Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1065607434		
CORREO ELECTRONICO:	ferlallalla@hotmail.com				CELULAR:	3042927571		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI PEDIÁTRICA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11J03	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570109488					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1176			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	19517	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,957,010				
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:	$35,742,060
VALOR EJECUTADO	$23,828,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,957,010
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,914,020
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
1082255661	$2,382,804	$297,851	$381,249	3	$58,045	$737,144

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

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integral	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integral
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Aplicar las normas y el código de ética para el adecuado manejo dela historia clínica	Lista de verificación del adecuado manejo de la historia clínica según la normatividad vigente
Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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	Realizar el registro actualizado de la atención, los procedimientos, las actividades e intervenciones, según los indicadores establecidos por la Subred	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Cumplir con el procedimiento establecido para la entrega de turno	Diligenciamiento del formato establecido por la Subred para la entrega de turno
Participar en la programación de las actividades del área	Realizar la programación de actividades del personal a cargo	Formato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realizar el reporte de eventos según la normatividad vigente	Diligenciamiento del formato establecido por la Subred
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.	Identificar las fallas presentes en el servicio	Presentación de acciones de mejora para el servicio
Impartir instrucciones al personal a cargo	Dar instrucciones al personal a cargo según competencia	Dar instrucciones al personal a cargo según competencia
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Presentar los formatos e instrumentos según el cargo, como criterio de legibilidad, oportunidad e integralidad	Formato de actividades establecido por la Subred
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Realizar seguimiento a los pacientes según su patología y condición clínica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con las que tenga relación por razón de su cargo	Lista de verificación
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Cumplir con las normas legales, los procedimiento de auditoría y el manual de historias clínicas de la institución	Lista de adherencia a los procesos de calidad
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Reportar oportunamente y de forma veraz el desarrollo del cumplimiento de cada obligación contractual	Informe de actividades mensual
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Custodiar y cuidar los elementos de información que en cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida	Acta de entrega al terminar contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a las capacitaciones programadas por la institución BUENAS PRACTICAS DE ENFERMERIA	Formato de asistencia a encuentro aprendizaje continuo asistencia registrada en el aplicativo almera
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en el ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes	Formato de adherencia a los protocolos
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Asistir y participar en las actividades según requerimientos institucionales y extrainstitucionales	Formato de asistencia a encuentro aprendizaje continuo asistencia registrada en el aplicativo almera
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Realizar los registros de las actividades realizadas en la prestación del servicio, según el sistema de información de la Subred	Formato de actividades establecido en los sistemas de información establecidos por la Subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Cotejar las anotaciones de enfermería que se han efectuado a los pacientes por parte del grupo de trabajo	Formato de seguimiento del desempeño

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar planilla como soporte de pago de aportes mensual al sistema de seguridad social en salud según normatividad vigente	Planilla de pago
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realizar asignación de actividades del personal a cargo	Formato establecido por la subred

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-27, 03:09:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082255661

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 22/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA		
Documento	CC1065607434	**Dirección**	CL 4 SUR #15 A - 14 APTO 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3042927571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1065607434	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.383.000	$ 381.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.383.000	$ 297.900	2,436	$ 2.383.000	$ 58.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 737.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.383.000	$ 2.383.000	$ 2.383.000	$ 0	$ 381.300	$ 297.900	$ 58.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 737.300	$ 7.500	$ 744.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	1065607434	PADILLA	PADILLA	JENNIFER	PAOLA	2026-05	Compensar	COTIZANTE
CC	1065607434	PADILLA	PADILLA	JENNIFER	PAOLA	2018-11	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	05/2026	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2015	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*
Nueva Eps	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2014	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2014	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2014	30	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.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	PADILLA PADILLA JENNIFER PAOLA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1065607434
INICIO VIGENCIA:	14/02/2024
FECHA INICIO CONTRATO:	14-02-2024
FECHA FIN CONTRATO:	31-05-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	Principal
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	Sub red Integrada de Servicios de Salud SUR OCCIDENTE
CC /NIT:	NI 900959048
CONTRATO:	95003418
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 25 días del mes de mayo del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 25/05/2026 1:09:41. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Percentage ItemReception

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

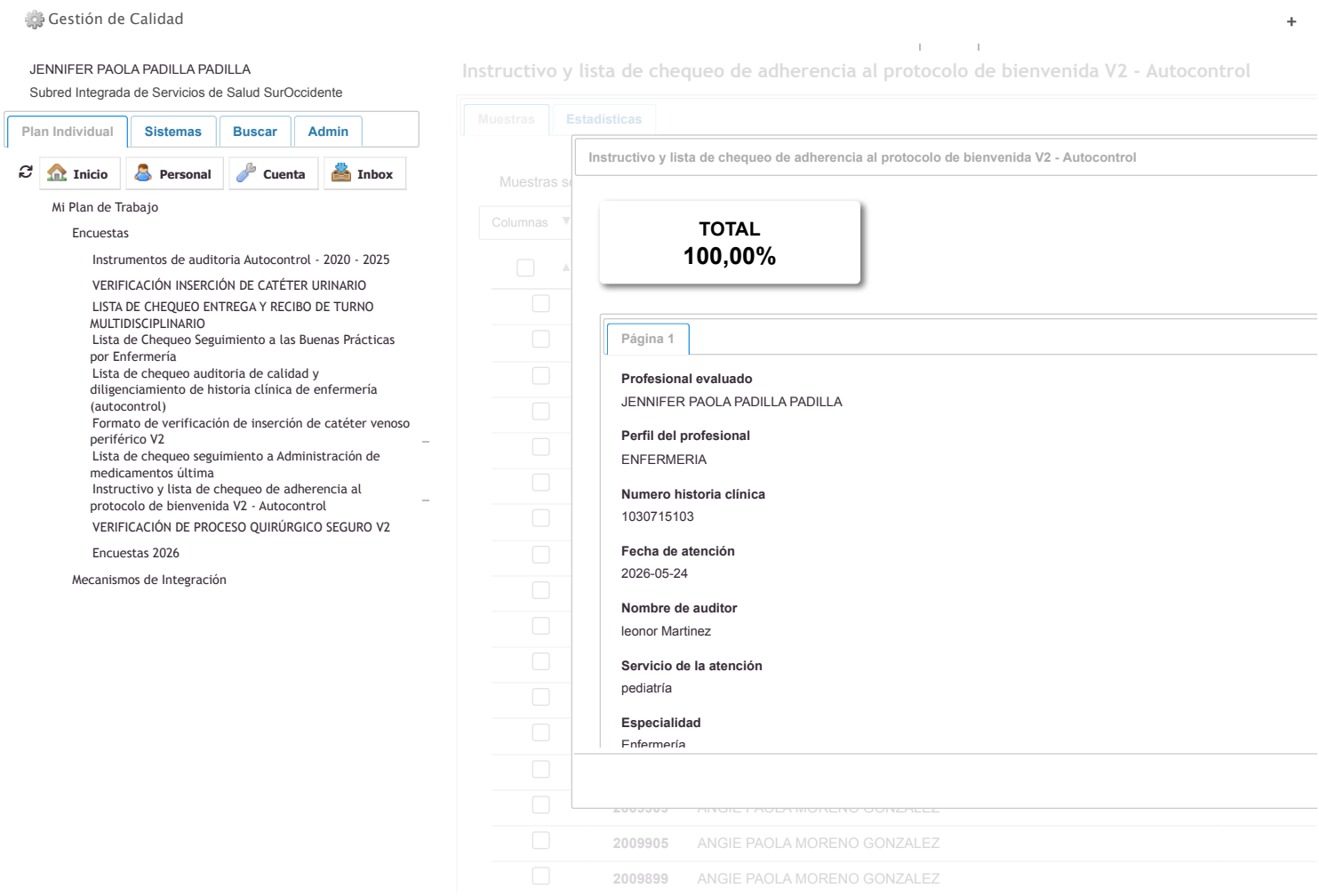
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ENERO 2026.pdf	ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2026.pdf	FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2026.pdf	MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril 2026.pdf	abril 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

