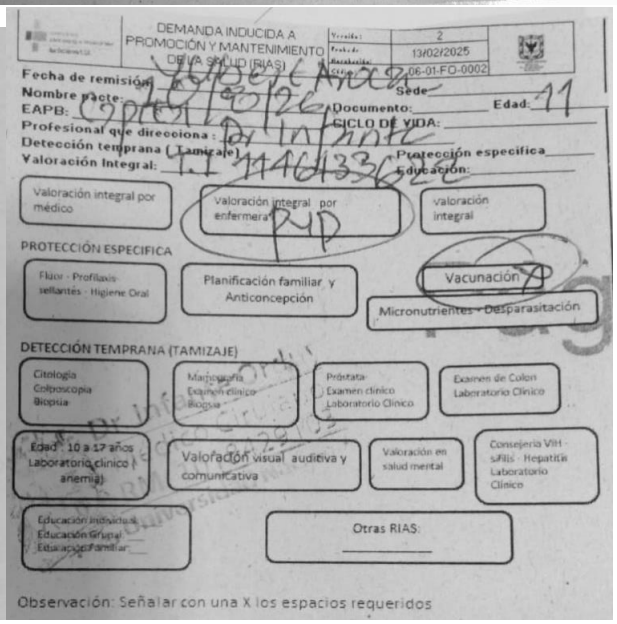
DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos



DEMANDA INDUCIDA A PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RIAS)

Versión: 2 | Fecha de Aprobación: 13/02/2025 | Código: 06-01-FO-0002

Fecha de remisión: Sede:
Nombre paciente: Documento: Edad:
EAPB: CICLO DE VIDA:
Profesional que direcciona:
Detección temprana (Tamizaje): Protección específica
Valoración Integral: Educación:

Valoración integral por médico | Valoración integral por enfermera | Valoración integral

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Flúor - Profilaxis sellantes - Higiene Oral | Planificación familiar y Anticoncepción | Vacunación | Micronutrientes - Desparasitación

DETECCIÓN TEMPRANA (TAMIZAJE)

Citología Colposcopia Biopsia | Mamografía Examen clínico Biopsia | Próstata Examen clínico Laboratorio Clínico | Examen de Colon Laboratorio Clínico

Edad : 10 a 17 años Laboratorio clínico (anemia) | Valoración visual auditiva y comunicativa | Valoración en salud mental | Consejería VIH - sífilis - Hepatitis Laboratorio Clínico

Educación Individual: Educación Grupal: Educación Familiar: | Otras RIAS:

Observación: Señalar con una X los espacios requeridos

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

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

Hace constar que:

EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY

CC ***1018429103***

Participó en el proceso de formación:

Modelo de Relacionamiento

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *14 de agosto de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018429103
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 70A 3A 06 AP 202	TELÉFONO:	5262887
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6021302775**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		437032920

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.900	$ 0	$ 314.900
SUBTOTALES:										**$ 314.900**	**$ 0**	**$ 314.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 246.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.000	$ 0	$ 0	$ 246.000
SUBTOTALES:													**$ 246.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 246.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 48.000
SUBTOTALES:									**$ 48.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018429103	INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.967.952				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.967.952	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.900	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.967.952	$ 246.000	$ 0	$ 246.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.967.952	101842910	$ 48.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 608.900

Planilla Pagada