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 1193583946		BARBOSA SANTAMARIA SARA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 sur #5c - 16 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112547194	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	377777831	9505676739	I	2026/06/11	2026/06/10	NEQUI	0	$325,100

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)																						$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543		$25,600		$0	$0		$325,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543		$25,600		$0	$0		$325,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543		$25,600		$0	$0		$325,100
1	CC	1193583946	BARBOSA SARA		X															25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS005	18	$1,050,543	$131,400		0	$0	$0	14-11	18	$1,050,543	2.436%	$25,600	0	$0	$0	No	$325,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543		$25,600		$0	$0		$325,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,100	$0	$0	$168,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$168,100	$0	$0	$168,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$0	$0	$25,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,600	$0	$0	$25,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,400	$0	$0	$131,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$131,400	$0	$0	$131,400
TOTAL				**1**	**$325,100**	**$0**	**$0**	**$325,100**

Medellín, 24 de junio 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 SARA CATALINA BARBOSA SANTAMARIA identificado(a) con C1193583946 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11935839462617555761

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

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:	Sara Catalina Barbosa Santamaría						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1193583946	
CORREO ELECTRONICO:	saracatalinabar.2004@gmail.com				CELULAR:	3112547194	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS 10 ABASTOS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU39A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23367710276				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4085			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1092	FECHA	2026-05-11 15:35:07.000	NÚMERO DE CRP	17281	FECHA	2026-05-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-12		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,402,413				
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:	$9,988,981
VALOR EJECUTADO	$2,402,413
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,402,413
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,586,568
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

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
SOPORTES AFILIACION PRIMERA VE	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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 consulta de enfermería, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se realizó actividades de e intervenciones de enfermería y diagnósticos en servicio de consulta externa.	Se atendió la consulta externa
Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, dando cumplimiento al curso de vida, de acuerdo con resolución 3280 de 2018	Se realizó actividades de promoción y prevención de la salud a población en general	Educaciones de promoción y prevención en salud registradas en dinámica
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred	Se realizó actividades de consulta externa	Se realizó consulta de enfermería de población general
Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes	Se realiza historia clínicas de consulta externa según normatividad	Se registra historia clínica en programa dinámica
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	Se realiza acciones preventivas en el desarrollo de las actividades	Se realizo dentro la consulta de enfermería
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	se realizó las actividades pertinentes para alcanzar las metas del servicio.	se realizó demanda inducida, por comunicación voz a voz y por medico de redes sociales a los diferentes programas del servicio y de la subred sur occidente.
Aplicar plan de contingencia institucional en caso de caida del sistema utilizando los formatos institucionales.	Se realizó planes de contingencia institucional	Se realiza planes de contingencia manual
Aplicar plan de contingencia institucional en caso de caida del sistema utilizando los formatos institucionales.	No se presento este mes	No aplica
Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Se realiza protocolos y se aplican lineamientos para la prestación de servicios de salud	Se realiza registro que garantizan la aplicación de los protocolos y lineamientos en la prestación de salud
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Se realiza informe mensual segun actividades de enfermería.	Se realizo informe mensual de actividades y productos
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Se realizo informe mensual de actividades y productos	Se asistio a reuniones programadas en el mes.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Se dio cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred	se utilizo los aplicativos institucionales
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se garantiza la custodia de la información de documentos de las actividades realizadas	Se realiza custodia y protección de la información suministrada por los paciente siguiendo la ética profesional en enfermería
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	Se informa y se revisa las agendas de programación de servicios	Se notifica a la líder sobre los cambios y estados de las programaciones de los servicios
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se notifica a la líder sobre los cambios y estados de las programaciones de los servicios	Se realizo cumplimiento según normas del del sistema obligatorio de garantía y calidad requeridos por la subred
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de actividades de enfermería.	Se hizo buen uso de los elementos entregados durante el turno y se entrega en el estado que se recibieron a la persona encargada al finalizar la jornada laboral.
Realizar los procedimiento acorde a los protocolos intitucionales, cumpliendo con el correcto diligenciamiento y educacióna al usuario del consentimiento informado en los casos que aplique.	Se realizó procedimientos segun protocolos intitucionales	Se realizó procedimientos segun protocolos intitucionales
Realizar supervisión y acompañamiento en el servicio vacunación en la unidad asignada.	Se realizó acompañamiento del servicio de vacunación	Se realizó acompañamiento del servicio de vacunación
Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; asi como usar adecuadamente el uniforme, portar el carné de identificación y mantener una presentación personal adecuada	se realiza desinfección según protocolo con uso de uniforme y del carnet en una parte visible.	se realiza desinfección según protocolo con uso de uniforme y del carnet en una parte visible.
Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	Se brindo trato humanizado a los usuarios	se realizo trato humanizado a los usuarios según política de humanización.
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	Se adhirió a la política de seguridad al paciente	se brindo cultura en la seguridad a los usuarios oportuna durante la consulta.
Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc	se brindo cultura en la seguridad a los usuarios oportuna durante la consulta.	se realizo cargue en aplicativo suresoc del comprobante de pago de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato	Se realizan actividades asignadas	Se realizo actividades asignadas dentro del cargo de profesional de enfermería.

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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° 06/2026

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: SARA CATALINA BARBOSA SANTAMARIA

CC1.193.583.946 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.793. 981 (tres millones setecientos noventa y tres mil novecientos ochenta y uno) PESO M/C, por concepto de servicios **PROFESIONAL,** durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO de 2026 , de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios ***N° 4085-2026***



SARA CATALINA

BARBOSA SANTAMARIA

CC1.193.583.946 DE

BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA

NUMERO 23367710276