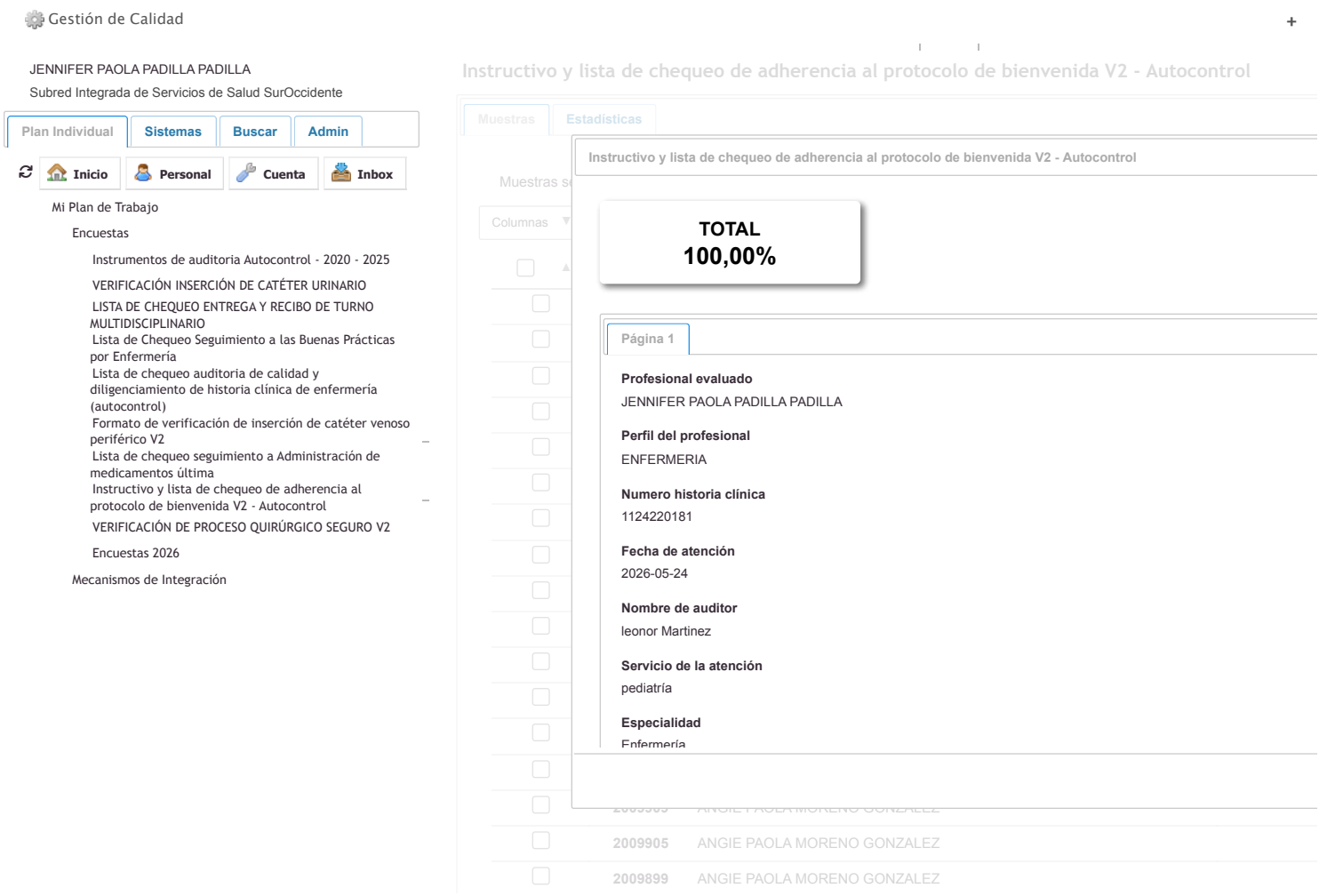
Borrar Cargar nuevo

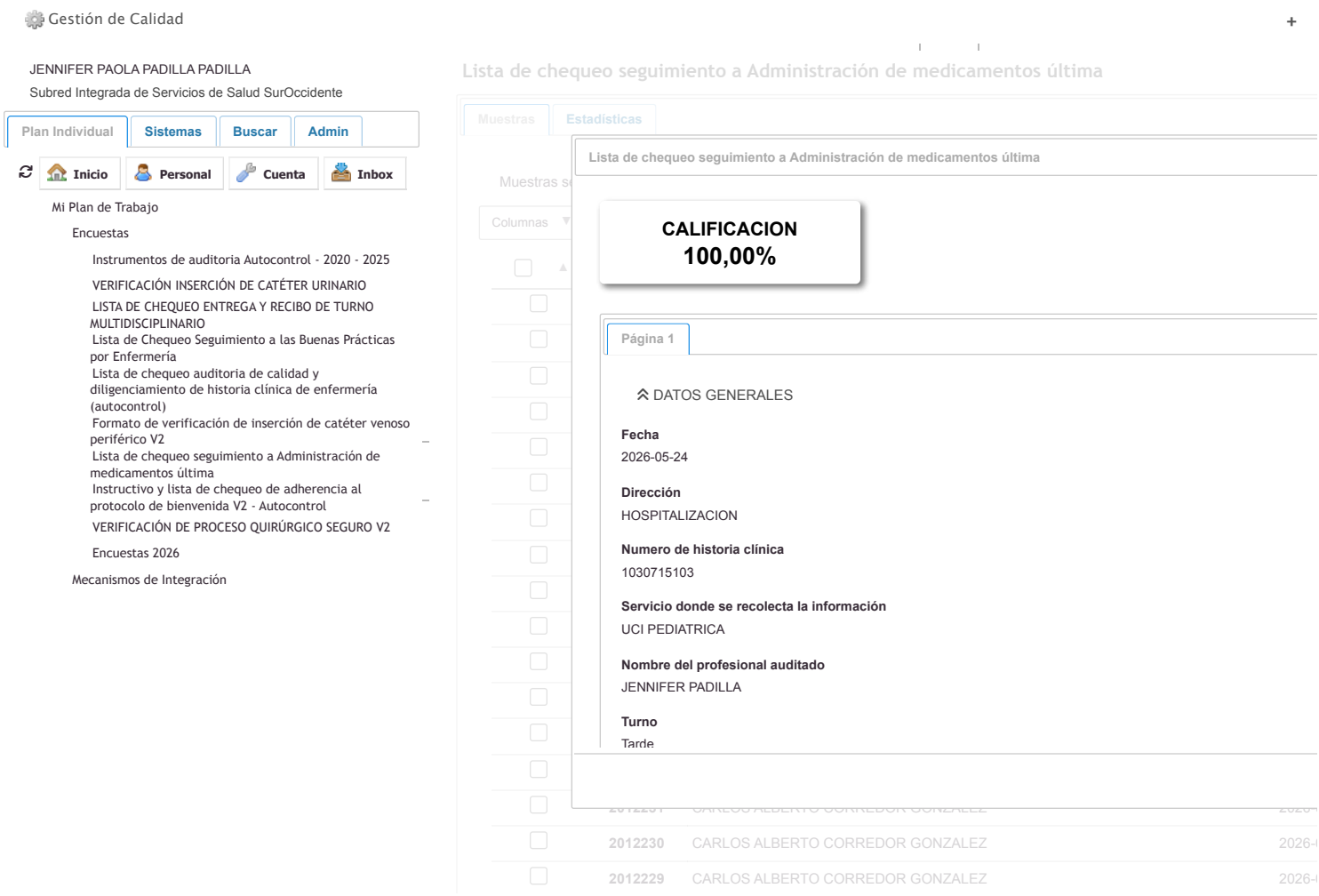
Cancelar

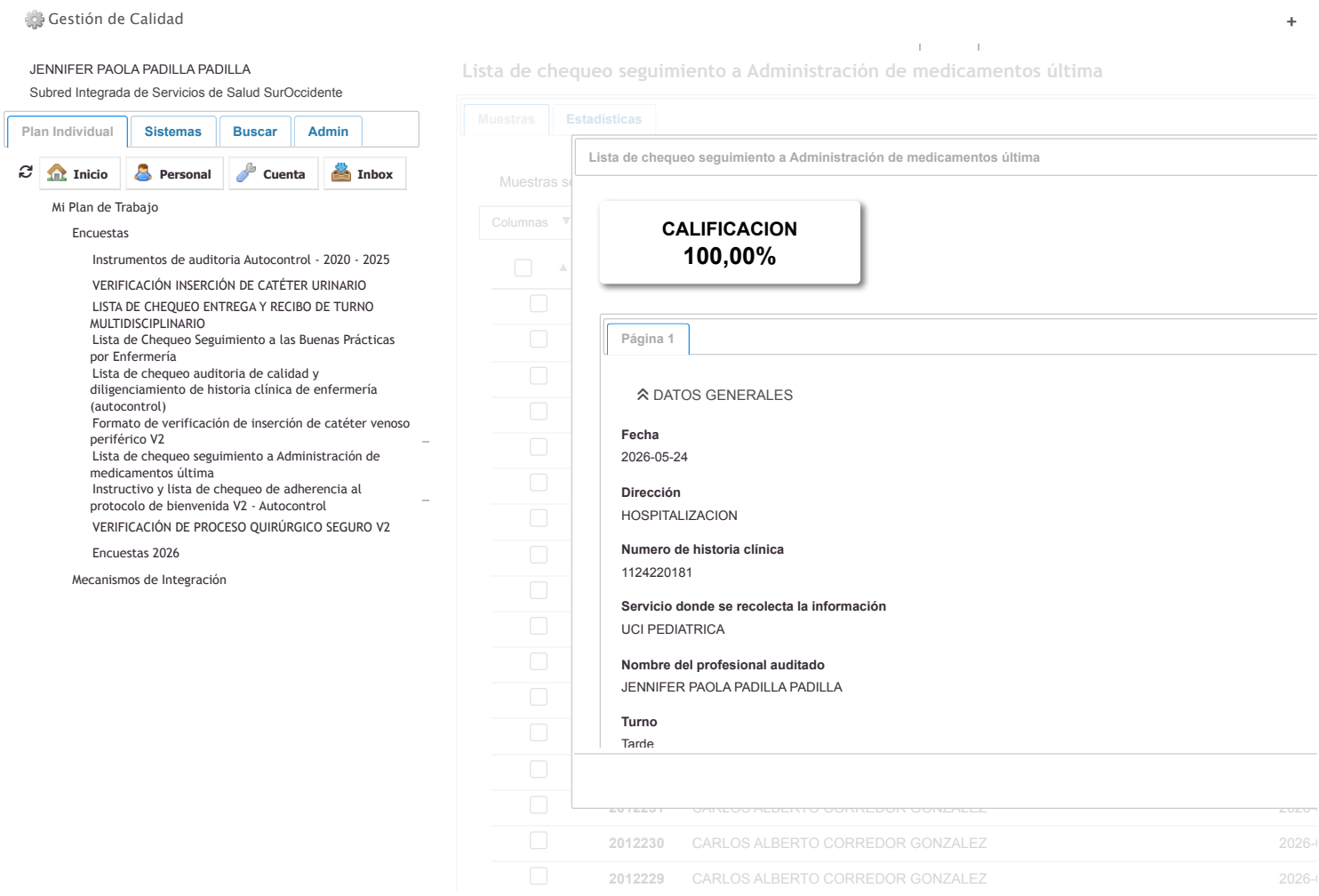
< Evaluación de la Entidad Estatal >

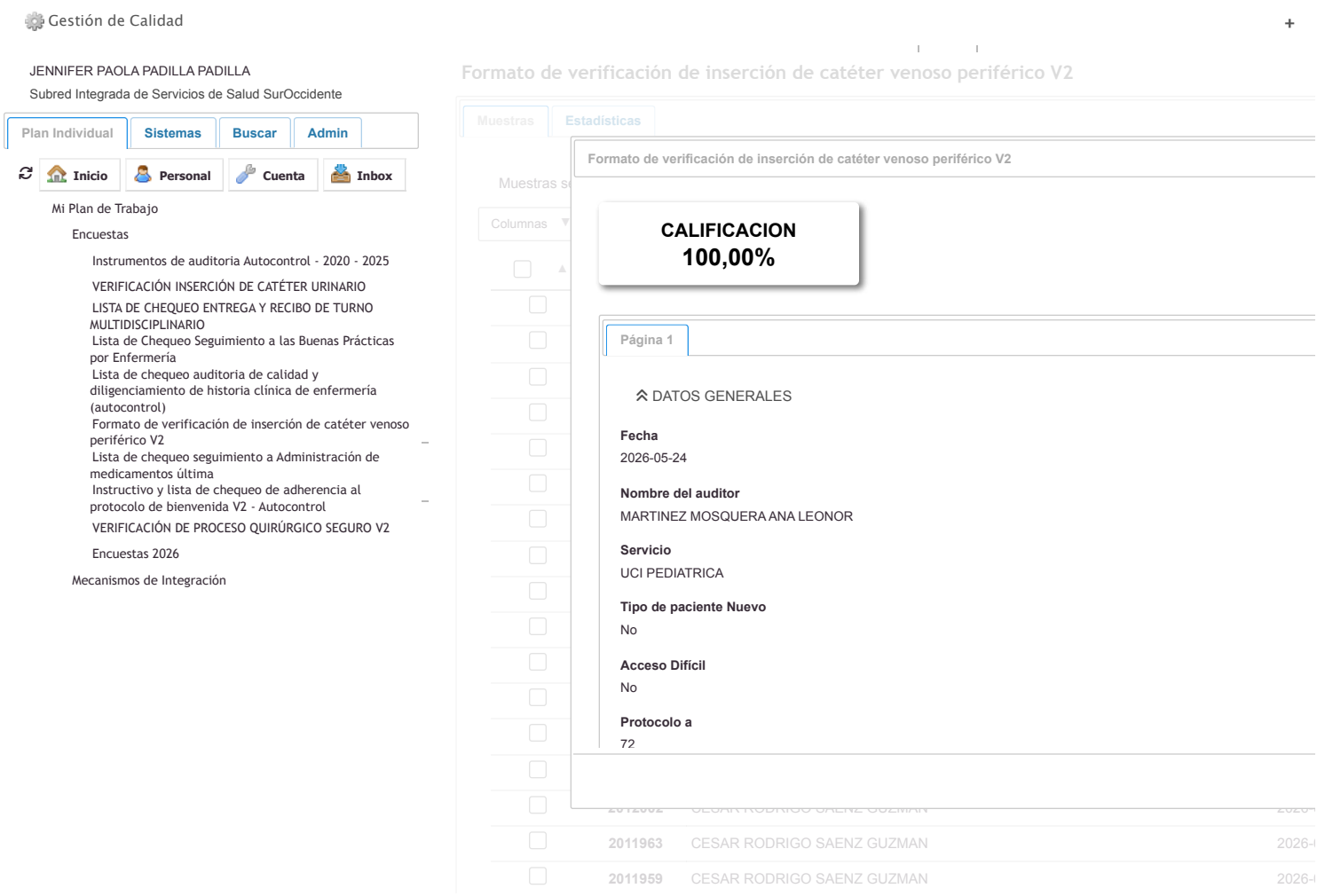
Datos guardados

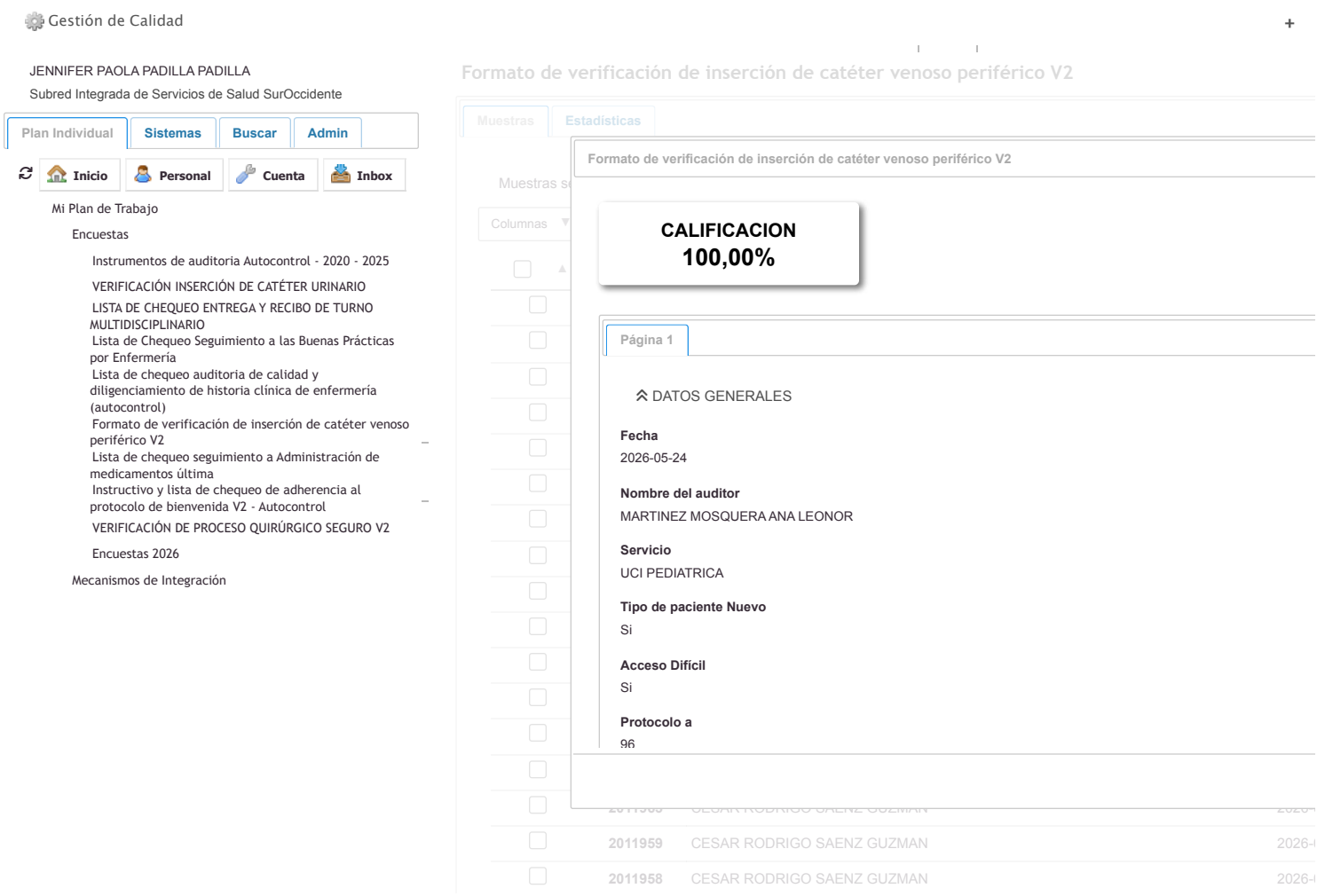

Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
Muestras
Estadísticas
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
Columnas
TOTAL
100,00%
Página 1
Profesional evaluado
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Perfil del profesional
ENFERMERIA
Numero historia clínica
1030715103
Fecha de atención
2026-05-24
Nombre de auditor
leonor Martinez
Servicio de la atención
pediatría
Especialidad
Enfermería
2009905 ANGIE PAOLA MORENO GONZALEZ
2009899 ANGIE PAOLA MORENO GONZALEZ


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
Muestras
Estadísticas
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
Columnas
TOTAL
100,00%
Página 1
Profesional evaluado
