

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SUJEY ESTEFANY FONTECHA LEMUS					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1014276833		
CORREO ELECTRONICO:	stefanyfontecha6@gmail.com			CELULAR:	3204624611		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550477100088764			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3498		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	813	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01		2026-01-31	
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:	\$39,781,786
VALOR EJECUTADO	\$39,781,786
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
92425208	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523

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

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
52228484
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Apoyar los procesos de revisión, direccionamiento y seguimiento de las solicitudes allegadas a la subgerencia de prestación de servicios de salud dentro de los terminos legales que se requieran	Se apoyo el proceso de revision, direccionamiento y seguimiento de las solicitudes allegadas a la subgerencia de prestacion de servicios de salud dentro de los terminos legales que se requieran. Se direccionan agilsalud allegados a la plataforma de la Subgerencia de acuerdo a competencia a las diferentes direcciones y/o areas. Se comentan solicitudes allegadas para aprobación o firma de la Subgerente. Se proyectan respuestas:SSO-2025-300-006819-3, SSO-2025-300-043446-1, SSO-2025-300-042390-1	"Correos revisados y gestionados Elaboración de matriz de tareas asignadas a los directores, la cual se semaforizo y alimentó con tareas asignadas por correo electrónico y las indicadas por la Subgerente. Seguimiento a la matriz y tareas las cuales fueron socializadas con las direcciones y Subgerente. Respuestas proyectadas remitidas para aval al area juridica, posterior cargue en aplicativo Agilsalud."
2. Monitorear el cumplimiento de los compromisos adquiridos por las Direcciones Asistenciales de la Entidad.	Elaboración de matriz de tareas asignadas a los directores, la cual se semaforizo y alimentó con tareas asignadas por correo electrónico y las indicadas por la Subgerente	"Seguimiento realizado y socializado tanto con los directores asistenciales como con la Subgerente"
3. Revisar el cumplimiento de actividades contractuales de contratos por prestación de servicios a cargo de la subgerencia y aprobar la cuenta de cobro en el aplicativo SURESOC.	Actividad no programada	No aplica
4. Dejar trazabilidad del desarrollo del Comité de la Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud, monitoreando los compromisos adquiridos y reportando el estado de cada uno ellos.	Organizar la reunión del Comité de la Subgerencia con los directores el día 15 de enero 2026, elaborando el orden del día según las instrucciones de la Subgerente, levantando el acta correspondiente y registrando los compromisos establecidos para su seguimiento posterior.	Se monta acta de la reunión, se deja en cronograma los compromisos adquiridos para poder monitorearlos y reportar el estado de cada uno ellos.
5. Desarrollar acciones articuladoras entre las Direcciones Asistenciales de la Entidad, en pro de presentar información consolidada de la Subgerencia Prestación de Servicios de Salud.	Se consolida la información enviada por las Direcciones Asistenciales, en pro de presentar información consolidada de la Subgerencia Prestación de Servicios de Salud.	Respuestas enviadas via correo electronico, archivos quedan en archivo digital
6. Apoyar técnicamente la ejecución de los convenios y/o contratos designados en supervisión a la Subgerencia Prestación de Servicios de Salud.	Direccionar y hacer seguimiento al cumplimiento a las solicitudes allegadas del cumplimiento de la ejecución de los contratos bajo la supervisión de la Subgerencia de Prestación de Servicios	Se toman apuntes y contextualiza a la Subgerencia de los hallagoz de la reunión. Se monta acta de la reunión. Se consolidan las demás actas enviadas por el director de gestión del riesgo.
7. Elaborar y publicar los informes de gestión del contrato del Fondo inanciero.	En cumplimiento de la obligación de elaborar y publicar los informes de gestión del contrato ante el Fondo Financiero Distrital de Salud, se solicita realizar la consolidación y envío de los insumos necesarios, a fin de avanzar con la elaboración del informe y garantizar su publicación oportuna conforme a lo establecido en el Lineamiento Técnico.	Correo solicitando el cumplimiento al apoyo de la Subgerencia, se citan reuniones para poder dar cumplimiento y realizar la socialización de dicho contrato.
8. Apoyar, revisar y publicar la concertación de objetivos y evaluación de desempeño de los directores asistenciales a cargo de la Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud.	Se crea One Drive y solicito a los directores el cargue de las evidencias de cada compromiso y al evaluaión correspondiente al segudo semestre del año 2025, a más tardar el 20 de enero 2026.	Se guardan en archivo de la Subgerencia
9. Monitorear los indicadores de gestión de la Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud y generar alertas a las Direcciones Asistenciales para el cumplimiento de los mismos.	Se monitorean los indicadores de gestión de acuerdo a información enviada. Se hace seguimeinto al cumplimiento del cargue de las OM de la politica de Prestación de Servicios . Se apoya y coordina con la referente de calidad para poder matricular en Almera el plan de trabajo de la OM asignada a la Subgerencia de los hallagoz que dejo ICONTEC.	"Seguimiento realizado y socializado tanto con los directores asistenciales como con la Subgerente. Se revisa en el aplicativo Almera el cumplimiento de las direcciones."
10. Asistir a las actividades de Inducción, Reinducción y capacitaciones organizadas por la Institución.	No se asiste a ninguna capacitación en el mes de enero	No aplica

