

PATRICIA ANDREA CUERO DAZA

NIT: 52734821-1

Régimen: No responsable de IVA

Tipo Persona: Natural

CL 160 58 75, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110110

Tel. 3222664266

Autorización facturación electrónica No. 18764090739892 válida desde 2025-03-19 hasta 2027-03-19 rango desde FEPC1 hasta FEPC50.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	900959048	No. de Factura	FEPC12
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE-ESE-	Fecha Emisión	12/12/2025 22:55:20-05:00
Dirección:		Fecha Vencimiento	22/12/2025
Teléfono:		Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	facturacionelectronica@subredsureoccidente.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
		Fecha de Pago:	22/12/2025
		Total de Lineas	1
		Fecha Firmado	12/12/2025 22:55:24

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total		
						Nom.	% o Val.	Monto .				
1	85121502	Consulta medico especialista en Pediatría	WSD	186,00	\$90.133,00				0,00	\$16.764.738,00		
Impuesto								Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal:	\$16.764.738,00
											Cargos:	\$0,00
											Descuento:	\$0,00
											Total:	\$16.764.738,00

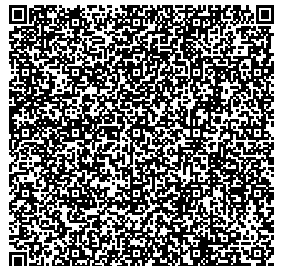
Notas:	No practicar Retención en la Fuente e Ica, pertenezco al Régimen Simple de Tributación
--------	--

Total con letra:	(DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS)
CUFE:	dd7a9e32c5cc8dbb89ae14e9c8f859a0616961ca970a71d7713779e902a7c1805243da5847dcedb9f5ae7e502dc892de

Firma Digital: XqGi9MdAWMT4fjD8tR8aQqDOG1hIvbohe29kUqOPRUES3/q2DHjPPbMDqqlN3bEb
Sv1fjL6gKMSKjUqzAHE9JMAheuoKsPFJKGNBIXvucNglFbq1Qc
BtpAPoETzI7LM+ 41SjDMiphDXwNh6YeEw6rmT1qxiti5dNXVGSPlPj8FL/jlqL7tVVEaf+LsRUXsE uGJiyIjCI3gdPknZSmvYoHbrHjt1GWI7cGo
v3rUhwCj/3Nv+GLcLL9IkS5t6kyXE UV52hBC81QP8bpjBGbdcH0JPXcchcJd6cmEpFQGWoeQINjAZKskksEzsWHW5E8i2 LJ2Q05uGKZyrcrpj1WwXXN
Dw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52734821	PATRICIA ANDREA CUERO DAZA		Cil 160 # 58-75	3102790964	paticosgj@gmail.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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92204409	\$2.283.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	838.300	0		0		0	5	2.700	0	841.000	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	1.073.000	0	0	33.600	33.600	5	3.400	400	1.144.000	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	163.400				163.400	5	600	164.000			1.634	164.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	134.200	5	500	134.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	838.300	841.000
Pensión	1	1.140.200	1.144.000
Riesgos Laborales	1	163.400	164.000
CCF	1	134.200	134.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.276.100	2.283.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52734821	PATRICIA ANDREA CUERO DAZA		Cil 160 # 58-75	3102790964	paticosgj@gmail.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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92204409	\$2.283.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	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	52734821	CUERO DAZA PATRICIA ANDREA	57	0			N																	230301	6.705.895	1.073.000	0	0	33.600	33.600	EPS008	6.705.895	838.300	14-11	6.705.895	3	163.400	CCF24	6.705.895	134.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellín, 18 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que PATRICIA ANDREA CUERO DAZA identificado(a) con C52734821 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:C527348212535221946

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CUENTA DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE JULIO 2025..pdf	CUENTA DE JULIO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE SEPTIEMBRE 2025..pdf	CUENTA DE SEPTIEMBRE 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE NOVIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

< Evaluación de la Entidad Estatal >