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:	JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1049624003	
CORREO ELECTRONICO:	ARQ.JOHANNAG@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3193227433	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91200342521				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	298			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1889	FECHA	2025-09-17 14:49:25.000	NÚMERO DE CRP	40245	FECHA	2025-09-29 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$33,272,040
VALOR EJECUTADO	$33,272,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
7984818615	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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
Elaborar planos arquitectónicos que se requieran para los mantenimientos preventivos y correctivos de la infraestructura de la Subred	Elaboración de planos para las diferentes propuestas que se realizan para los diferentes centros de salud	correo institucional onedriveproyectosplanos
Diseñar areas y espacios de acuerdo con las necesidades de las diferentes unidades de la Subred, teniendo en cuenta los criterios técnicos y normativos aplicables a cada adecuación.	Diseño de espacios según los requerimientos de las diferentes áreas de la subred	correo institucionalonedrive proyectos planos
Elaborar presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred.	Apoyo en el la presentación de presupuestos y cronogramas junto con los referentes de cada sede	N/A
Apoyar la elaboración y construcción de planes de acción para el cumplimiento de estándares de habilitacón y acreditación.	Apoyo en la elaboración de planes de acción para el cumplimiento de lo establecido para habilitación y acreditación	N/A
Participar en las reuniones programadas de la Dirección Administrativa o aquellas designadas frente a infraestructura y mantenimiento.	Cumplimiento en la asistencia a las reuniones establecidas por la Dirección administrativa	N/A
Participar en los comités técnicos y operativos, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios y/o contratos derivados de la ejecución de proyectos de inversión en el componente de dotación de la Sub red	Participacion en los comites asignados de los diferentes comodatos y /o convenios	N/A
Apoyar los trámites administrativos derivados del desarrollo de los convenios y contratos a cargo de la Dirección Administrativa.	Apoyo en los trámites administrativos según el desarrollo de los diferentes convenios	N/A
Coordinar los trabajos relacionados con los mantenimientos de fachadas, señalización e imagen institucional de las sedes de la Subred.	Coordinación con los referentes de las sedes, los trabajos de fachadas y todo lo referente a la señalización e imagen de las sedes	N/A
Apoyar en identificar necesidades de mantenimiento o adecuaciones de las sedes que le sean designadas o priorizadas frente a infraestructura y mantenimiento.	Apoyo en la identificación de los mantenimientos que surjan en los recorridos a las sedes	N/A
Velar el cumplimiento normativo, técnico legal aplicable a las actividades desarrolladas dentro de su gestión.	Cumplimiento de la norma en todas las actividades que realizo	N/A
Coordinar los equipos y frentes de trabajo que desarollan las actividades de mantenimiento locativos y de infraestructura de la Subred.	Coordinación junto con los referentes para los distintos mantenimientos que se deben atender	N/A
Realizar apoyo en coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos que sean designados.	Apoyo a los referentes en la coordinación de los mantenimientos locativos que sean necesarios	N/A
Realizar de manera eficiente el seguimiento y control a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de las actividades objeto del contrato	seguimiento y control a Revision en los trabajos que se me asignan referente a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de las actividades objeto del contrato	N/A
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades.	Cumplimiento en dar aviso oportuno en los aspectos que generen conflicto	N/A
Participar y darrespuesta a los requerimientos que surgan de los equipos de acreditación, auditorias, entes de control, derechos de petición y reporte de indicadores de la Dirección Administrativa.	Apoyo en las respuestas de requerimientos que sugen de entes de control, acreditación o a los derechos de petición	N/A
Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred.	Asistencia oportuna a las capacitaciones citadas por la subred	N/A
Coordinar las etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato	Apoyo a la supervision en las etapas de los contratos	N/A
Elaborar acta de inicio, ¡previamente con la aprobación de las pólizas y registro presupuesta!, la cual debe ser enviada y/o entregada al área de contratación para al respectivo cargue en la plataforma del Secop I previa aprobación de las dos partes. (Para dar inicio alcontrato)	Apoyo a la supervision en lo requerido durante el contrato	N/A
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista desde la perspectiva técnica, seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales etc. De acuerdo a la naturaleza del contrato.	Apoyo a la supervision en vigilar el cumplimiento del contratista en las diferentes etapas del contrato	N/A
Realizar y entregar informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y un lnfonne final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del contrato.	Apoyo a la supervision en la entrega de informes o todo lo solicitado referente a los contratos	N/A
Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecucióndel contrato por ejemplo: (diseños, licencias, autorizaciones, estudios, cálculos, especificaciones, etc)	Apoyo a la supervision en la verificación del material aportado por el contratista ya sea documentación o planos	N/A
Justificar cada una de las adiciones que se soliciten a los contratos de acuerdo a su comportamiento y consumo, teniendo en cuenta que estas solicitudes se deben radicar a la Dirección de Contratación de acuerdo a los tiempos establecidos por dicha dirección, justificando la misma de manera coherente y razonable.	Apoyo a la supervision en lo relacionado a la justificación de adiciones de manera coherente y razonable	N/A

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con los procedimientos previamente establecidos para la certificación de actividades, tramite de cuentas o facturas y pagos realizados a los contratistas.	Apoyo a la supervision en lo relacionado con los tramites de las facturas y los pagos a los contratistas	N/A
Certificar el cumplimiento del contrato aportando el infonne de cumplimiento. facturas de pago, parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista	Cumplimiento en el aporte de toda la documentación solicitada en mis obligaciones contractuales	SECOP II
Velar por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental.	Cumplimiento en velar por la existencia del expediente contractual	SECOP II
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del mismo	Apoyo en todo lo requerido por el supervisor	N/A

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049624003
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7984818615**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		27			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1809798798

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	$ 266.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 266.200	$ 4.600	$ 270.800
SUBTOTALES:										**$ 266.200**	**$ 4.600**	**$ 270.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 208.000	$ 3.600	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES:													**$ 208.000**	**$ 3.600**	**$ 0**	**$ 211.600**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.600	$ 40.600	$ 700	$ 0	$ 41.300
SUBTOTALES:									**$ 40.600**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 41.300**

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 1049624003	GUIO VARGAS JEIMY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.663.700				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.663.700	$ 266.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.663.700	$ 208.000	$ 0	$ 208.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.663.700	104962400	$ 40.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 523.700

Planilla Pagada

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

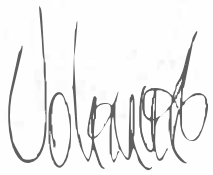
E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS

C.C 1049624003 DE BOGOTA D.C

La suma de $4.159.005 (Cuatro millones ciento cincuenta y nueve mil cinco pesos) por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Universitario II de la Dirección Administrativa, en la sede de ASDINGO durante el periodo del 1 al 30 de septiembre del año 2025 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 298-2025



C.C. 1049624003 de Tunja
JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
-NÚMERO91200342521

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	1049624003
NOMBRES	JEIMY JOHANNA
APELLIDOS	GUIO VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

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	01/07/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/26/2025 19:11:24	**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	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1049624003	GUIO	VARGAS	JEIMY	JOHANNA	2015-04	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	1049624003	GUIO	VARGAS	JEIMY	JOHANNA	2025-08	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1049624003	GUIO	VARGAS	JEIMY	JOHANNA	2012-12	SALUDCOOP E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1049624003	GUIO	VARGAS	JEIMY	JOHANNA	2018-06	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	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*
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	10	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	18	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	07/2021	26	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SANITAS	07/2021	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	6	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2019	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	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*
EPS SANITAS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2018	7	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2015	2	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2015	12	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2012	1	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.