<p>11. Asistir a las reuniones delegadas por la Subgerente de Prestación de Servicios de Salud.</p>	<p>"Se asistió a reunión de Gobierno Clínico Institucional el 19 de enero 2026, se organizo orden del día y envío citación de la misma; se apoya la presentación de temas y lista de asistencia la cual se remite al secretario técnico para proyección de acta. Se asistió a comités asistenciales 23 de diciembre 2025. Se asistió a la SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ HOSPITALARIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (CH-GRD) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE. "</p>	<p>Se diligencia asistencia y se realiza seguimiento a compromisos</p>
<p>12. Cumplir con los direccionamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad.</p>	<p>"Se cumple con los direccionamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad. Se hace gestión con los líderes que tienen observaciones de Kreston para poder subsanar las mismas "</p>	<p>Se envía correo electrónico a los competentes para la gestión de la información requerida. Se envía correo a la auditora con los soportes para subsanar las observaciones</p>
<p>13. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean afines al desarrollo del objeto del mismo</p>	<p>Solicitar las presentaciones e informe de gestión a las direcciones mes diciembre, se consolidan y guardan en el drive del correo. Se actualiza de acuerdo a indicación del área jurídica versión de la Planilla de concertación de actividades, con código 07-00-FO-0104, la cual se socializa con los líderes y directores. Se revisa y descarga drive Planillas de turnos PLANTA - concertación de actividades OPS de cada uno de los centros médicos de la Subred, por servicios para que los líderes asistenciales realicen el cargue de la programación mes a mes, se hace solicitud y se aclaran dudas. Se realiza cruce código QR de lo pagado VS lo cobrado; se solicita base de lo pagado a cuentas por pagar , y se consolida una a una los reportes del QR. posterior se hace el cruce, de los hallazgos se socializan con los líderes, para lo cual se hace reunión. Programación de reuniones en calendario institucional según instrucciones de la Subgerente. Ejecutar las tareas y actividades asignadas por la Subgerente, conforme a las necesidades de la gestión y los lineamientos establecidos por la Subgerencia. Apoyar en la estructuración y divulgación de lineamientos técnicos e instrucciones operativas emitidas por la Subgerencia. Apoyar en la elaboración de presentaciones, documentos técnicos y comunicados internos solicitados por la Subgerencia, según las necesidades de gestión y comunicación. Gestionar la reserva de auditorios para reuniones de comités, Gobierno Clínico, mesas y otros eventos solicitados por la Subgerencia, incluyendo la solicitud de apoyos audiovisuales mediante la creación de tickets correspondientes. Todas las demás que le sean asignadas por la Subgerente de Prestación de Servicios. Se actualiza directorio del gobierno clínico de acuerdo al ajuste en la resolución y miembros el 6 de octubre y enviar a las secretarías de los comités asistenciales.</p>	<p>Quedan en archivo digital, Se guardan presentaciones en drive correo. Se diligencia acta y seguimiento a compromisos. Se realiza descargue del drive y se guarda en computador para poder realizar análisis de cambios, diariamente se diligencia excel con el informe de los cambios en cuenta a pendientes de cargue de programación. Diariamente se revisa los cambios que los líderes depositen en el drive. Solicitudes enviadas por correo electrónico.</p>

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
52228484
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:

SUJEY ESTEFANY FONTECHA LEMUS
C.C. 1014276833 de BOGOTÁ D.C.

La suma de \$ 3.616.526 (**Tres millones seiscientos dieciséis mil quinientos veintiséis pesos MCTE**) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área administrativa, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **Profesional Universitario I**; en la Subgerencia de Servicios Asistenciales.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3498-2025**.



SUJEY ESTEFANY FONTECHA LEMUS

C.C. 1014276833 de BOGOTÁ D.C.

Cel: 3204624611

CUENTA DE AHORROS # **550477100088764**
Banco DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014276833	SUJEE ESTEFANY FONTECHA LEMUS		Carrera 99 # 64g 65, bogotá	3204624611	stefanyfontechal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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				
2025-12	2025-12	1	30/12/2025	92425208	\$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
25-14	Colpensiones	900336004-7	231.500	0	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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014276833	SUJEY ESTEFANY FONTECHA LEMUS		Carrera 99 # 64g 65, bogotá	3204624611	stefanyfontechal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12					\$476.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1014276833	FONTECHA LEMUS SUJEY ESTEFANY	59	0			N																	25-14	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



**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	1014276833	FONTECHA	LEMUS	SUJEY	ESTEFANY	2025-12	Sanitas	COTIZANTE

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



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

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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2019	30	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	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2019	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2019	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2018	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*
Sanitas	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2017	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2016	30	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2015	17	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación **" denota la siguiente situación:



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

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.

Medellín, 25 de enero 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 SUJEY ESTEFANY FONTECHA LEMUS identificado(a) con C1014276833 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.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10142768332602573532