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:	Daniel Eduardo Avendaño Tirado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80206270	
CORREO ELECTRONICO:	deat_eduard_96@hotmail.com				CELULAR:	3138886372	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM ACTIVOS FIJOS USS 79 CARVAJAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU57R10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	480770038820				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	399			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1152	FECHA	2025-05-14 15:30:15.000	NÚMERO DE CRP	27221	FECHA	2025-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,958,279						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$13,707,953
VALOR EJECUTADO	$9,791,395
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,958,279
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,916,558
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71%

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
87707494	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JEANET CAMARGO CAICEDO
39619010
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
Plaquetear los elementos devolutivos que ingresan al almacén así como los que se encuentran en servicio en las diferentes Unidades.	Plaquetizacion en los activos fijos registrados en la Subred Suroccidente	Placas de inventario en los bienes
Hacer recorridos por las diferentes áreas para verificar las novedades presentadas con respecto a la custodia de los bienes de la Entidad	Toma de información del elemento y el estado en que se encuentra.	Formato toma física
Apoyar a funcionarios y colaboradores en el correcto diligenciamiento de los formatos establecidos por el subproceso de Activos Fijos para el registro de novedades en el manejo y control de los bienes	Se realiza socializacion de los diferentes procesos y procedimiento para realizar los procesos de traslados, reintegros e ingresos de bienes	Actas de Traslado, reintegro, conceptos tencico y actas de incorporacion
Realizar el levantamiento físico de los bienes propiedad, planta y equipo en las diferentes Unidades Prestadoras de servicios de Salud de la Subred.	Registro de información del elemento con su ubicación actual de manera física.	Formato toma física
Apoyar en la capacitación de funcionarios y colaboradores en el manejo de bienes	Informar y orientar sobre los procedimientos y normatividad en el área de Activos Fijos respecto al manejo de bienes	Según corresponda.
Apoyar la digitalización de las tomas físicas en el sistema de información que maneja la Subred	Realizar el cruce de información de tomas físicas en el sistema que maneje la Entidad	Base de datos NIIF Activos Fijos
Realizar el cruce entre los bienes registrados en toma física frente a los bienes existentes en el sistema de información, con el fin de establecer sobrantes, faltantes y los traslados y ajustes a los que haya lugar en las cuentas de propiedad	Revisión de planillas físicas contra la información establecida en la base de datos	Formato toma física, base de datos
Apoyar y asesorar a los responsables de los bienes en servicio en los tramites respectivos para depurar lo servicios de bienes inservibles u obsoletos que se encuentren en los mismos.	nformar y orientar de los procedimientos y normatividad en manejados en el área de Activos Fijos respecto al manejo de bienes	Según Corresponda
Revisar y controlar los bienes almacenados en las bodegas de Activos Fijos e informar cualquier novedad que se presente	Realizar registro de los bienes clasificados para baja.	Conceptos de baja, Base de datos
Trasladar físicamente a las bodegas de inservibles los elementos devolutivos que sean entregados para la baja por las diferentes Unidades y controlar que estos cuenten con sus respectivos soportes.	Realizar el registro del elemento con la información correspondientes y describir el concepto establecido para clasificar como elemento de baja	Registro de traslado, concepto de baja
Tramitar la legalización de los inventarios previamente generados en el sistema.	Realizar verificación aleatoria en las áreas administrativas y asistenciales de los inventarios registrados en la toma física	Formato de toma física
Generar, entregar y legalizar los inventarios individuales por área.	Realizar entrega de copia individual de inventario a las directores, jefes de servicio, lideres de centros asistenciales y supervisores administrativos y asistenciales	Formato de toma física
Colaborar con la aplicación de las actividades establecidas en el procedimientos para baja de bienes pertenecientes a la entidad hasta su destinación final.	Se realiza el proceso de baja de bienes de acuerdo al procedimiento actual y aprobado dentro del SIG	Actas de Traslado, reintegro, conceptos tencico y actas de incorporacion
Diseñar e imprimir las placas de inventario que permitan identificar y registrar los activos fijos bajo custodia de la Subred Sur Occidente	Se realizan tomas fisicas selectivas de areas nuevas o por actualizacion de responsables	Sistema de informacion de activos fijosSistema de informacion de activos fijos
Aplicar las directrices establecidas por Gestión Documental para el correcto manejo y control de los documentos de la entidad.	Se realiza el diligenciamiento de formatos oficialies por la institucion sin tachone ni enmendaduras cumpliendo con los estandares de la gestion documenta	Actas de Traslado, reintegro, conceptos tencico y actas de incorporacio
Apoyar el proceso de acreditación de la Subred desde el ámbito del manejo del ambiente físico.	Se realiza las actividades designadas por el area de acuerdo a los protocolos de calidad definidos en el SIG	ctas de Traslado, reintegro, conceptos tencico y actas de incorporacion
Realizar otras actividades asignadas por el supervisor que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual.	Se realizan las actividades desigandas por el supervisor	Actas de reuniones y seguimientos