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Perfil del profesional
ENFERMERIA
Numero historia clínica
1124220181
Fecha de atención
2026-05-24
Nombre de auditor
leonor Martinez
Servicio de la atención
pediatría
Especialidad
Enfermería
2009905 ANGIE PAOLA MORENO GONZALEZ
2009899 ANGIE PAOLA MORENO GONZALEZ


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Muestras
Estadísticas
Columnas
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
CALIFICACION
100,00%
Página 1
DATOS GENERALES
Fecha
2026-05-24
Dirección
HOSPITALIZACION
Numero de historia clínica
1030715103
Servicio donde se recolecta la información
UCI PEDIATRICA
Nombre del profesional auditado
JENNIFER PADILLA
Turno
Tarde
2012230 CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ
2012229 CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Muestras
Estadísticas
Columnas
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
CALIFICACION
100,00%
Página 1
DATOS GENERALES
Fecha
2026-05-24
Dirección
HOSPITALIZACION
Numero de historia clínica
1124220181
Servicio donde se recolecta la información
UCI PEDIATRICA
Nombre del profesional auditado
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Turno
Tarde
2012230 CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ
2012229 CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Muestras
Estadísticas
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
CALIFICACION
100,00%
Página 1
DATOS GENERALES
Fecha
2026-05-24
Nombre del auditor
MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio
UCI PEDIATRICA
Tipo de paciente Nuevo
No
Acceso Difícil
No
Protocolo a
72
Columnas
2011963 CESAR RODRIGO SAENZ GUZMAN
2011959 CESAR RODRIGO SAENZ GUZMAN


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Muestras
Estadísticas
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
CALIFICACION
100,00%
Página 1
DATOS GENERALES
Fecha
2026-05-24
Nombre del auditor
MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio
UCI PEDIATRICA
