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:	Brigethe Daganna Tibaduiza Celeita						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022420476	
CORREO ELECTRONICO:	brigethe.tibaduiza@gmail.com				CELULAR:	3124238103	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488434767460				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	282			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2274	FECHA	2025-11-19 09:18:09.000	NÚMERO DE CRP	54161	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,616,526				
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:	$36,165,260
VALOR EJECUTADO	$36,165,260
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,616,526
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
91282241	$1,446,610	$180,826	$231,458	3	$35,239	$447,523

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos de las áreas o sedes asignadas, dando cumplimiento al cronograma establecido para cada mes	Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo segun lo establecido por el cronograma anual	Se realizan reportes correspondientes a los equipos, verificacion y control
Desarrollar oportunamente las actividades mantenimiento correctivo de acuerdo al protocolo de mantenimiento que aplica para cada equipo, teniendo en cuenta la priorización de la solicitud y la criticidad del servicio, y los procedimientos institucionales	realizar cronograma de actividades para realizar tareas a tiempo	Se realizan reportes correspondientes solicitudes y soportes.
Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo.	Informar con modelo, serie y activo interno el accesorio o repuesto que se requiera	comunicación asertiva y constante con el lider de la unidad. hacer seguimiento a los repuestos
Gestionar las diferentes solicitudes correctivas y preventivas que le sean asignadas por medio de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred, mantenimiento los registros electrónicos de las actividades que desarrolle debidamente actualizados en la plataforma destinada por la subred para esta actividad.	realizar actividades en tiempos oportuno para dar respuesta a todos los requerimientos	Llevar una trazabilidad de cambios y solicitudes - efectiva entre el servicio y biomédica
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred.	Realizar traslados y movimientos de equipos según corresponda	coordinar con supervisor y compañeros para agilizar la tarea
Cumplir con las rondas de inspección de los equipos biomédicos (diaria, periódica, inicio de semana) de acuerdo a lo descrito en el Manual de Gestión de la Tecnología y Programa de Tecnovigilancia, gestionando oportunamente los hallazgos que encuentre, asegurando el correcto funcionamiento de los equipos, registrando de forma oportuna su ejecución y hallazgos, por medio de la herramienta implementada en la subred.	Realizar rondas de seguridad en los diferentes servicios para mitigar riesgos	Se realizan reportes correspondientes, realizar capacitaciones, rondas para asegurar la correcta informacion.
Velar por la conservación de las hojas de vida de los equipos biomédicos, actualizando y archivando oportunamente todos soportes de mantenimiento, ficha técnica y bitácora de cada uno de los equipos (mantenimientos internos y externos), acorde a los lineamientos de la Resolución 3100 de 2019. Esto aplica para la documentación que se lleva de forma física y digital en la plataforma de gestión de mantenimiento de la subred	Realizar archivo correspondiente a los equipos biomedicos	Mantener la plataforma actualizada de reportes de calibración, mantenimientos y modificaciones de los equipos.
. Diligenciar los formatos de mantenimientos preventivos y/o correctivos ejecutados diariamente, según los procedimientos de la subred y manteniendo un registro actualizado de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred	Realizar el diligenciamiento de los formatos correspondientes a la actividad correspondiente del equipo biomedico	Se realizan reportes correspondientes