Copia certificada Subred Sur Occidente

JEANET CAMARGO CAICEDO
39619010
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80206270	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO		calle 4c # 50 - 84	7529743	deateduard2017@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	28/07/2025	88500144	$444.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	13	300	35.000			347	35.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	34.700	35.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	444.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	80206270	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO	calle 4c # 50 - 84	7529743	deateduard2017@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-06	2025-06	I	28/07/2025	88500144	$444.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiz. en exterior**	**Estudiante**	**IND**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	80206270	AVENDAÑO TIRADO DANIEL EDUARDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO

C.C 80.206.270 DE Bogotá D.C.

La suma de $ 1.958.279, por concepto de honorarios durante el periodo del 1 al 31 de julio 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 399-2025



DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO

C.C. 80.206.270 DE Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 480770038820

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	80206270
NOMBRES	DANIEL EDUARDO
APELLIDOS	AVENDAÑO TIRADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/28/2025 19:40:05	**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

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	UltimoPeriodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	80206270	AVENDAÑO	TIRADO	DANIEL	EDUARDO	2025-05	EPS SURA	COTIZANTE
CC	80206270	AVENDAÑO	TIRADO	DANIEL	EDUARDO	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	80206270	AVENDAÑO	TIRADO	DANIEL	EDUARDO	2014-10	SALUDCOOP E.P.S	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	05/2025	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2025	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2025	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2025	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	03/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2022	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2021	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2020	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	03/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2019	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2019	27	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	10/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2018	16	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	02/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	01/2018	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	12/2017	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	11/2017	15	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2017	11	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2017	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2017	30	COTIZANTE	Pagocon cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2017	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2017	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	04/2017	17	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	09/2016	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	08/2016	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	07/2016	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	06/2016	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
EPS SURA	05/2016	24	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2015	2	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2015	20	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2015	18	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2015	25	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2014	12	COTIZANTE	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2014	22	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2014	2	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pagocon cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pagocon 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.

bienesYRentas_1753244889951_80206270.pdf 1 / 2 90%

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Última Actualización: 22-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO
IDENTIFICADO CON C.C. (X) **C.E.** ( ) **T.I.** ( ) **No.** 80206270 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CL 4 C 50 84 **Teléfonos** 3138886372 7529743

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Alicia Tirado Rincon	51897908	Madre
Juliana Avendaño Cuadros	1032508522	Hijo(a)
Eliana Avendaño Beltran	1000936558	Hijo(a)
Jorge Armando Avendaño Bustos	79359805	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ( ) PARA RETIRARME ( ) PARA ACTUALIZACION (X)

conflictoInteresesGenral_1753244952094_80206270.pdf 1 / 24 90%

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO
Identificación:	80206270
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	deat_eduard_96@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	22/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.