DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT No. 900.959.048-4

Debe a:

MANUELA RODRÍGUEZ GÓMEZ

C.C. No. 1.073.247.047 de Mosquera.

La suma de:

CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($5.063.136)

Por Concepto de:

Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Jurídica 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, durante el periodo comprendido entre el **1 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 552-2025.**

Atentamente,



MANUELA RODRÍGUEZ GÓMEZ

C.C. No. 1.073.247.047 de Mosquera.

T.P. No. 344.796 del C.S.J.

Entidad Bancaria: NU BANK

Cuenta de Ahorros No. 12790178

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	1073247047	MANUELA RODRIGUEZ GOMEZ	Transversal 100 A # 80 A - 50	3202688315	manuelarodriguezgom@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	
2025-01	2025-01	I	19/02/2025	84259613	$667.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	251.900	0		0		0	7	1.200	0	253.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	322.500	0	0	0	0	7	1.500	0	324.000	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	49.100				49.100	7	300	49.400			491	49.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	40.400	7	200	40.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	251.900	253.100
Pensión	1	322.500	324.000
Riesgos Laborales	1	49.100	49.400
CCF	1	40.400	40.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	663.900	667.100

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	1073247047	MANUELA RODRIGUEZ GOMEZ		Transversal 100 A # 80 A - 50	3202688315	manuelarodriguezgom@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	
2025-01	2025-01	I	19/02/2025	84259613	$667.100	

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	1073247047	RODRIGUEZ GOMEZ MANUELA	59	0			N																	231001	2.015.179	322.500	0	0	0	0	EPS008	2.015.179	251.900	14-11	2.015.179	3	49.100	CCF22	2.015.179	40.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME ESTADO ACTUAL PROCESOS JUDICIALES

Abogada: Manuela Rodríguez Gómez

Fecha: 21/02/2025

RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	ESTADO ACTUAL
11001334306020230004800.	CONTROVERSIA CONTRACTUAL	ABC INGENIERIA ELECTRONICA Y CIVIL LIMITADA . LAURA CLEMENCIA DIAZ	Presentación alegatos de conclusión
11001333501220220025501.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	CARLOS ARTURO ALMANZA HOYOS	Recurso extraordinario de unificación accionante.
11001333603220220023100.	REPARACION DIRECTA	EMILCE CIPAGAUTA SANCHEZ Y OTROS	Audiencia inicial 26/02/2025
11001310503920220030300. 11001333500820240016100.	ORDINARIO LABORAL	HIPOLITO SANABRIA MALDONADO	Inadmite demanda
11001334204620230008600.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	JINNETH TORRES ORTEGON	Respuesta requerimiento pruebas
11001333501520230009400.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	MARIA ANGELICA SUAREZ ALVARADO	Presentación recurso de apelación
11001333501420230000200.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	PAULINA JULIETH SALGADO ANGULO	Al despacho con respuesta a requerimiento
11001334204620230002500.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	YECICA PAOLA SALINAS BALLESTEROS	Auto concede recurso de apelación.
11001333502520230015301.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	ROSALBA ROJAS VIVANCO	En segunda instancia
11001334204720230010000.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	MARIA AMALIA CALDERON MORENO	Al despacho con respuesta a requerimiento
11001333501220230016100.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	LADY VIVIANA VARGAS SUAREZ	Al despacho con reforma a la demanda
11001334205720230011800.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	ARCESIO ORTIZ MEDINA	Al despacho con contestación de la demanda
11001334205520240010600.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	REINALDO ALVAREZ ACEVEDO	Pendiente de notificación personal
11001333500720240029600.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	MARTHA STELLA MARTINEZ SANCHEZ	Contestación de la demanda
11001333503020240033000.	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	JENICA MARIA HERRERA PALACIOS	Fijación de excepciones en lista

Número de Radicación	Fecha de Radicación	Responsable Actual	GESTIÓN
SSO-2025-422-001630-2	21/01/2025	MANUELA RODRIGUEZ GOMEZ	Respuesta Agilsalud
SSO-2025-422-001433-2	20/01/2025	MANUELA RODRIGUEZ GOMEZ	Estudio revocatoria directa

CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN CONTRATO LUPA JURÍDICA

Manuela Rodríguez Gómez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.073.247.047 de Mosquera y portadora de la Tarjeta Profesional No. 344.796 del C.S.J., en mi calidad de abogada contratista de la Oficina Jurídica certifico que la información otorgada por el proveedor LUPA JURÍDICA para el mes de febrero es fidedigna al estado actual de cada uno de los procesos judiciales a mi cargo.

Atentamente,



MANUELA RODRÍGUEZ GÓMEZ

C.C. No. 1.073.247.047 de Mosquera.

T.P. No. 344.796 del C.S.J.