| 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: | diana lorena rosas gambindo | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1053610317 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | dlore.rosas06@gmail.com | | | | CELULAR: | 3213926061 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | U. ESP UCI NEONATAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10J04 | 90 | KE10H03 | 10 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570009570370131 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3449 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 164 | FECHA | 2025-01-20 17:27:32.000 | NÚMERO DE CRP | 6260 | FECHA | 2025-01-20 18:10:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TERAPEUTA RESPIRATORIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-01-01 | | 2025-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,688,938 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | | 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: | $44,267,256 |
| VALOR EJECUTADO | $44,029,260 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,688,938 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $237,996 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 99% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9479184839 | $1,475,575 | $184,447 | $236,092 | 3 | $35,945 | $456,484 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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 los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. | Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos. | Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI Neonatal |
| Ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio. | Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos. | Historia Clínica Dinámica. Pacientes UCI Neonatal |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes. | Diligenciar Historia Clínica , explicación de procedimientos ( Consentimiento informado ) | Historia Clínica Dinámica. Pacientes UCI Neonatal |
| Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de avaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado. | Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno. | Historia Clínica Dinámica- libro de entrega de turno. Pacientes UCI Neonatal |
| Informar al usuario su familia o cuidador las actividades que debe seguir al inicio de su proceso de habilitación / rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso | Educación al paciente y/o familia. | Historia Clínica Dinámica. |
| Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes , estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | Libros de registro y formatos de estadística –Informe de sala ERA – Envíos de correos con reportes. | Libros de registros actividades formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos. |
| Participar en la programación de las actividades de la Subred | Asistir a las capacitaciones , y actividades destinadas para cada servicio , encuentros de aprendizaje continuo cada mes | Registrarse en los formatos asignados para cada actividad. |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | Reportes de Sala ERA - Correos electrónicos con reportes – Toma de muestras respiratorias | Registros de sala ERA – Correos Electrónicos |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Ejecutar acciones preventivas- Plan de mejoramiento- Reportes de Seguridad del paciente- participación en Encuentro de aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE | Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentro de aprendizaje continuo del mes de ENERO |
| Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes. | Realizar breafing a la cabecera del paciente | Realizar un debreafing de los procesos a seguir con el paciente |
| Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad | Registro de Historia clínica : EVCARD / HETR/ CSERA/ REGISTRO GASES/ Libros de Registro | Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro |
| Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio | Consulta de atención y apoyo Terapéutico | Historia Clínica Dinámica. |
| Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención | Educación al paciente y/o familia- Socialización de deberes y derechos. | Historia Clínica Dinámica. |
| Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio. | Participación en la actualización e implementación de guías de manejo. Participación en Encuentro de aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria | Historia Clínica Dinámica- Almera – lista de asistencia. |
| Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades | Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad | Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad |
| Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área. | Registro en Historia Clínica. Libros de Registro Entrega de turno- Toma de muestras respiratorias – Extubaciones – Formatos de Trazabilidad ventiladores – Lista de chequeo- Limpieza y desinfección. Inventario, Stock | Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo UCI Neonatal |
| Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios | Asistir a talleres practico-teóricos que generen actualización en los procesos | Aplicar dicha actualización mediante las actividades diarias asignadas |
| Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado | Cumplir con todas las actividades asignadas en el contrato | Satisfacer la necesidad del usuario |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente | Registros de Historia Clínica Dinámica, aplicar procesos de Manual de calidad. | Historia Clínica Dinámica –Almera |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato | Verificación con la supervisora del contrato cada mes sobre las actividades realizadas | Retroalimentación de las mismas |
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato | Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos. | Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento. |

Copia Certificado Subred Suficiente

| | | |
|---|---|---|
| Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado | Asistir a Capacitaciones y reuniones convocadas | Asegúrate del mes ENERO METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE |
| Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Aplicación de guías de manejo, protocolos, procedimientos, listas de chequeo. | Historia Clínica Dinámica, Almera |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Entrega mensual con cuenta de cobro | Entrega de soporte de pago de seguridad social digital del mes de DICIEMBRE |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | Actividades afines con la naturaleza del contrato | N/A |