Tipo de paciente Nuevo
Si
Acceso Difícil
Si
Protocolo a
96
Columnas
2011959 CESAR RODRIGO SAENZ GUZMAN
2011958 CESAR RODRIGO SAENZ GUZMAN

Gestión de Calidad

JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente

Plan Individual | Sistemas | Buscar | Admin

Inicio | Personal | Cuenta | Inbox

Mi Plan de Trabajo

Encuestas

- Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
- VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
- LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
- Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
- Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
- Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
- Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
- Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
- VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
- Encuestas 2026

Mecanismos de Integración

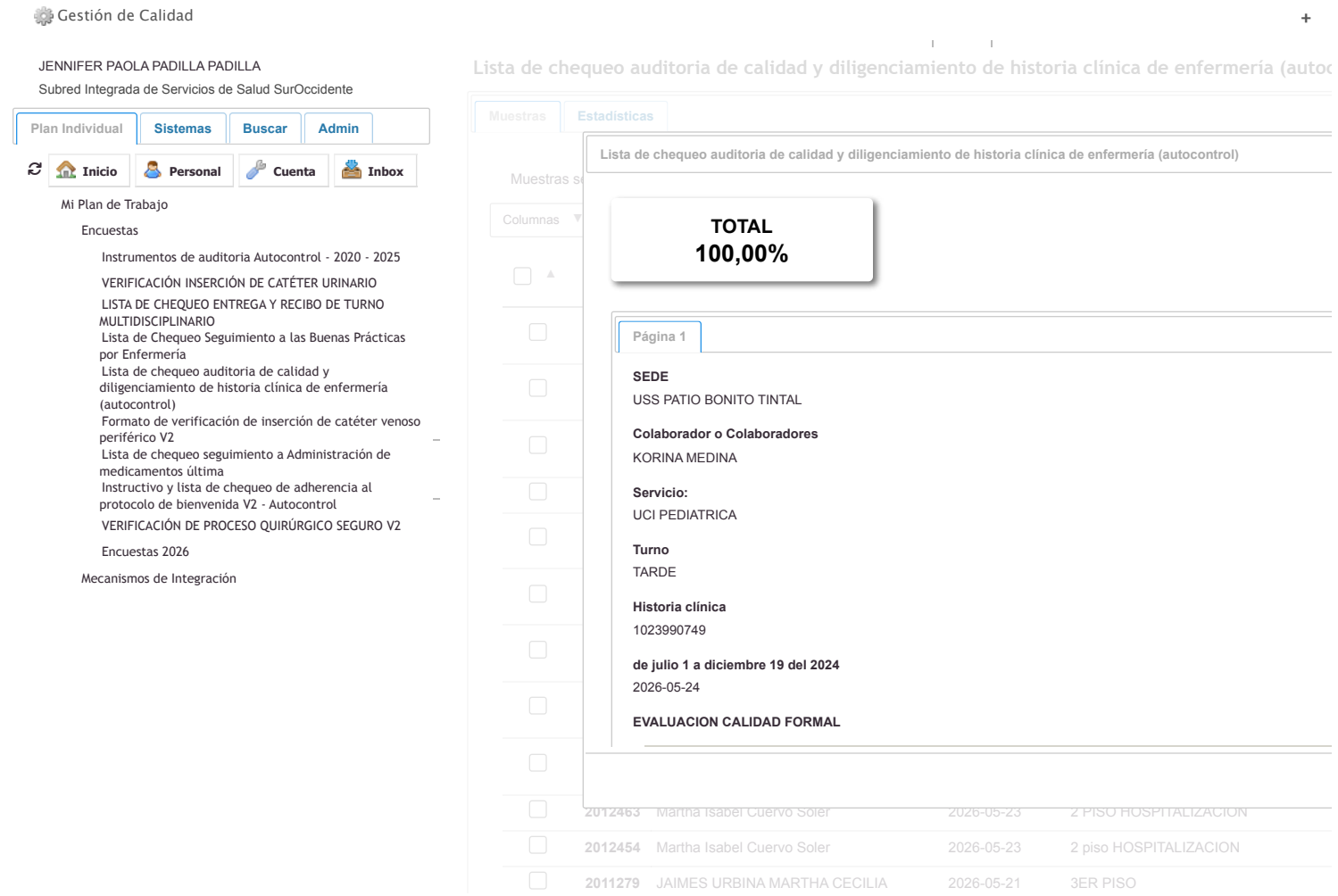
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autoc