Informar al referente biomédico encargado de la unidad y/o líder del subproceso de gestión de tecnología biomédica cualquier tipo de anomalía o novedad relacionada con los equipos a su cargo en la sede	Mantener informado al Ingeniero de los hallazgos que se presenten en los servicios	Comunicación asertiva en el área donde se preste el servicio y el líder
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Por medio de las rondas de seguridad verificar los equipos que se encuentran en los servicios	Mantener inventario actualizado
Verificar las condiciones de limpieza y desinfección de los equipos antes de la ejecución de las actividades de mantenimiento que requieran, y así mismo después de realizar el mantenimiento realizar limpieza y desinfección de cada equipo antes de entregar al servicio	Mantener una correcta desinfección antes durante y después de intervenir el equipo para evitar contaminación cruzada	Mantener productos de limpieza en el taller de biomédica y solicitar al servicio desinfección
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas y cumpliendo los procedimientos y lineamientos institucionales	Realizar un diagnostico al equipo para determinar la baja del mismo	Se realizan reportes correspondientes a la baja, realizar debio proceso en el almera.
Aplicar las normas,procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred y que se encuentran disponibles para consulta en la plataforma Almera	Tener claridad en cuanto a los procesos que se llevan a cabo	Revisar guías rápidas o manuales de los diferentes procesos
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	Realizar actividades que realicen en la entidad en pro del crecimiento profesional	Solicitar socialización de actividades por medio de tecnovigilancia.
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred.	Colaborar en los procesos de Uss Fontibon para la aprobación de acreditación y habilitación	Realizar oportunamente las actividades de los equipos con los diferentes reportes
Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas, con un tiempo de respuesta máximo de 1 hora para soporte presencial en la sede	Estar pendiente a los llamados de disponibilidad y resolver de la mejor manera	Realizar el resumen de la disponibilidad para mantener a todos los ingenieros informados
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad.	Realizar inventario periódicamente en las unidades	Actualización de inventario constante, para evidencias cambios, movimientos y otros procesos que en si conlleven.
Realizar periódicamente actividades de verificación y comprobación de parámetros de los equipos biomédicos	Por medio de rondas de seguridad, realizar verificación de funcionamiento de equipos.	Realizar reportes correspondientes de los hallazgos de los equipos.
Cumplir con la ejecución del cronograma de capacitaciones y demás capacitaciones que demanden los servicios, fomentando el uso adecuado y cuidado de la tecnología, llevando los registros de asistencia y ejecución de estas actividades acorde a los procedimientos de la subred	Realizar las capacitaciones mensuales que se soliciten a los servicios correspondientes para evitar que el servicio tenga mal manejo en los diferentes equipos	Verificar que las evaluaciones las realice el servicio.
Realizar acompañamiento a los proveedores y verificar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento que se soliciten, informando oportunamente de cualquier anomalía al ingeniero encargado de la sede y/o subproceso de Gestión de la Tecnología	Realizar acompañamiento a proveedores para minimizar errores.	Mantener una comunicación asertiva.

