| 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: | Jinann Julieth Camacho Velasquez | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030633439 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | jinanncamacho1993@gmail.com | | | | CELULAR: | 3204828115 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM MANTENIMIENTO ( BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE10R12 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550005500229884 | | | | | | PENSIONADO | NO |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2950 | | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 275 | FECHA | 2026-01-19 16:18:16.000 | NÚMERO DE CRP | 13408 | FECHA | 2026-02-01 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNOLOGO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-02-01 | | 2026-02-28 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $3,166,690 | | | |
| 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: | $12,666,760 |
| VALOR EJECUTADO | $3,166,690 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,166,690 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $9,500,070 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 25% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43539267 | $1,229,782 | $153,723 | $196,765 | 3 | $29,957 | $380,445 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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 realizan mantenimiento de los equipos biomedicos en las areas aisgnadas | Se realiza formato de reportes de mantenimientos y se registra en la plataforma almera |
| 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. | Se realizan las actividades en tiempo real siguiendo el protocolo | Se realiza formato de reporte de servicio y se registra en la plataforma almera |
| Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar a cabo el mantenimiento correctivo y preventivo. | Se informa en tiempo real la solicitud de repuestos o elementos basicos que se requieran en el momento | Se realiza formato de reporte de servicio y se registra en la plataforma almera |
| 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. | Se realiza las solicitudes preventivas o correctivas que le sean establesidas por la plataforma | Se realiza formato de reporte de servicio y se registra en la plataforma almera |
| Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred. | Se apoya en el proceso de instalacion o traslados de equipos biomedicos | Se realiza formato traslado y se registra en la plataforma almera |
| 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. | Se cumple a totalidad con las rondas de inspeccion de los equipos biomedicos segun el cronograma establecido | Se realiza formato de control de rondas de inspeccion y se registran en los link |
| 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. | Se cuida por la conservacion de la documentacion de los equipos biomedicos | Hojas de vida digitales en la pagina de almera |
| 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. | Se realiza el diligenciamiento de los formatos de mantenimientos ejecutados diariamente | Se realiza formato de reportes de mantenimientos y se registra en la plataforma almera |
| 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. | Se le informa al ingeniero en tiempo real los tipos de novedades o anomalias que se presentan en las areas a cargo | Se realiza formato de reporte de servicio y se registra en la plataforma almera |
| Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas. | Se hace la inspeccion de forma continua de las instalaciones y equipos biomedicos | Se realiza formato de reportes de mantenimientos y se registra en la plataforma almera |
| 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. | Se realiza inspeccion de las condiciones de limpieza y desinfeccion de los equipos biomedicos | Se realiza formato de reportes de mantenimientos y se registra en la plataforma almera |
| Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas y cumpliendo los procedimientos y lineamientos institucionales. | Se informan las diferentes tipos de sugerencias de los equipos biomedicos | Se realiza formato de reportes de mantenimientos y se registra en la plataforma 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. | Se aplican a totalidad las normas, proceso o protocolos de acuerdo al manual de calidad de la subred | Actividades diarias sifuiendo las normas y procesos estandarizados por la institucion |
| Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución. | Se participa activamente en los procesos y procedimientos para estandarizar la gestion de la tecnologia biomedica | Se realiza actualizacion de hojas de vida en almera |
| Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred. | Se participa de manera activa en los procesos de certificacion, acreditacion o habilitacion de la institucion | Presentaciones, conocimiento adquirido y actas de asistencia |
| Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas, con un tiempo de respuesta máximo de 1 hora para soporte presencial en la sede. | Se atienden todos los llamados de emergencia con disponibilidad completa | Reporte generados y subidos almera |
| Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad. | Se apoya en la actializacion de inventarios de los equipos biomedicos | Se lleva acabo la actualizacion del inventario excel |
| Realizar periódicamente actividades de verificación y comprobación de parámetros de los equipos biomédicos. | Se realiza continuamente actividades de verificacion de equipos biomedicos | Se realiza formato de control de rondas de inspeccion y se registran en los link |
| 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. | Se cumple con las capacitaciones establecidas en el cronograma a todos los servicios | Se realizan actas de capacitacion |
| 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. | Se realiza acompañamiento a proveedores para las diferentes actividades programadas. | Se suben los reportes del proveedor a la hoja de vida del equipo |

Copia Certificado 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. | Se protegen las instalaciones y bienes de la institucion | Se reduce el uso de papel y se realizan mas de forma digital los formatos |
| 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 | Se realiza la entrega los informes de manera continua indicada por la ingeniera de la gestion de tecnologia biomedica | Se realiza formato de control de rondas de inspeccion y se registran en los link |
| Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza. | Se ejercen todas las actividades asignadas por la referente del area | Se realizan los formatos de rondas y reportes de mantenimientos |
| Realizar el mantenimiento correspondiente a los equipos de infraestructura hospitalaria de BPM, basado en las especificaciones del fabricante y/o protocolos institucionales. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Ejecutar mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Diligenciar los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e inspecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Utilizar los implementos de seguridad, requeridos en el área de producción de aire medicinal y cumplir con las normas de higiene para el ingreso a las áreas. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Informar al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Realizar recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medicinales. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Vigilancia del sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad y recepción técnica del oxígeno líquido. | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas | No aplica para este mes | No aplica para este mes |
| Ejerce todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales | Se cumple con las actividades asignadas por el ingeniero a cargo | Se realizan reportes de mantenimientos preventivos o correctivos según la actividad |

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

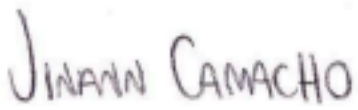
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Jinann Julieth Camacho Velasquez**

**C.C 1030633439 DE BOGOTÁ**

LA SUMA DE TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS ($3.166.690), por concepto de: Prestación de servicios como Apoyo Tecnológico II en el Hospital Occidente de Kennedy, durante el periodo de 01 al 28 febrero del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2950-2026.




**Jinann Julieth Camacho Velasquez**

**C.C. 1030633439 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO: DAVIVIENDA**

**NUMERO: 550005500229884**

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 | 1030633439 | JINANN JULIETH CAMACHO VELASQUEZ | Calle 69 sur # 82 a 52 | 3204848115 | jinanncamacho1993@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 | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 10/02/2026 | 43539267 | $541.800 | |

## 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 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | 42.700 | | | | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 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 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 541.800 | 541.800 |

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 | 1030633439 | JINANN JULIETH CAMACHO VELASQUEZ | | Calle 69 sur # 82 a 52 | 3204848115 | jinanncamacho1993@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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 | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 10/02/2026 | 43539267 | $541.800 | |

## 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 | 1030633439 | CAMACHO VELASQUEZ JINANN JULIETH | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.905 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 3 | 42.700 | | 0 | 0 | 0 | 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 | 1030633439 | CAMACHO | VELASQUEZ | JINANN | JULIETH | 2026-01 | Sanitas | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2019 | 30 | 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 | 26 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2018 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2018 | 29 | 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2017 | 30 | 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 |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2014 | 15 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2014 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2013 | 14 | 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.