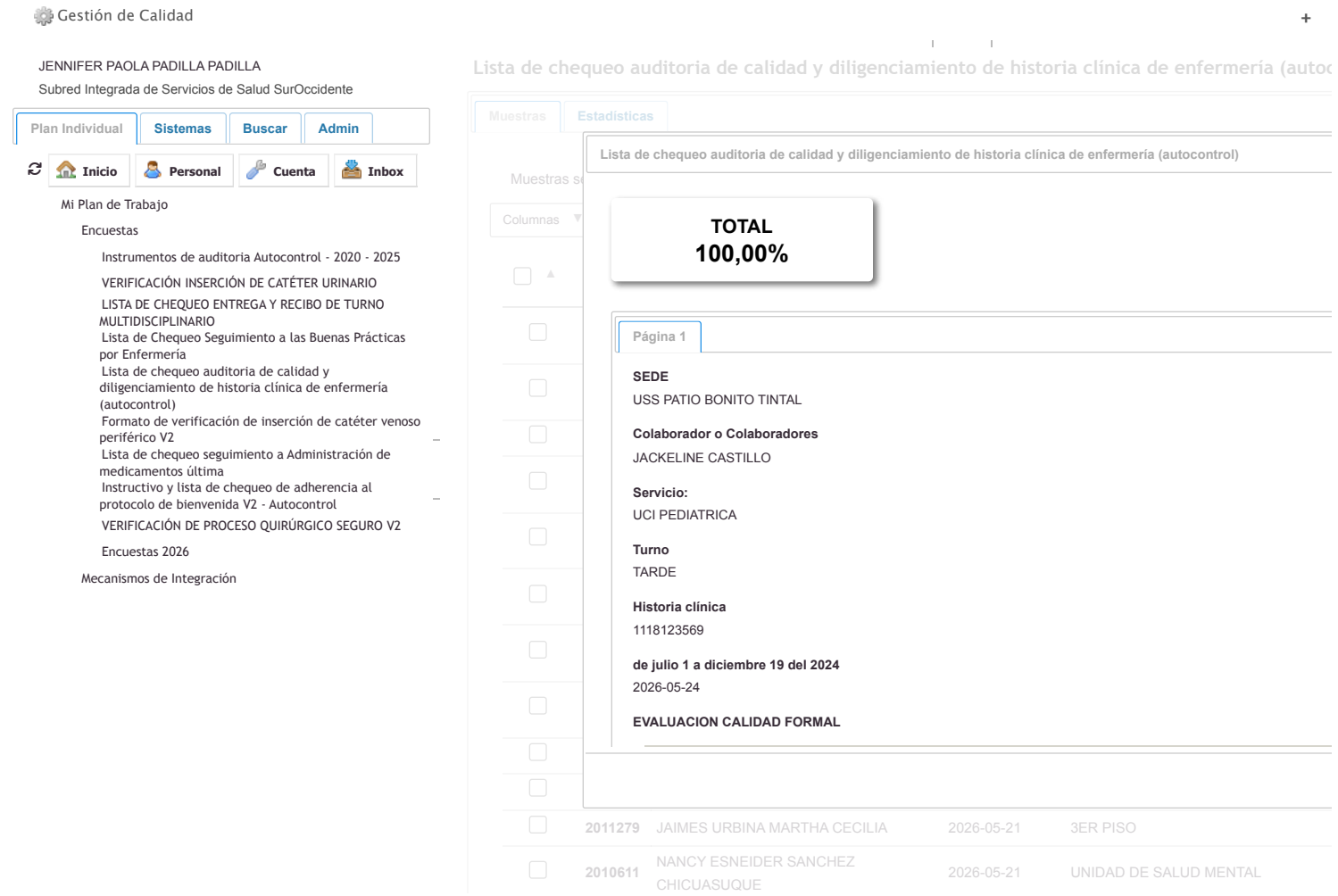
Muestras | Estadísticas

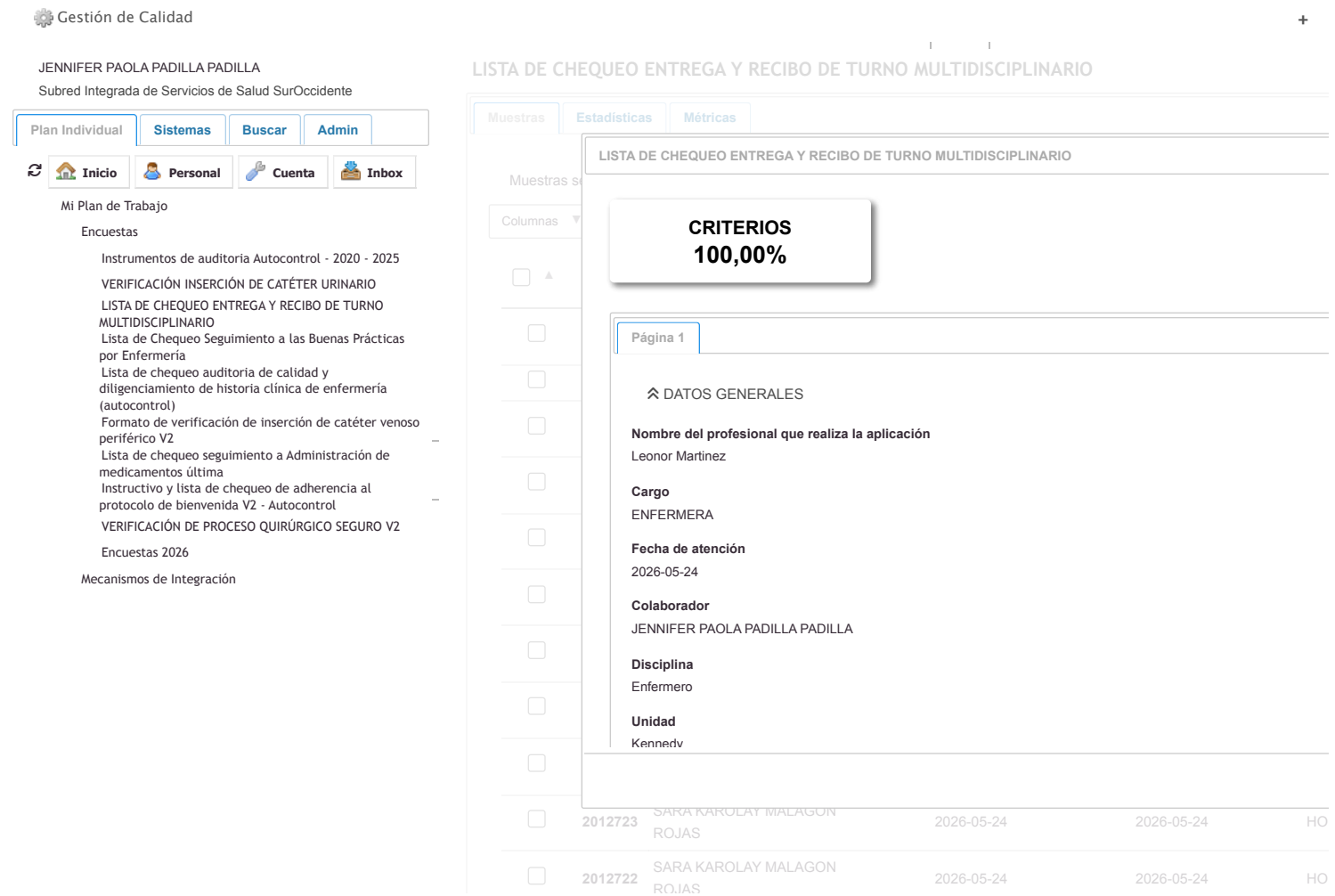
Muestras seleccionadas

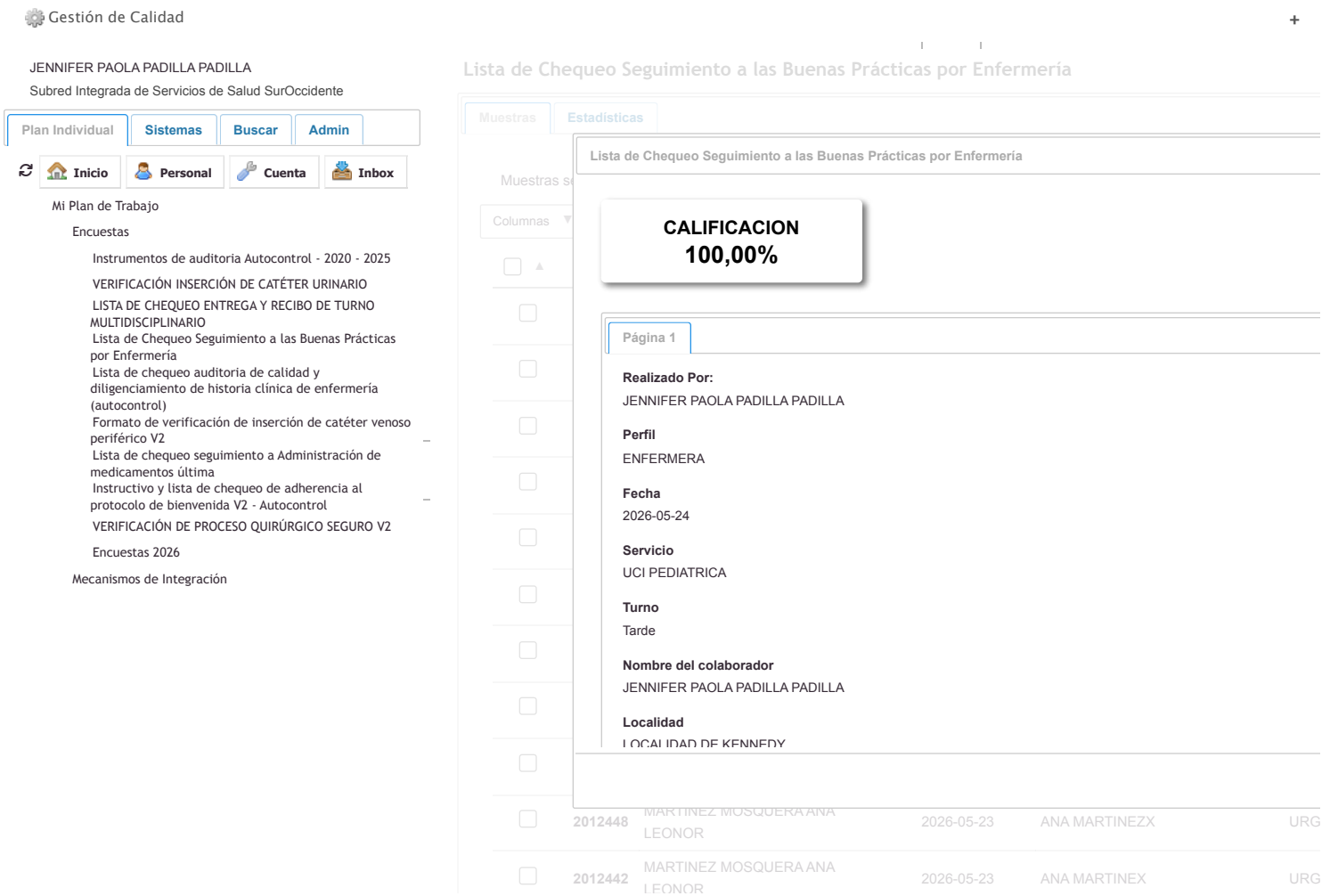
Columnas | Mostrar 20 registros

ID	Usuario	Fecha	Servicio:
2012893	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	2026-05-25	UCI PEDIATRICA
2012892	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	2026-05-25	UCI PEDIATRICA
2012891	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	2026-05-25	UCI PEDIATRICA
2012890	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	2026-05-25	UCI PEDIATRICA
2012508	MAGDA PATRICIA MORENO PLAZAS	2026-05-23	MEDICINA INETRNA
2012502	Martha Isabel Cuervo Soler	2026-05-23	2 PISO HOSPITALIZACION
2012497	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	2026-05-23	URGENICAS
2012494	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	2026-05-23	URGENCIAS
2012493	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	2026-05-23	URGENCIAZ
2012489	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	2026-05-23	URGENCIAS
2012486	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	2026-05-23	URGENCIAS
2012463	Martha Isabel Cuervo Soler	2026-05-23	2 PISO HOSPITALIZACION
2012454	Martha Isabel Cuervo Soler	2026-05-23	2 piso HOSPITALIZACION