Copia certificada Subred Suroccidente

Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred, y hacer uso responsable de los elementos dispuestos por la subred para el desarrollo de las actividades	Verificación de bienes e instalaciones de la unidad	Informar a las áreas encargadas
Entregar informes con la periodicidad indicada por el ingeniero encargado de la unidad y/o del subproceso de gestión de tecnología biomédica, sobre el cumplimiento de las actividades que le sean asignadas.	Realizar la entrega de las tareas que se asignaron en el mes en curso	Realizar la entrega de documentos correspondientes
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza.	Recibir por medio del lider las tareas y mantenimientos correctivos correspondientes	Ejecutar actividades designadas por el líder
OBLIGACIONES SUPLENTE LIDER DE PRODUCCION BPM: 24.1. Asegurar que los productos se fabriquen y almacenen acorde con la documentación apropiada, a fin de obtener la calidad exigida	Verificar que la calidad del producto del aire medicinal sea optima para consumo de pacientes.	Realizar rondas de auto-inspección con todo el grupo de BPM.
Aprobar las instrucciones relacionadas con las operaciones de fabricación, incluyendo los controles durante el procesado y asegurar su estricto cumplimiento.	Verificar que en la planta se este cumpliendo con los requerimientos que en la norma de BPM este estipulado	Por medio de pruebas de calidad asegurar que se encuentre en orden la planta de aire
Elaborar y validar los procedimientos necesarios para dar cumplimiento a la normativa, ajustados a las operaciones que se realizan en la institución.	Mantener las validaciones de los procesos en orden	Por medio del manual de procedimientos ajustados a la normativa vigentes
Asegurar que los registros de producción sean evaluados y firmados por la persona designada, previamente a someterlos a disposición del departamento de control de calidad.	Revision y revalidacion de registros de produccion por parte del responsable asignado	Registros de produccion aprobados y firmados para su envió del departamento del control de calidad
Vigilar el mantenimiento del departamento en general, instalaciones y equipos	Inspeccion periodica de instalaciones y equipos para detectar necesidades de mantenimiento.	Reporte de mantenimiento con registros de inspección y acciones correctivas implementadas.
Asegurar que se lleven a cabo las debidas comprobaciones del procesado y las calibraciones de los equipos de control e instrumentos de medida las cuales deben ser registradas y estar disponibles.	Verificacion y registro de comprobaciones de proceso y calibraciones de equipos de control e instrumentos de medida.	Registros de calibracion y comprobación del proceso disponibles para auditoria y consulta.
Asegurar que se lleve a cabo la capacitación inicial y continua del personal de producción y que se adapte a los requerimientos de fabricación	Por medio de un cronograma de trabajo realizar la supervisión	Verificacion segun cronograma en mantenimientos y calibraciones de equipos
Asegurarse que todo el personal que ingresa al área de producción de aire medicinal, use adecuadamente el equipo de protección personal y cumpla con las normas de higiene.	Por medio de capacitaciones informar al personal los usos y cuidados personales	Mantener a las personas de mantenimiento y lideres y suplentes informados de las capacitaciones
Vigilar el cumplimiento de los requerimientos y acciones encaminadas al cumplimento de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).	Supervicion de auditoria interna del cumplimiento de las nuevas practicas de manufactura	Informes de cumplimiento, y planes de accion correctiva para garantizar la implementación de BPM
Participar en el estudio de quejas y reclamos de la producción de aire medicinal.	Analisis y resolucion de quejas y reclamos relacionados con la produccion de aire medicinal	informe de evaluacion de quejas con acciones correctivas y preventivas implementadas
Evaluar y auditar al proveedor responsable del contrato de validaciones y calificaciones	Revision de autodia del desempeño del proveedor encargado de validaciones y calificacionesRevision de autodia del desempeño del proveedor encargado de validaciones y calificaciones	Informe de evaluacion del proveedor con hallazgo cumplimiento de requisitos y recomendaciones.

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 Controlada Subred Sur Occidente

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	1022420476	BRIGETHE DAGANNA TIBADUIZA CELEITA	CRA 3ESTE#11-60	3124238103	brigethe.tibaduiza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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	
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	91282241	$476.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	180.900	0		0		0	0	0	0	180.900	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	231.500	0	0	0	0	0	0		231.500	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	35.300				35.300	0	0	35.300			353	35.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.000	0	0	29.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	180.900	180.900
Pensión	1	231.500	231.500
Riesgos Laborales	1	35.300	35.300
CCF	1	29.000	29.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	476.700	476.700

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
CC	1022420476	BRIGETHE DAGANNA TIBADUIZA CELEITA		CRA 3ESTE#11-60	3124238103	brigethe.tibaduiza@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	91282241	$476.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	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	1022420476	TIBADUIZA CELEITA BRIGETHE DAGANNA	59	0			N																	230301	1.446.610	231.500	0	0	0	0	EPS005	1.446.610	180.900	14-11	1.446.610	3	35.300	CCF24	1.446.610	29.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022420476	TIBADUIZA	CELEITA	BRIGETHE	DAGANNA	2019-03	Sanitas	BENEFICIARIO
CC	1022420476	TIBADUIZA	CELEITA	BRIGETHE	DAGANNA	2025-10	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2021	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2021	21	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	02/2021	30	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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	09/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	08/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	07/2020	29	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Sanitas	07/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2020	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2020	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2019	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	02/2019	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2017	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	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	03/2017	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	06/2016	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	05/2016	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2015	29	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BRIGETHE DAGANNA TIBADUIZA CELEITA

C.C 1022420476 de Bogotá D.C

La suma de $ 3’616.526 tres millones seiscientos dieciséis mil quinientos ventiseis pesos m/cte., por concepto de: Prestación de servicios como Ingeniera Biomédica de USS FONTIBON durante el periodo del 1 al 30 de Noviembre del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 282-2025



BRIGETHE DAGANNA TIBADUIZA CELEITA

C.C. 1022420476 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 055048843476746