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1053610317 | | ROSAS GAMBINDO DIANA LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 72 j bis No 40c 50 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9254781 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1213520412 | 9479184839 | I | 2025/01/08 | 2025/01/23 | NEQUI | 15 | $461,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,475,576 | $236,100 | | | $1,475,576 | $184,500 | | | $0 | $0 | | | $1,475,576 | | $36,000 | | $0 | $0 | | $456,600 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,475,576 | $236,100 | | | $1,475,576 | $184,500 | | | $0 | $0 | | | $1,475,576 | | $36,000 | | $0 | $0 | | $456,600 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,475,576 | $236,100 | | | $1,475,576 | $184,500 | | | $0 | $0 | | | $1,475,576 | | $36,000 | | $0 | $0 | | $456,600 |
| 1 | CC | 1053610317 ROSAS DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,475,576 | $236,100 | EPS005 | 30 | $1,475,576 | $184,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,475,576 | 2.436% | $36,000 | 0 | $0 | $0 | No | $456,600 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,475,576 | $236,100 | | | $1,475,576 | $184,500 | | | $0 | $0 | | | $1,475,576 | | $36,000 | | $0 | $0 | | $456,600 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1053610317 | | ROSAS GAMBINDO DIANA LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 72 j bis No 40c 50 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9254781 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1213520412 | 9479184839 | I | 2025/01/08 | 2025/01/23 | NEQUI | 15 | $461,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $236,100 | $2,300 | $0 | $238,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $236,100 | $2,300 | $0 | $238,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,000 | $400 | $0 | $36,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,000 | $400 | $0 | $36,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $184,500 | $1,800 | $0 | $186,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $184,500 | $1,800 | $0 | $186,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $456,600 | $4,500 | $0 | $461,100 |

**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 | 1053610317 | ROSAS | GAMBINDO | DIANA | LORENA | 2025-01 | EPS SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 1053610317 | ROSAS | GAMBINDO | DIANA | LORENA | 2014-12 | SALUDCOOP E.P.S | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| EPS SANITAS | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS SANITAS | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 06/2019 | 30 | 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 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 |
| EPS SANITAS | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SANITAS | 09/2017 | 23 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 12/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 10/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 09/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 08/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| SALUDCOOP E.P.S | 07/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 06/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 05/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 04/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 03/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 02/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 01/2014 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 12/2013 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| SALUDCOOP E.P.S | 11/2013 | 30 | 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.

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

autorización?

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBEREO 2024 DIANA ROSAS.pdf | CUENTA DE COBRO FEBEREO 2024 DIANA ROSAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 DIANA ROSAS.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2024 DIANA ROSAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PLANILLA-1053610317-20240418083454-CUENTA DE COBRO ABRIL DIANA R.pdf | PLANILLA-1053610317-20240418083454-CUENTA DE COBRO ABRIL DIANA R.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro mayo 2024 diana rosas .pdf | diana l.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro junio diana rosas.pdf | cuenta de cobro junio diana rosas.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | documentos cuenta de cobro Mes de JULIO 2024.pdf | documentos cuenta de cobro Mes de JULIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS SECOP CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DIANA ROSAS.pdf | DOCUMENTOS SECOP CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DIANA ROSAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 DIANA ROSAS SECOP II.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 DIANA ROSAS SECOP II.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DLRG 2024.pdf | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE DLRG 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | planilla y cuenta de cobro DICIEMBRE 2024 DIANA ROSAS.pdf | planilla y cuenta de cobro DICIEMBRE 2024 DIANA ROSAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

# ASEGURATE mes de enero 2025 "METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE"

Encuesta
Cultura de Percepción Clima Seguridad de Paciente

Guía Abordaje primera, segunda y tercera victima.

dlore.rosas06@gmail.com
Cambiar de cuenta

Borrador guardado

**DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2025**

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

**NIT: 900.959.048-4**

DEBE A:

DIANA LORENA ROSAS GAMBINDO

C.C 1053610317

LA SUMA DE 3.688.938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE), por concepto de prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de unidad de cuidado intensivo neonatal, de la USS Kennedy, durante el periodo de 01 de ENERO del 2025 al 31 de ENERO del 2025, esto en conformidad con lo establecido en el contrato, de prestación de servicios N° 3449-2024



C.C 1053610317 DE PAIPABOYACA

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 0570009570370131**