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autoc
Muestras
Estadísticas
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Columnas
TOTAL
100,00%
Página 1
SEDE
USS PATIO BONITO TINTAL
Colaborador o Colaboradores
KORINA MEDINA
Servicio:
UCI PEDIATRICA
Turno
TARDE
Historia clínica
1023990749
de julio 1 a diciembre 19 del 2024
2026-05-24
EVALUACION CALIDAD FORMAL
2012463 Martha Isabel Cuervo Soler 2026-05-23 2 PISO HOSPITALIZACION
2012454 Martha Isabel Cuervo Soler 2026-05-23 2 piso HOSPITALIZACION
2011279 JAIMES URBINA MARTHA CECILIA 2026-05-21 3ER PISO


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autoc
Muestras
Estadísticas
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Columnas
TOTAL
100,00%
Página 1
SEDE
USS PATIO BONITO TINTAL
Colaborador o Colaboradores
JACKELINE CASTILLO
Servicio:
UCI PEDIATRICA
Turno
TARDE
Historia clínica
1118123569
de julio 1 a diciembre 19 del 2024
2026-05-24
EVALUACION CALIDAD FORMAL
2011279 JAIMES URBINA MARTHA CECILIA 2026-05-21 3ER PISO
2010611 NANCY ESNEIDER SANCHEZ CHICUASUQUE 2026-05-21 UNIDAD DE SALUD MENTAL


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Muestras
Estadísticas
Métricas
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
CRITERIOS
100,00%
Página 1
DATOS GENERALES
Nombre del profesional que realiza la aplicación
Leonor Martinez
Cargo
ENFERMERA
Fecha de atención
2026-05-24
Colaborador
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Disciplina
Enfermero
Unidad
Kennedy
2012723 SARA KAROLAY MALAGON ROJAS 2026-05-24 2026-05-24 HO
2012722 SARA KAROLAY MALAGON ROJAS 2026-05-24 2026-05-24 HO


Gestión de Calidad
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2026
Mecanismos de Integración
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Muestras
Estadísticas
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
CALIFICACION
100,00%
Página 1
Realizado Por:
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Perfil
ENFERMERA
Fecha
2026-05-24
Servicio
UCI PEDIATRICA
Turno
Tarde
Nombre del colaborador
JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
Localidad
LOCALIDAD DE KENNEDY
Columnas
2012448 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2026-05-23 ANA MARTINEZX URG
2012442 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2026-05-23 ANA MARTINEX URG

Gestión de Calidad

JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente

Plan Individual | Sistemas | Buscar | Admin

Inicio | Personal | Cuenta | Inbox

Mi Plan de Trabajo

Encuestas

- Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
- VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
- LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
- Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
- Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
- Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
- Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
- Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
- VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
- Encuestas 2026

Mecanismos de Integración

LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO

Muestras | Estadísticas | Métricas

Muestras seleccionadas

Columnas ▼ Mostrar 20 registros ▼

ID	Usuario	Fecha	Fecha de atención	Se
2012886	JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA	2026-05-25	2026-05-24	UC
2012793	Sandra Vargas Gonzalez	2026-05-24	2026-05-24	3 P
2012778	JENNY MARCELA JARA HUERFANO	2026-05-24	2026-05-22	SE(
2012777	JENNY MARCELA JARA HUERFANO	2026-05-24	2026-05-21	SE(
2012775	JENNY MARCELA JARA HUERFANO	2026-05-24	2026-05-20	SE(
2012773	JENNY MARCELA JARA HUERFANO	2026-05-24	2026-05-19	SE(
2012770	JENNY MARCELA JARA HUERFANO	2026-05-24	2026-05-18	SE(
2012726	SARA KAROLAY MALAGON ROJAS	2026-05-24	2026-05-24	HO
2012724	SARA KAROLAY MALAGON ROJAS	2026-05-24	2026-05-24	HO
2012723	SARA KAROLAY MALAGON ROJAS	2026-05-24	2026-05-24	HO
2012722	SARA KAROLAY MALAGON ROJAS	2026-05-24	2026-05-24	HO

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jennifer Paola Padilla Padilla

CC 1065607434 de Valledupar - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado Neonatal NALS
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-05-17
Fecha de vencimiento: 2028-05-17

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA

CC ***1065607434***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Actualización en Lactancia Materna

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *domingo, 24 de mayo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Hace constar que:

JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA

CC ***1065607434***

Participó en el proceso de formación:

Poct Subred Sur Occidente E.S.E. Para Equipo de Enfermería, Bacteriólogos y Médicos

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 10 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *mayo 24, 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima
y la Universidad del Norte

certifican que: **jennifer paola padilla padilla**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1065607434

Completó y aprobó satisfactoriamente ocho (8) horas de estudio del curso en Buenas Prácticas Clínicas **ICH E6 (R3)**, regulación y ética en investigacion clínica en Colombia.

Expedido en Bogotá D.C, el 24 de mayo de 2026

LYNDA PRIETO NAVARRERA
Asesora Dirección General
(Investigación Sanitaria e Investigación Clínica)

8d9f632c-ba57-46e9-9b7e-73a8a2b805c9

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT:

900.959.048-4

DEBE A:

JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA
C.C.1065607434 de VALLEDUPAR

La suma de $5.957.010 (**CINCO MILLONES NO**V**ECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL** DIEZ **PESOS CTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/ o asistencial en el area de enfermería,dentro de los diferentes procesos y procedimientosdela SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **ENFERMERA;** en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **UCI PEDIATRICA.**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1176-2026.**



JENNIFER PAOLA PADILLA PADILLA

C.C.1065607434deVALLEDUPAR
Cel:3042927571

CUENTA DE AHORROS # 000570109488
Banco DAVIVIENDA